SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**61423-511203**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR	**Banco a consignar:**	BANCO COOMEVA S.A.
Cédula de Ciudadanía	34.545.453	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ljimenezf@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	090102855981
IP/Nº de contacto:	22415	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5822046/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos en la modalidad presencial, a distancia y/o virtual en los programas de formación de nivel titulada del Centro de Comercio y Servicios, perteneciente a la red: Salud y Servicios Personales, según las necesidades del servicio en los diferentes municipios del

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.461.566
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.930.184
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.996.021

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.215.755	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.681.300**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.846.600**	**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		----------	**9474480775**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 43.600	$ 43.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.282.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.051.816		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.846.600,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.681.300,00	
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 - 8551 - POPAYAN	11.363,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.454.182,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar en los rotes de administración de medicamentos a los aprendices de la ficha 2875761 Fundacion Hogar San Vicente de Paul

Apoyar en los rotes de administración de medicamentos a los aprendices de la ficha 2875972 Fundacion Hogar San Vicente de Paul

Organizar grupos de rotes de los aprendices en las instituciones de salud

Apoyar a los aprendices en los refuerzos de los procedimientos en los que habia falencias

Participar como equipo ejecutor en la evalucion de los aprendices en plan de mejoramiento

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

Lucia del Socorro Jimenez Flor

Firmado digitalmente por Lucia del Socorro Jimenez Flor
Fecha: 2024.10.15 17:53:38 -05'00'

LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

Firmado digitalmente por Ada Lorena Cerón Rosero
Fecha: 2024.10.24 09:00:28 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 34545453		JIMENEZ FLOR LUCIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el cofre km13	POPAYAN-CAUCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	32472624	9474480775	I	2024/10/11	2024/10/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$518,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
1	CC 34545453	JIMENEZ LUCIA	230301	30	$1,786,218	$285,800	EPS005	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0

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 34545453		JIMENEZ FLOR LUCIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el cofre km13	POPAYAN-CAUCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	32472624	9474480775	I	2024/10/11	2024/10/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

OFIX COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS S.A. NIT 800.144.331-3 100360550 #AU 41110 VIGILADO

Valor

$ 518.500=

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 205 * 057 * 93413
14:06:06 2024/10/04 No Planilla: 9474480775
PROD COTIZACION: 202409 Normal
VALOR PAGADO: 518,500.00 34545453315407005G
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.9474480775

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 32472624
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 VI23/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 19 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: **HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
169224	**16/09/2024**	**19/ 09/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SANTANDER DE QUILICHAO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	REGIONAL CAUCA/CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

APOYO EN LA SUPERVISION DE ROTES HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER AL TECNICO EN ENFERMERIA FICH2930193 ORIENTAR FORMACION AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 COMPETENCIA ASISTIR A LA PERSONA EN ACTIVIDADES DE LA DIARIA – ADULTO MAYOR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. APOYO EN LA SUPERVISION DE ROTES HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER AL TECNICO EN ENFERMERIA FICH2930193
2. ORIENTAR FORMACION AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 COMPETENCIA ASISTIR A LA PERSONA EN ACTIVIDADES DE LA DIARIA – ADULTO MAYOR

RESULTADOS:

1. Se superviso las actividades practicas a los aprendices en los diferentes espacios de asignación de acuerdo s la programación.
2. Se oriento la formación de la competencia Asistir a la persona en actividades de la vida diaria de acuerdo a la guía de manejo.

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

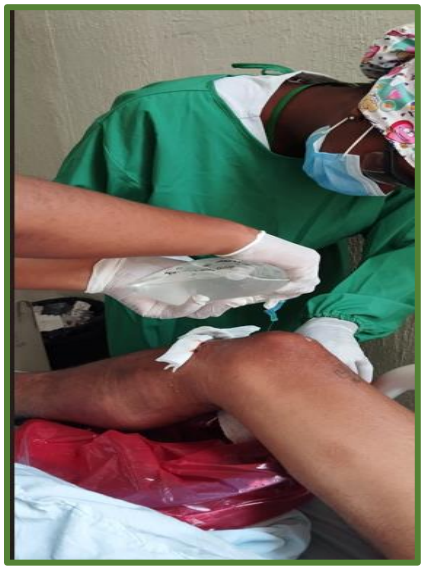
1. Registro de fotográfico
2. Listado de Asistencia rotes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Supervisar las actividades realizadas por los aprendices en sus prácticas en el centro HFPS	Lucia del Socorro Jimenez Flor	**16 – 18/09/2024**
2. Se oriento la formación de la competencia Asistir a la persona en actividades de la vida diaria de acuerdo a la guía de manejo.	Lucia del Socorro Jimenez Flor	**19/09/2024**

CONCLUSIÓNES: **1.** Apoyar activamente a los aprendices en su proceso formativo – practicas con el fin de que desarrollen sus habilidades**.** **2.** Orientar la formación en la adquisición y afianzamiento de nuevos conocimientos que aporten en su proceso formativo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR		Lucia del Socorro Jimenez Flor Firmado digitalmente por Lucia del Socorro Jimenez Flor Fecha: 2024.09.18 17:43:30 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
ACADEMICA	**ADA LORENA CERON ROSERO**	









NOMBRES Y APELLIDOS	16	17	18
AKEMI MORA OSORIO	OBS	HOSP	CIAU
ALBA LUCIA ROJAS MERCADO	UIM	CEYE	HOSP
BREYNER ALEXANDER MOSQUERA BELTRAN	OBS	PAMB	UIM
DANY VANESSA TEGUE GONZALEZ	UIM	OBS	CEYE
EMILY PAOLA POPO RENDON	TRG	HOSP	HOSP
HILARYN DAYANA LUCUMI CACERES	PAQ	UIM	OBS
KAREN LIZETH VALBUENA RODRIGUEZ	OBS	HOSP	TRG
LAURA LISBETH CRUZ VIERA	CIAU	PAQ	UIM
MARIA ALEJANDRA LOPEZ RESTREPO	HOSP	OBS	PAQ
MARIA CAMILA CAICEDO VASQUEZ	HOSP	OBS	PAMB
MARÍA FERNANDA BENITEZ CARABALI	PAQ	TRG	OBS
MARICELA CHAMORRO CORONADO	UIM	HOSP	EKG
MELANY MORALES TRUJILLO	HOSP	PAQ	HOSP
MERLIN DAHIANA GRUESO MONTAÑO	OBS	HOSP	OBS
MONICA FAIZURY UZURIAGA ARANDA	HOSP	UIM	OBS
SANTIAGO TORRES RAMOS	PAMB	UIM	HOSP
VALERIA MERA DIAZ	HOSP	OBS	HOSP
WENDY VANESSA CARABALI AMU	CEYE	EKG	PAQ
ZAHIRA VALENTINA MONTERO GOMEZ	EKG	CIAU	UIM
CONVENCIONES			
HOSPITALIZACION			
OBSERVACION			
PAQUETES DE URGENCIAS			
TRIAGE			
URGENCIAS INMEDIATAS			
PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS			
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL USUARIO			
ELECTROCARDIOGRAMAS			
CENTRAL DE ESTERILIZACION			





	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**10/09/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR ljimenezf@sena.edu.co					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**34545453**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 5822046	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos en la modalidad presencial, a distancia y/o virtual en los programas de formación de nivel titulada del Centro de Comercio y Servicios, perteneciente a la red: Salud y Servicios Personales, según las necesidades del servicio en los diferentes municipios del departamento del Cauca donde le sea asignado por la entidad contratante.							
DIRECCIÓNGENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES				**CARGO**	SUBDIRECTOR (Encargado)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON ROSERO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYAN - SANTANDER DE QUILICHAO- POPAYAN**							
DIRECCIÓNGENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca – Santander de Quilichao			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Centro de Comercio y Servicios Sede Samaria Hospital Francisco de Paula Santander		**CONTACTO**	Nurfay Mina Valencia 3226916984
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		19	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Apoyo en la supervisión de Rotes Hospital Francisco de Paula Santander al técnico en enfermería ficha 2930193. Orientar formación al Técnico en Enfermería ficha 2930193 Asistir a persona en relación a las etapas del ciclo vital.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por coordinación Académica en el marco de las políticas de Calidad, Pertinencia y Eficacia
2	Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA y desglosadas en la minuta del contrato
3	Entregar informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices (llamados de atención, Inasistencia reiterada, resultados del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académica y/o actitudinales); casos específicos para el acompañamiento de aprendices por bienestar o por bienestar o por coordinación académica y reporte de buenas prácticas o casos éxitos por los aprendices.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 - 16/09/2024

Desplazamiento Popayán – Santander de Quilichao
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Apoyar en la supervisión de los rotes Hospital Francisco de Paula Santander al técnico en enfermería ficha 2930193
Resultado De Aprendizaje:
2 asistir a la persona en las actividades de nutrición y eliminación de acuerdo con su condición de salud, grado de dependencia funcional y delegación.

Día 02 – 17 /09/2024

Actividades a ejecutar: Apoyar en la supervisión de los rotes Hospital Francisco de Paula Santander al técnico en enfermería ficha 2930193 Resultado De Aprendizaje:
2. Asistir a la persona en las actividades de nutrición y eliminación de acuerdo con su condición de salud, grado de dependencia funcional y delegación.

Día 03 – 18/09/2024
Actividades a ejecutar: Apoyar en la supervisión de los rotes Hospital Francisco de Paula Santander al técnico en enfermería ficha 2930193
Resultado De Aprendizaje:
2. Asistir a la persona en las actividades de nutrición y eliminación de acuerdo con su condición de salud, grado de dependencia funcional y delegación.

Día 04 – 19/09/2024
Desplazamiento Santander de Quilichao - Popayán
Actividades a ejecutar: Orientar formación al Técnico en Enfermería ficha 2930193 Asistir a persona en relación a las etapas del ciclo vital
Resultado De Aprendizaje:
3. Atender integralmente al menor, adolescente, joven y persona mayor teniendo en cuenta políticas públicas y guías de manejo vigentes.
Medio de transporte: Terrestre

Observaciones
SE AFECTA CDP 8324
Se reconoce 2,0 + transporte según resolución 0453

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO Fecha: 2024.09.11 16:54:56 -05'00'	Lucia del Socorro Jimenez Flor Firmado digitalmente por Lucia del Socorro Jimenez Flor Fecha: 2024.09.11 13:54:10 -05'00'
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES	**Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON ROSERO**	**FIRMA DEL CONTRATISTA: Firmado digitalmente por Lucia del Socorro Jimenez Flor Fecha:2024.09.03**
Cargo: SUBDIRECTOR (Encargado)	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos: L U C I A D E L S O C O R R O J I M E N E Z F L O R**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-09-12-10:33 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	169224	**Fecha Solicitud**	2024-09-12	**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.**	2024-09-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8324	**Dependencia Solicitante**		930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-09-12-10:33 a. m.	

LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR	CC: 34545453	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-16	2024-09-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	1	Si	0	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	40.000,00	544.780,00	APOYO EN LA SUPERVISIÓN DE ROTES HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER AL TÉCNICO EN ENFERMERÍA FICHA 2930193. ORIENTAR FORMACIÓN AL TÉCNICO EN ENFERMERÍA FICHA 2930193 ASISTIR A PERSONA EN RELACIÓN A LAS ETAPAS DEL CICLO VITAL
				2024-09-17	2024-09-17	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / SANTANDER - Q.	1	Si	0							
				2024-09-18	2024-09-18	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							
				2024-09-19	2024-09-19	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**40.000,00**	**544.780,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

APOYO EN LA SUPERVISIÓN DE ROTES HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER AL TÉCNICO EN ENFERMERÍA FICHA 2930193. ORIENTAR FORMACIÓN AL TÉCNICO EN ENFERMERÍA FICHA 2930193 ASISTIR A PERSONA EN RELACIÓN A LAS ETAPAS DEL CICLO VITAL

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez
Fecha: 2024.09.12 10:37:17 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	12/09/2024 10:24:36

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 12 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: **HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ**

ORDEN DE VIAJE No: 159724	**FECHA DE INICIO:** **09/09/2024**	**FECHA DE FINALIZACION:** **12/ 09/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SANTANDER DE QUILICHAO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CAUCA/CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

APOYO EN LA SUPERVISION DE ROTES HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER AL TECNICO EN ENFERMERIA FICH2930193 ORIENTAR FORMACION AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 COMPETENCIA ASISTIR A LA PERSONA EN ACTIVIDADES DE LA DIARIA – ADULTO MAYOR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. APOYO EN LA SUPERVISION DE ROTES HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER AL TECNICO EN ENFERMERIA FICH2930193
2. ORIENTAR FORMACION AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 COMPETENCIA ASISTIR A LA PERSONA EN ACTIVIDADES DE LA DIARIA – ADULTO MAYOR

RESULTADOS:

1. Se superviso las actividades practicas a los aprendices en los diferentes espacios de asignación de acuerdo s la programación.
2. Se oriento la formación de la competencia Asistir a la persona en actividades de la vida diaria de acuerdo a la guía de manejo.

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

1. Registro de fotográfico
2. Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Supervisar las actividades realizadas por los aprendices en sus prácticas en el centro HFPS	Lucia del Socorro Jimenez Flor	**09 – 11/09/2024**
2. Se oriento la formación de la competencia Asistir a la persona en actividades de la vida diaria de acuerdo a la guía de manejo.	Lucia del Socorro Jimenez Flor	**12/09/2024**

CONCLUSIÓNES: **1.** Apoyar activamente a los aprendices en su proceso formativo – practicas con el fin de que desarrollen sus habilidades**.** **2.** Orientar la formación en la adquisición y afianzamiento de nuevos conocimientos que aporten en su proceso formativo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR		Lucia del Socorro Jimenez Flor Firmado digitalmente por Lucia del Socorro Jimenez Flor Fecha: 2024.09.12 09:50:43 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	**ADA LORENA CERON ROSERO**	Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO Fecha: 2024.09.12 15:59:44 -05'00'



TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193								
NOMBRES Y APELLIDOS	SEPTIEMBRE							
	2	3	4	9	10	11	16	
AKEMI MORA OSORIO	CEYE	PAQ	HOSP	TRG	HOSP	UIM		
ALBA LUCIA ROJAS MERCADO	HOSP	TRG	EKG	HOSP	CIAU	OBS		
BREYNER ALEXANDER MOSQUERA BELTRAN	UIM	OBS	PAMB	HOSP	TRG	PAQ		
DANY VANESSA TEGUE GONZALEZ	OBS	PAQ	HOSP	CIAU	PAMB	HOSP		
EMILY PAOLA POPO RENDON	UIM	HOSP	EKG	HOSP	PAQ	OBS		
HILARYN DAYANA LUCUMI CACERES	OBS	HOSP	PAQ	OBS	EKG	HOSP		
KAREN LIZETH VALBUENA RODRIGUEZ	HOSP	OBS	CEYE	UIM	PAQ	EKG		
LAURA LISBETH CRUZ VIERA	UIM	UIM	OBS	OBS	UIM	HOSP		
MARIA ALEJANDRA LOPEZ RESTREPO	HOSP	CEYE	OBS	UIM	HOSP	PAMB		
MARIA CAMILA CAICEDO VASQUEZ	PAQ	HOSP	UIM	HOSP	OBS	CIAU		
MARÍA FERNANDA BENITEZ CARABALI	HOSP	PAMB	UIM	EKG	HOSP	OBS		
MARICELA CHAMORRO CORONADO	OBS	CIAU	HOSP	PAQ	HOSP	OBS		
MELANY MORALES TRUJILLO	HOSP	OBS	PAQ	CEYE	OBS	UIM		
MERLIN DAHIANA GRUESO MONTAÑO	TRG	PAQ	HOSP	UIM	CEYE	HOSP		
MONICA FAIZURY UZURIAGA ARANDA	OBS	HOSP	CIAU	PAQ	HOSP	CEYE		
SANTIAGO TORRES RAMOS	HOSP	EKG	OBS	OBS	UIM	HOSP		
VALERIA MERA DIAZ	EKG	UIM	HOSP	PAMB	OBS	TRG		
WENDY VANESSA CARABALI AMU	HOSP	OBS	TRG	HOSP	OBS	UIM		
ZAHIRA VALENTINA MONTERO GOMEZ	PAMB	UIM	OBS	OBS	UIM	PAQ		

CONVENCIONES	
HOSPITALIZACION	HOSP
OBSERVACION	OBS
PAQUETES DE URGENCIAS	PAQ
TRIAGE	TRG
URGENCIAS INMEDIATAS	UIM
PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	PAMB
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL USUARIO	CIAU
ELECTROCARDIOGRAMAS	EKG
CENTRAL DE ESTERILIZACION	CEYE



NOMBRE DE LA COMPETENCIA: ASISTIR EN LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA

DENOMINACION DEL RESULTADO DE APRENDIZAJE (RAPS)	
R1	1. ORGANIZAR EL ENTORNO FÍSICO Y EMOCIONAL DE LA PERSONA TENIENDO EN CUENTA PRINCIPIOS DE COMUNICACIÓN TERAPÉUTICA, HIGIENE, NECESIDADES DE SEGURIDAD DEL USUARIO Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
R2	2. VALORAR NECESIDADES FÍSICAS Y EMOCIONALES DE LA PERSONA DE ACUERDO CON SU ESTADO DE SALUD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
R3	3. BRINDAR CUIDADOS BÁSICOS DE HIGIENE, COMODIDAD, Y MOVILIZACIÓN ASIGNADOS AL USUARIO, DE ACUERDO CON GUÍAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
Instructor	**LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR**

No.	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	MES: SEPTIEMBRE /2024																		
				2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	28	29
1	TI 1065442575	AKEMI	ORA OSORIO						X	X	X	X											
2	CC 1114388225	ALBA LUCIA	ROJAS MERCADO						X	X	X	X											
3	TI 1062291853	BREYNER ALEXANDER	MOSQUERA BELTRAN						X	X	X	X											
4	CC 1062285321	DANY VANESSA	TEGUE GONZALEZ						X	X	X	X											
5	CC 1006235154	EMILY PAOLA	POPO RENDON						X	X	X	X											
7	TI 1062292095	HILARYN DAYANA	LUCUMI CACERES						X	X	X	X											
8	TI 1062292095	KAREN LIZETH	VALBUENA RODRIGUEZ						X	X	X	X											
9	TI 1111668471	LAURA LISBETH	CRUZ VIERA						X	X	X	X											
10	TI 1062285267	MARIA ALEJANDRA	LOPEZ RESTREPO						X	X	X	X											
11	CC 1062279457	MARIA CAMILA	CAICEDO VASQUEZ						X	X	X	X											
12	TI 1145624090	MARÍA FERNANDA	BENITEZ CARABALI						X	X	X	X											
13	CC 1007150602	MARICELA	CHAMORRO CORONADO						X	X	X	X											
14	TI 1112046104	MELANY	MORALES TRUJILLO						X	X	X	X											
15	TI 1062291383	MONTAÑO	MONTAÑO GRUESO						X	X	X	X											
16	CC 1007146896	MONICA FAIZURY	UZURIAGA ARANDA						X	X	X	X											
17	TI 1112149591	SANTIAGO	TORRES RAMOS						X	X	X	X											
18	TI 1065442743	VALERIA	MERA DIAZ						X	X	X	X											
19	CC 1062282769	WENDY VANESSA	CARABALI AMU						X	X	X	X											
20	TI 1059239133	ZAHIRA VALENTINA	MONTERO GOMEZ						X	X	X	X											

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**06/09/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR ljimenezf@sena.edu.co					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**34545453**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 5822046	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos en la modalidad presencial, a distancia y/o virtual en los programas de formación de nivel titulada del Centro de Comercio y Servicios, perteneciente a la red: Salud y Servicios Personales, según las necesidades del servicio en los diferentes municipios del departamento del Cauca donde le sea asignado por la entidad contratante.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES				**CARGO**	SUBDIRECTOR (Encargado)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ADA LORENA CERON ROSERO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**POPAYAN - SANTANDER DE QUILICHAO- POPAYAN**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca – Santander de Quilichao			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Centro de Comercio y Servicios Sede Samaria Hospital Francisco de Paula Santander		**CONTACTO**	Nurfay Mina Valencia 3226916984
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		12	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	APOYO EN LA SUPERVISION DE ROTES HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 ORIENTAR FORMACION AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 COMPETENCIA ASISTIR A LA PERSONA EN ACTIVIDADES DE LA DIARIA – ADULTO MAYOR							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Cumplir el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por coordinación Académica en el marco de las políticas de Calidad, Pertinencia y Eficacia
2	Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA y desglosadas en la minuta del contrato
3	Entregar informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices (llamados de atención, Inasistencia reiterada, resultados del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académica y/o actitudinales); casos específicos para el acompañamiento de aprendices por bienestar o por bienestar o por coordinación académica y reporte de buenas prácticas o casos éxitos por los aprendices.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 - 09/09/2024
Desplazamiento ruta ida: Popayán – Santander de Quilichao
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Apoyar en la supervisión de los rotes Hospital Francisco de Paula Santander al técnico en enfermería ficha 2930193
Resultado De Aprendizaje:
2. Asistir a la persona en las actividades de nutrición y eliminación de acuerdo con su condición de salud, grado de dependencia funcional y delegación

Día 02 – 10 /09/2024
Actividades a ejecutar:
: Apoyar en la supervisión de los rotes Hospital Francisco de Paula Santander al técnico en enfermería ficha 2930193
Resultado De Aprendizaje:
2. Asistir a la persona en las actividades de nutrición y eliminación de acuerdo con su condición de salud, grado de dependencia funcional y delegación.

Día 03 – 11 /09/2024
Actividades a ejecutar: Apoyar en la supervisión de los rotes Hospital Francisco de Paula Santander al técnico en enfermería ficha 2930193
Resultado De Aprendizaje:
2. Asistir a la persona en las actividades de nutrición y eliminación de acuerdo con su condición de salud, grado de dependencia funcional y delegación.

Día 04 – 12 /09/2024
Actividades a ejecutar: Orientar formación al técnico en enfermería en ficha 2930193 competencia asistir a la persona en actividades de la vida diaria – Adulto mayor.
Resultado De Aprendizaje:
2. Asistir a la persona en las actividades de nutrición y eliminación de acuerdo con su condición de salud, grado de dependencia funcional y delegación.
Desplazamiento ruta de regreso: Santander de Quilichao - Popayán

Se afecta CDP 33324
SE RECONOCE 2,5+TRANSPORTE SEGÚN RESOLUCION.

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:** Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO Fecha: 2024.09.06 16:27:17 -05'00'	Lucia del Socorro Jimenez Flor Firmado digitalmente por Lucia del Socorro Jimenez Flor Fecha: 2024.09.06 16:32:16 -05'00'
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES	**Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON ROSERO**	**FIRMA DEL CONTRATISTA: Firmado digitalmente por Lucia del Socorro Jimenez Flor Fecha:2024.09.03**
Cargo: SUBDIRECTOR (Encargado)	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos: LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-09-09-10:30 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	159724	**Fecha Solicitud**	2024-09-08	**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.**	2024-09-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	33324	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-09-09-10:30 a. m.	

LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR	CC: 34545453	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-09	2024-09-09	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	1	Si	0	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	40.000,00	670.975,00	APOYO EN LA SUPERVISION DE ROTES HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 ORIENTAR FORMACION AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 COMPETENCIA ASISTIR A LA PERSONA EN ACTIVIDADES DE LA DIARIA ADULTO MAYOR
				2024-09-10	2024-09-10	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / SANTANDER - Q.	1	Si	0						
				2024-09-11	2024-09-11	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50						
				2024-09-12	2024-09-12	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / POPAYAN	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**40.000,00**	**670.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

APOYO EN LA SUPERVISION DE ROTES HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 ORIENTAR FORMACION AL TECNICO EN ENFERMERIA FICHA 2930193 COMPETENCIA ASISTIR A LA PERSONA EN ACTIVIDADES DE LA DIARIA ADULTO MAYOR

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	09/09/2024 9:53:57