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	**35561-836067**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	94.328.005	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dechp28@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	817323033
IP/Nº de contacto:	3172273764	**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:	5848189/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

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**	**30/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 40.934.163
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 720.975	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.186.520**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.475.820**	**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		----------	**1067359634**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.475.820,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.186.520,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	III	$ 43.600	$ 43.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8541 - POPAYAN	10.373,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.158.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.710.691					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.455.172,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar formación al técnico en servicios farmacéuticos ficha 2824255 - Guapi

Ejecutar formación al técnico en servicios farmacéuticos ficha 3000002 - Guachicono - La Vega

Ejecutar formación al técnico en servicios farmacéuticos ficha 3000134 - La María Piendamó

Ejecutar formación al técnico en Gestión Administrativa en Salud 2776343 - Popayán

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

DIEGO EDISON CHARRIA PRADA
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: 2024.11.08 [illegible]

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)

17/10/24 11:23:22 USUARIO: SIC - C.C. 94328005

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-31, 03:45:39 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	DIEGO EDISON CHARRIA PRADA
CEDULA CIUDADANIA	CC 94328005
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067359634
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1017993394
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 564.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 285.800	$ 6.000
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 223.300	$ 4.700
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 43.600	$ 1.000
		SubTotales:		$ 552.700	$ 11.700
		Total a Pagar:			$ 564.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-31, 03:45:39 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	DIEGO EDISON CHARRIA PRADA
CEDULA CIUDADANIA	CC 94328005
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067359634
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1017993394
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 564.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 285.800	$ 6.000
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 223.300	$ 4.700
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 43.600	$ 1.000
		SubTotales:		$ 552.700	$ 11.700
		Total a Pagar:			$ 564.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PSE Transacción Aprobada - CUS 1017993394 ✅



¡Hola, Diego Edison Charria Prada!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1017993394
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 564.400
Fecha de Transacción: 31/10/2024

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 19 de octubre De 2024

PRESENTADO A: – HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ SUBDIRECTOR (E) – CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No: 200724	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	15/10/2024	19/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Desplazamiento Santander de Quilichao – Guachicono - Santander de Quilichao.	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro de Comercios Y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral talleres prácticos a los aprendices del programa de servicios farmacéuticos en el municipio del Guachicono - La Vega Cauca, con la ficha No. 3000002.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

SE ORIENTÓ FORMACIÓN DE LA FICHA 3000002 EN EL MUNICIPIO DE GUACHICONO - LA VEGA
Competencia: ENTREGAR PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Resultados:
3. Evaluar la entrega de productos farmacéuticos según especificaciones del requerimiento, protocolos y normatividad legal.

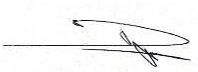
RESULTADOS:

-Los aprendices de la ficha 3000002 del programa técnico en servicios farmacéuticos, obtienen como resultado el conocimiento y aplicación de entrega de productos de acuerdo a normatividad legal vigente.

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

1- Evidencias fotográficas
2- Lista de asistencias

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES: Los aprendices asistieron a la formación de manera puntual, realizaron los procesos del portafolio de productos farmacéuticos de acuerdo a la normatividad legal vigente.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Diego Edison Charria Prada		Firmado digitalmente por Diego Edison Charria Prada Fecha:2024.10.19 - 11:11:52 -05'00' 
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO DEL SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADÉMICA	Ada Lorena Cerón Rosero	

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:	2024-10-10-10:06 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	200724	**Fecha Solicitud**	2024-10-10	**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.**	2024-10-10	**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:	2024-10-10-10:06 a. m.	

DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	CC: 94328005	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-15	2024-10-16	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / LA VEGA	2	Si	0	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	90.000,00	594.780,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO ENSERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3000002 MUNICIPIO LA VEGA
				2024-10-17	2024-10-17	CAUCA / LA VEGA	CAUCA / LA VEGA	0	No	0							
				2024-10-18	2024-10-18	CAUCA / LA VEGA	CAUCA / LA VEGA	0	No	0							
				2024-10-19	2024-10-19	CAUCA / LA VEGA	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**90.000,00**	**594.780,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO ENSERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3000002 MUNICIPIO LA VEGA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Henry Armando Morales Fernandez Fecha: 2024.10.10 10:06:39 -05'00'	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	10/10/2024 9:33:25

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 -
Fecha y Hora Sistema: 11/10/2024 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 33324 de fecha 2024-08-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	340724	**Fecha Registro:**	2024-10-11	**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:	594.780,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	594.780,00	**Saldo x Obligar:**	594.780,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	94328005	**Razón Social:**	DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	817323033	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**200724**	**Número:**	SOLICITUD 200724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-11

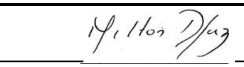
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

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-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		594.780,00	0,00		
					Total:	594.780,00	0,00	594.780,00	594.780,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 200724 STADER-GUACHICONO-STADER 15 AL 19 OCTUBRE ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3000002 MUNICIPIO LA VEGA

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	2024-10-11	594.780,00	594.780,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

LISTADO DE ASISTENCIA

Ficha de Caracterización:	3000002 - TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS										
Estado:	EN EJECUCION										
Fecha del Reporte:											
DOC	Numero de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Del 14 al 18 octubre					FIRMA
					LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	
CC	1060987757	ANA ROSA	JIMENEZ CHIMUNJA	Formación	A	A	A	A	A	Ana Rosa Jimenez
CC	1062793855	DUVAN RENE	MUMUCUE CASAMACHIN	Formación	A	A	A	A	A	Duvan Rene Mumucue
CC	1061773524	EDNA ESPERANZA	CHICANGANA MAMIAN	Formación	A	A	A	A	A	Edna Esperanza Ch
CC	1059474056	JANEL JEISON	JIMENEZ MUÑOZ	Formación	A	A	A	A	A	Janel Jeison Jim.
CC	1060987751	JOHAN SEBASTIAN	ITAS CHIMUNJA	Formación	A	A	A	A	A	
CC	1061770770	JHONATHAN	ITAS MOPAN	Formación	A	A	A	A	A	
CC	1060991997	LEYDI BIVIANA	PALECHOR MELENJE	Formación	A	A	A	A	A	
CC	1061740875	LEONARDO FABIO	IMBACHI MACIAS	Formación	A	A	A	A	A	
CC	1002925690	LUDY MAYERLI	CHICANGANA CHICANGANA	Formación	E	E	E	E	F	
CC	1060991475	LUZ ADRIANA	CHAMPUTIS PALECHOR	Formación	A	A	A	A	E	
CC	1058786969	MABEL TATIANA	PALECHOR JIMENEZ	Formación	E	A	A	A	E	
CC	25480729	MARIA ISABEL	MAMIAN OIME	Formación	A	A	A	A	A	Mabel Palechor
CC	1058786969	MARYURI ALEXANDRA	CRIOLLO HERNANDEZ	Formación	A	A	A	A	A	María Isabel Mam
CC	1060988562	NERCY	PALECHOR NARVAEZ	Formación	A	A	A	A	A	Maryuri Criollo
CC	1061700033	NOELIA	JIMENEZ CHITO	Formación	A	A	A	A	A	
CC	1030660202	YAIR AUGUSTO	NARVAEZ ESPINOSA	Formación	E	E	E	E		
CC	1058789282	YANGUI ELCIRA	ANACONA CASTRO	Formación	A	A	A	A	A	
CC	1002925584	YULEIMI ELICED	CHICANGANA MAJIN	Formación	E	A	A	A	A	Yangui Anacona
					A	A	A	A	A	Yuleimi Chicangana

Powered by CamScanner

VENTA DE MEDICAMENTOS EVIDENCIAS GUACHICONO 15 DE OCTUBRE



VENTA DE MEDICAMENTOS EVIDENCIAS GUACHICONO 18 DE OCTUBRE

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 29 de octubre De 2024

PRESENTADO A: – HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ SUBDIRECTOR (E) – CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No: 218024	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	28/10/2024	28/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Desplazamiento Santander de Quilichao – Piendamó La María - Santander de Quilichao.	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro de Comercios Y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral talleres prácticos a los aprendices del programa de servicios farmacéuticos en el municipio del Piendamó – La María Cauca, con la ficha No. 3000134.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

SE ORIENTÓ FORMACIÓN DE LA FICHA 3000134 EN EL MUNICIPIO DE PIENDAMÓ - LA MARÍA
Competencia: ENTREGAR PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Resultados:
3. Evaluar la entrega de productos farmacéuticos según especificaciones del requerimiento, protocolos y normatividad legal.

RESULTADOS:

-Los aprendices de la ficha 3000134 del programa técnico en servicios farmacéuticos, obtienen como resultado el conocimiento y aplicación de entrega de productos de acuerdo a normatividad legal vigente.

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

1- Evidencias fotográficas
2- Lista de asistencias

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES: Los aprendices asistieron a la formación de manera puntual, realizaron los procesos del portafolio de productos farmacéuticos de acuerdo a la normatividad legal vigente.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Diego Edison Charria Prada		Firmado digitalmente por Diego Edison Charria Prada Fecha:2024.10.29 - 11:11:52 -05'00' 
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO DEL SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADÉMICA	Ada Lorena Cerón Rosero	 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO Fecha: 2024.10.25 16:01:27 -05'00'

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: 2024-10-22-11:28 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	218024	**Fecha Solicitud**	2024-10-22	**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.**	2024-10-22	**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
DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	CC: 94328005	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-28	2024-10-28	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / PIENDAMO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	90.000,00	216.195,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO ENSERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3000002 PIENDAMO
				2024-10-29	2024-10-29	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / PIENDAMO	0	No	0							
				2024-10-30	2024-10-30	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / PIENDAMO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**90.000,00**	**216.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	2024-10-22-11:28 a. m.	

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO ENSERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3000002 PIENDAMO

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:	22/10/2024 11:23:11

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 -
Fecha y Hora Sistema:	22/10/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 33324 de fecha 2024-08-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	366824	**Fecha Registro:**	2024-10-22	**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:	216.195,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	216.195,00	**Saldo x Obligar:**	216.195,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	94328005	**Razón Social:**	DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	817323033	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**218024**	**Número:**	SOLICITUD 218024	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-22

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-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		216.195,00	0,00		
					Total:	216.195,00	0,00	216.195,00	216.195,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 218024 STADER-PIENDAMO-STADER 28-29-30 OCTUBRE ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO ENSERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3000002 PIENDAMO

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	2024-10-22	216.195,00	216.195,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

siga

LISTADO DE ASISTENCIA

Ficha de Caracterización: 3000134	3000134 -TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS
Estado:	EN EJECUCION
Fecha del Reporte:	

21 AL 25 OCT - 28 - OCTUBE

Tipo	Numero de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	FIRMA
CC	1061532884	ANA	ULLUNE TENEDUEL	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					Ana Ullune'
CC	1061543992	ANA MARIA	VALENCIA LOPEZ	Formación	A	A	A	E	A	A	A	A					Ana Maria V
CC	1061530213	BRAYAN CALEB	PATIÑO VALENCIA	Formación	A	A	A	A	A	A	F	A					Brayan Patiño
CC	1061534298	DEYSI MAGALY	CAMAYO POTES	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					Deisy Camayo.
CC	1061543059	DIEGO FERNANDO	PILLIMUE CAMPO	Formación	A	F	A	F	A	A	F	F					
CC	1061544657	GLORIA AMPARO	VELASCO CALAMBAS	Formación	A	F	F	F	F	A	F	F					
CC	1002966622	JUAN CAMILO	CHOCUE GUENGE	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					Juan camilo choc.
CC	1064426559	KAREN TATIANA	TOMBE PILLIMUE	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					Karen Tombe P
CC	1002953048	LEIDY ESTEFANIA	MOSQUERA TOMBE	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					Leidy Mosquera T.
CC	1061541754	MARBEL	SALAZAR HERNANDEZ	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					
CC	1061545456	PAOLA ANDREA	PILLIMUE VILLANI	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					Paola Pillimué.
CC	1002952668	ROSA MARIA	SANCHEZ TOMBE	Formación	A	A	E	A	A	A	A	A					Rosa Sanchez
TI	1061532243	VALERIA	OTERO SUAREZ	Formación	A	A	A	F	A	A	A	A					Valeria Otero
CC	1061529030	KELI YERALDIN	ORDOÑEZ CAMAYO	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					Yeraldin Ordoñez
CC	1061520459	YERALDIN NATALIA	VELEZ HURTADO	Formación	A	A	A	A	F	A	F	A					Natalia hurtado
CC	1002952489	YESICA MILENI	SANCHEZ ALMENDRA	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					Yesica Sanchez
CC	1007659216	YINA PAOLA	MORAN RUIZ	Formación	A	A	A	A	A	A	A	A					Paola Moran R.
TI	1029600027	ZHARICK YISLEY	ARANDA LOPEZ	Formación	A	E	A	E	A	A	A	F					Zharick Aranda
TI																	

Powered by CamScanner

VENTA DE MEDICAMENTOS EVIDENCIAS LA MARIA PIENDAMO 28 DE OCTUBRE



PROTOCLO DE DISPENSACIÓN MEDICAMENTOS EVIDENCIAS LA MARIA PIENDAMO 28 DE OCTUBRE



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 22 de septiembre De 2024

PRESENTADO A: – HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ SUBDIRECTOR (E) – CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No: 167224	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	16/09/2024	21/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Desplazamiento Popayán - Piendamó - Popayán.	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro de Comercios Y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación profesional integral talleres prácticos a los aprendices del programa de servicios farmacéuticos en el municipio del Guachicono - La Vega Cauca, con la ficha No. 3000002.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

SE ORIENTÓ FORMACIÓN DE LA FICHA 3000002 EN EL MUNICIPIO DE GUACHICONO - LA VEGA
Competencia: ENTREGAR PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Resultados:
2. Efectuar el suministro de productos farmacéuticos y demás insumos para la salud, según los protocolos del establecimiento farmacéutico y normatividad legal vigente.

RESULTADOS:

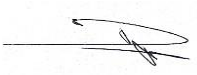
-Los aprendices de la ficha 3000002 del programa técnico en serviciosfarmacéuticos, obtienen como resultado el conocimiento y aplicación de entrega de productos de acuerdo a normatividad legal vigente.

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

1- Evidencias fotográficas
2- Lista de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES: Los aprendices asistieron a la formación de manera puntual, realizaron los procesos del portafolio de productos farmacéuticos de acuerdo a la normatividad legal vigente.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Diego Edison Charria Prada		Firmado digitalmente por Diego Edison Charria Prada Fecha:2024.09.22 - 11:11:52 -05'00' 
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO DEL SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADÉMICA	Ada Lorena Cerón Rosero	

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: 12/09/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 33324 de fecha 2024-08-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	284024	**Fecha Registro:**	2024-09-12	**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:	720.975,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	720.975,00	**Saldo x Obligar:**	720.975,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	94328005	**Razón Social:**	DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	817323033	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**167224**	**Número:**	SOLICITUD 167224	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-12

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-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		720.975,00	0,00		
					Total:	720.975,00	0,00	720.975,00	720.975,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 167224 STADER-GUACHICONO-LA VEGA -STADER 16 AL21 SEPTIEMBRE ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3000002 MUNICIPIO LA VEGA

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	2024-09-12	720.975,00	720.975,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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:	2024-09-11-2:14 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	167224	**Fecha Solicitud**	2024-09-11	**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.**	2024-09-11	**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: 2024-09-11-2:14 p. m.

DIEGO EDISON CHARRIA PRADA	CC: 94328005	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-16	2024-09-18	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / LA VEGA	2,5	No	50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	90.000,00	720.975,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO ENSERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3000002 MUNICIPIO LA VEGA
				2024-09-19	2024-09-19	CAUCA / LA VEGA	CAUCA / LA VEGA	0	No	0						
				2024-09-20	2024-09-20	CAUCA / LA VEGA	CAUCA / LA VEGA	0	No	0						
				2024-09-21	2024-09-21	CAUCA / LA VEGA	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**90.000,00**	**720.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO ENSERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LAS FICHAS 3000002 MUNICIPIO LA VEGA

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:	11/09/2024 12:36:36

LISTADO DE ASISTENCIA

Ficha de Caracterización:	3000002 - TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS
Estado:	EN EJECUCION
Fecha del Reporte:	

Tipo	Numero de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	16 al 20 de septiembre					FIRMA
					LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	
CC	1060987757	ANA ROSA	JIMENEZ CHIMUNJA	Formación	A	A	A	A	A	Ana Rosa
CC	1062793855	DUVAN RENE	MUMUCUE CASAMACHIN	Formación	A	A	A	A	A	Duvan Rene
CC	1061773524	EDNA ESPERANZA	CHICANGANA MAMIAN	Formación	E	A	A	A	A	Edna Esperanza
CC	1059474056	JANEL JEISON	JIMENEZ MUÑOZ	Formación	E	A	A	A	A	Janel Jeison Jim
CC	1060987751	JOHAN SEBASTIAN	ITAS CHIMUNJA	Formación	E	A	A	A	A	
CC	1061770770	JHONATHAN	ITAS MOPAN	Formación	E	A	A	A	A	
CC	1060991997	LEYDI BIVIANA	PALECHOR MELENJE	Formación	A	A	A	A	A	Leidy Palechor.
CC	1061740875	LEONARDO FABIO	IMBACHI MACIAS	Formación	E	A	A	A	A	Leonardo F. Macias
CC	1002925690	LUDY MAYERLI	CHICANGANA CHICANGANA	Formación	E	A	A	E	A	Ludy Mayerli Ch.
CC	1060991475	LUZ ADRIANA	CHAMPUTIS PALECHOR	Formación	E	A	A	A	E	Adriana Champu-
CC	1058786969	MABEL TATIANA	PALECHOR JIMENEZ	Formación	E	A	A	A	E	Mabel Palechor
CC	25480729	MARIA ISABEL	MAMIAN OIME	Formación	A	A	A	A	A	Maria Isabel M
CC	1058786969	MARYURI ALEXANDRA	CRIOLLO HERNANDEZ	Formación	A	A	A	A	A	Maryuri Criollo
CC	1060988562	NERCY	PALECHOR NARVAEZ	Formación	E	A	A	A	A	Nercy
CC	1061700033	NOELIA	JIMENEZ CHITO	Formación	E	A	A	A	A	
CC	1030660202	YAIR AUGUSTO	NARVAEZ ESPINOSA	Formación	A	A	A	A	A	
CC	1058789282	YANGUI ELCIRA	ANACONA CASTRO	Formación	E	A	A	A	A	Yangui A. C.
CC	1002925584	YULEIMI ELICED	CHICANGANA MAJIN	Formación	E	A	A	A	A	Yuleimi Chicangana

Scanned with CamScanner

ENTREGA DE MATERIALES 16 SEPTIEMBRE



ACTIVIDAD PROTOCOLO DE DISPENSACIÓN 17 SEPTIEMBRE



PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Generalidades:

1. El objetivo del formato es para que el supervisor de acuerdo con el manual de supervisión de la Entidad emita un informe de ejecución y evaluación del contrato de prestación de servicios.
2. El formato se encuentra relacionado con el GTH-P-013 Procedimiento Contratación de servicios personales diferentes a instructor.
3. Este formato lo debe diligenciar el supervisor que sea designado por el ordenador del gasto durante la ejecución de los contratos de prestación de servicios.
4. Este formato debe ser diligenciado cada vez que finalice un contrato de prestación de servicios.
5. El trámite que surte el formato una vez diligenciado deberá ser firmado por el supervisor con el fin de ser publicado en la plataforma SECOP II
6. Este formato no requiere impresión debe ser firmado digitalmente
7. El formato debe ser cargado en la Plataforma SECOP II.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5848189 (30 de octubre de 2024).

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIEGO EDISON CHARRIA PRADA

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: **C.C. 94.328.005**

OBJETO DEL CONTRATO: 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 titulada del Centro de Comercios y Servicios, perteneciente a la red de 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.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

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, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales); casos específicos para el acompañamiento de aprendices por bienestar o por coordinación académica y reporte de buenas prácticas o casos éxitos por los aprendices.
4. Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje en los tiempos establecidos por el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional, en el aplicativo dispuesto por la Entidad.
5. Participar activamente en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.
6. Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

LUGAR DE EJECUCIÓN: Popayán - Departamento Del Cauca

PLAZO DE EJECUCIÓN: Del 26 de enero de 2024 al 0 de octubre de 2024,

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: **__26_ DE _Enero__ DE __2024_____**

Valor total del contrato	$40.934.163.

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **__30_ DE _Octubre_ DE _2024_____**

VIGENCIA DEL CONTRATO: _____30 de octubre de 2024_____

VALOR DEL CONTRATO: Cuarenta millones Novecientos Treinta y cuatro mil cientos sesenta y tres, ($40.934.163)

SUPERVISOR: Ada Lorena Cerón Rosero

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: _____

(tipo de identificación: indicar si es cedula de ciudadanía, de extranjería o el que le corresponda, más el número de identificación)

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_x__

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor Ejecutado	$40.934.163.
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0.
Saldo a liberar	$0.

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS (*Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo 50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)*

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

(*especificar de forma ejecutiva un resumen sobre las actividades ejecutadas por el contratista, indicando si se han cumplido las metas planteadas)*

SANCIONES: SI___ NO__X__

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI__X__ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE__ BUENO__X__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

Firmado digitalmente por Ada Lorena Cerón Rosero
Fecha: 2024.11.08 12:08:47 -05'00'

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

8. Control de cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V03	Octubre	Cambio imagen institucional y generalidades

Versión: 05
Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: DIEGO EDISON CHARRIA PRADA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	POPAYÁN	FECHA	30 OCTUBRE DE 2024	REGIONAL	CAUCA	94.328.905
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:						
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	30 ENERO 2024 - CO1.PCCNTR5848189					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Edwin Bonilla	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		LEIDY V. PAVAS C.	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://mlinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		Eunica Pisamina C	Eunica Pisamina C.
CONTABILIDAD			
TESORERIA		Natalia Solis T	Natalia Solis C
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Carolina Barragán	
BIBLIOTECA	X	Yohison Andrés Anacona	Andrés Anacona.
OTRO Comisión		Víctor Cáceres	
OTRO Sigep II		Víctor Cáceres	
SUPERVISOR DE CONTRATO		Lorena Cerón	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

														Versión: 06	
														Código GD-F-004	
Proceso: Gestión Documental															
Formato Único de Inventario Documental															
SEDE		REGIONAL CAUCA						REGISTRO DE ENTRADA							
UNIDAD ADMINISTRATIVA		SUBDIRECCIÓN DE CENTRO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - CENTRO DE COMERCIOS Y SERVICIOS			AÑO		MES		DIA		NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA				
OFICINA PRODUCTORA		GRUPO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, GESTIÓN EDUCATIVA Y RELACIONES CORPORATIVAS / COORDINACIÓN ACADÉMICA													
OBJETO:														Hoja de	
No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				FOLIOS		SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS		
			INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL	AL					
1	19.9307	No tengo series documentales a cargo, en las bodega de retención del Centro de Formación, dado que mi cargo es instructor													
2															
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR			ENTREGADO POR						RECIBIDO POR				
		DIEGO EDISON CHARRIA PRADA			ADA LORENA CERÓN ROSERO						HENRY ARMANDO MORALES				
CARGO		INSTRUCTOR			COORDINADORA ACADÉMICA						SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIOS Y SERVICIOS				
FIRMA															
FECHA		30/10/2024			30/10/2024						30/10/2024				

Powered by CamScanner

Hace constar:

Que el Sr(a) DIEGO EDISON CHARRIA PRADA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 94328005 el día 06/02/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 94328005 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Abril de 2024 a las 12:07:01

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.