



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	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	84781-077634

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	SANDRA LILIANA HURTADO LEON	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	34.566.055	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	slhurtado@sena.edu.co	Número de Cuenta:	93796925165
IP/Nº de contacto:	0	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 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9035384/2026	Nº Compromiso SIIF	12226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CON MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, PERTENECIENTES A LA RED DE LIMPIEZA DE AREAS Y SUPERFICIES, A NIVEL MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 37.742.059
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 47.059.136
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 33.004.562

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.269.534	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 6.007.031</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 4.093.031</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	36717410	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.093.031,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	6.007.031,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8542 - POPAYAN	12.014,00	0,200%
				0,00	0%
				0,00	0%
				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 1.364.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.201.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.725.483,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Brindar formación profesional integral en el área de salud en el municipio de Puerto Tejada, en la formación limpieza desinfección y esterilización de artículos y equipos hospitalarios con intensidad horaria de 48 horas, ficha por crear. Municipio de Popayán Cauca, en la formación Atención psicosocial a víctimas del conflicto armado, con intensidad horaria de 40 horas, ficha por crear. Municipio de Cajibío en la formación Administración de inmunobiológicos en el marco del programa ampliado de inmunización, con intensidad horaria de 96 horas de las cuales se ejecutarán 40 horas el mes de abril y 56 horas en el mes de mayo, ficha pendiente por crear. 48+40+40 = 128 horas  
Total, horas mes de marzo 128 horas

**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

**SANDRA LILIANA HURTADO LEON  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS  
INSTRUCTOR**

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

**EL ORDENADOR DEL PAGO  
YENI ESPERANZA NAVIA MENESES  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

## RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34566055	0	SANDRA LILIANA HURTADO LEON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CL 1N 9 21		3157050172		LYLY909@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36717410	I	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	550.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36717410	2026-04-15	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica								
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 34566055	HURTADO LEON SANDRA LILIANA	1.895.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.895.000	303.200	0		ESSC ASMET 0SALUD-ESSC62	1.895.000	236.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.895.000	9.900	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	550.000	N	1855101

## RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34566055	0	SANDRA LILIANA HURTADO LEON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CL 1N 9 21		3157050172		LYLY909@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36717410	I	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	550.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36717410	2026-04-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.895.000	1.895.000	1.895.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	303.200	0	0	0	303.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	303.200	0	0	0	303.200
EPS(Administradoras: 1)				1	236.900	0	0	0	236.900
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	236.900	0	0	0	236.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.900	0	0	0	9.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.900	0	0	0	9.900
Gran Total					550.000	0	0	0	550.000

Se certifica que la empresa , identificada con CC-34566055 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2026-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	303,200	0	303,200
Período salud: 2026-03	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	236,900	0	236,900
Planilla Nro.: 36717410 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9,900	0	9,900
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2026-04-10	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 212880430	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 550,000</b>

PAGADO

**¡Hola, Sandra Liliana Hurtado Leon!**

**Estado de la Transacción:**

**Aprobada** 

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 550.000

**Empresa:** ASOPAGOS

**Descripción:** Pago de seguridad Social Integrado

**Fecha de la transacción:** 10/04/2026

**CUS:** 212880430

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Se certifica que a la fecha 2026-04-10 la empresa SANDRA LILIANA HURTADO LEON con documento de identificación CC-34566055 ha realizado aportes de seguridad social para los periodos relacionados a continuación

### REPORTE DE PLANILLAS GENERADAS

Sucursal	Número Planilla	Tipo de Planilla	Periodo pensión	Periodo salud	Cantidad de empleados	Valor total de la planilla	Estado	Fecha de pago	Fecha Transacción Electrónica
0 -	36717410	I	03-2026	03-2026	1	\$550,000	Pagada	2026-04-10	2026-04-10 14:17:00
0 -	36692947	I	02-2026	02-2026	1	\$550,000	Pagada	2026-03-11	2026-03-10 20:56:25
0 -	36331589	I	01-2026	01-2026	1	\$531,800	Pagada	2026-02-11	2026-02-10 21:51:22
0 -	35283754	I	11-2025	11-2025	1	\$534,100	Pagada	2025-12-05	2025-12-05 15:36:47
0 -	35001135	I	10-2025	10-2025	1	\$534,100	Pagada	2025-11-06	2025-11-06 12:40:03
0 -	34694749	I	09-2025	09-2025	1	\$534,100	Pagada	2025-10-08	2025-10-08 16:16:06
0 -	34321200	I	08-2025	08-2025	1	\$534,100	Pagada	2025-09-10	2025-09-10 09:08:58
0 -	33941629	I	07-2025	07-2025	1	\$534,100	Pagada	2025-08-06	2025-08-06 16:17:14
0 -	33691790	I	06-2025	06-2025	1	\$534,100	Pagada	2025-07-02	2025-07-02 16:06:43
0 -	33460595	I	05-2025	05-2025	1	\$534,100	Pagada	2025-06-06	2025-06-06 12:10:41
0 -	33451277	I	04-2025	04-2025	1	\$534,100	Pagada	2025-05-13	2025-05-13 09:20:23
0 -	32892420	I	03-2025	03-2025	1	\$518,800	Pagada	2025-03-19	2025-03-19 14:45:45
0 -	31815877	I	12-2024	12-2024	1	\$558,100	Pagada	2025-05-12	2025-05-10 20:07:07
0 -	31519326	I	11-2024	11-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-12-04	2024-12-04 14:22:58
0 -	31182032	I	10-2024	10-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-11-06	2024-11-06 11:41:44
0 -	30982898	I	09-2024	09-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-10-02	2024-10-02 15:07:07
0 -	30593061	I	08-2024	08-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-09-10	2024-09-10 14:11:31
0 -	30422665	I	07-2024	07-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-08-01	2024-08-01 11:33:14
0 -	30094594	I	06-2024	06-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-07-10	2024-07-10 11:07:07
0 -	29745013	I	05-2024	05-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-06-06	2024-06-06 12:49:25
0 -	29569043	I	04-2024	04-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-05-02	2024-05-02 12:11:53
0 -	29560845	I	03-2024	03-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-04-10	2024-04-10 09:35:39
0 -	8629540435	I	02-2024	02-2024	1	\$518,800	Pagada	2024-03-11	2024-03-08 21:18:00
0 -	29016642	I	01-2024	01-2024	1	\$386,700	Pagada	2024-02-09	2024-02-09 16:03:59
0 -	8628566816	I	12-2023	12-2023	1	\$386,700	Pagada	2024-01-04	2024-01-04 16:05:00
0 -	28117818	I	11-2023	11-2023	1	\$386,700	Pagada	2023-12-04	2023-12-04 12:03:55
0 -	27886689	I	10-2023	10-2023	1	\$386,700	Pagada	2023-11-02	2023-11-02 11:30:02
0 -	27861567	I	09-2023	09-2023	1	\$386,700	Pagada	2023-10-06	2023-10-05 19:06:03
0 -	27616029	I	08-2023	08-2023	1	\$386,700	Pagada	2023-09-08	2023-09-08 15:57:16
0 -	27047558	I	07-2023	07-2023	1	\$336,700	Pagada	2023-08-04	2023-08-04 15:09:01
0 -	27021883	I	06-2023	06-2023	1	\$336,700	Pagada	2023-07-11	2023-07-11 16:15:44
0 -	26698699	I	05-2023	05-2023	1	\$386,700	Pagada	2023-06-07	2023-06-07 12:29:19
0 -	8624692294	I	04-2023	04-2023	1	\$386,700	Pagada	2023-05-04	2023-05-04 12:42:00
0 -	8624246738	I	03-2023	03-2023	1	\$330,600	Pagada	2023-04-10	2023-04-10 12:15:00
0 -	8624353059	N	03-2023	03-2023	1	\$6,100	Pagada	2023-04-11	2023-04-10 21:17:00



<b>PROCESO</b>					
<b>GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS</b>					
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>					
<b>COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES</b>					
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>					
<b>Pública</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Pública Clasificada</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Pública Reservada</b>	<input type="checkbox"/>

Marzo 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



**PARA:** MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA- COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y MIXTO.

**DE:** YENI ESPERANZA NAVIA MENESES-SUBDIRECTORA DE CENTRO ENCARGADA

**ASUNTO:** Pago No Orden de viaje **40026**, Valor total **\$592.767,00** objeto de desplazamiento IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO (CAUCA).

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** Sandra Liliana Hurtado León

**CEDULA O NIT:** 34566055

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No \_\_\_\_ Convenio No. \_\_\_\_ Contrato No. \_\_\_\_  
Resolución Otro  \_X\_

**CONCEPTO DEL PAGO:** Orden de viaje **40026**

Valor antes de IVA	\$
Valor del IVA	\$
Valor Total Notas Crédito	\$
Valor total Notas Debito	\$
Valor total Pago	\$ 592.767,00

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 77726 de 2026-03-05**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C- 3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	<b>592.767,00</b>
<b>Total</b>					<b>\$592.767,00</b>

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

(SOLO CUANDO EL CONTRATISTA SE LE RECONOCE TRANSPORTE

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N.º **93796925165** del banco **Colombia** a nombre de **Sandra Liliana Hurtado León., NIT 34566055**



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHmfdiaz MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -  
 Fecha y Hora Sistema: 5/03/2026 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 17526 de fecha 2026-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	77726	Fecha Registro:	2026-03-05	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:	592.767,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	592.767,00	Saldo x Obligar:	592.767,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cedula de Ciudadanía	34566055	Razón Social:	SANDRA LILIANA HURTADO LEON	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	-----------------------------	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	93796925165	Banco:	BANCOLOMBIA 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:	40026	Número:	SOLICITUD 40026	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-03-05
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-----------------	-------	-----------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		592.767,00	0,00		
<b>Total:</b>						592.767,00	0,00	592.767,00	592.767,00

**Objeto:** VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 40026 POP-CALDONO-POP IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

**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	2026-03-05	592.767,00	592.767,00	NINGUNO

*Milton Diaz*

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

Firmado digitalmente por  
 Sandra Liliana Hurtado Leon  
 Fecha: 2026.04.10 16:23:28 -0500



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref 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: 2026-03-03-8:41 p. m.

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite – Inicial**

Solicitud de Comisión No.	40026	Fecha Solicitud	2026-03-03	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.	2026-03-03	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COMERCIO Y SERVICIOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	17526	Dependencia Solicitante	930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------


 Firmado digitalmente por Sandra Liliana Hurtado Leon  
 Fecha: 2026.04.10 16:24:07 -0500



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

Usuario que Genera Reporte:

MHhmoref

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:

2026-03-03-8:41 p. m.

SANDRA LILIANA HURTADO LEON	CC: 34566055	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-09	2026-03-09	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	235.178,00	352.767,00	240.000,00	592.767,00	IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO CAUCA
				2026-03-10	2026-03-10	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0,5	No	50							
				2026-03-11	2026-03-11	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0,5	No	50							
				2026-03-12	2026-03-12	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0	No	0							
				2026-03-13	2026-03-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0	No	0							
				2026-03-14	2026-03-14	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0	No	0							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>352.767,00</b>	<b>240.000,00</b>	<b>592.767,00</b>		



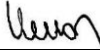
**Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País**

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: 2026-03-03-8:41 p. m.

**OBJETO DE LA COMISIÓN**


IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO CAUCA

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	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:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	03/03/2026 19:28:45
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------

 Firmado digitalmente por Sandra Liliana Hurtado Leon  
Fecha: 2026.04.10 16:24:38 -0500



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Popayán 30 de marzo de 2026

**PRESENTADO A:** YENI ESPERANZA NAVIA MENESES SUBDIRECTOR (E)  
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

<b>ORDEN DE VIAJE</b> No 40026	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
	9 de marzo 2026	14 de marzo 2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> <b>MUNICIPIO DE CALDONO,</b> Cauca	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	<b>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS</b>	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO (CAUCA).

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Orientar formación en el área de cada curso.
2. Organizar equipos de trabajo.

**RESULTADOS:**

1. Valorar la formación impartida.
2. Presentación de actividades en los grupos organizados con los respectivos temas.

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

1. Lista de asistencia
2. Evidencia Fotográfica

**COMPROMISOS**

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Programar actividades donde el aprendiz conoce el marco ético y normativo legal vigente que regula la administración de medicamentos en Colombia</li><li>2. aprendiz suministra medicamentos por la vía intramuscular de manera oportuna y responsable, vigilando efectos adversos y acción terapéutica</li></ol>		



--	--	--

S.H

Procesos de Gestión de la Calidad - Unidad Curricular 2024.03.11 0:49:14 -05'

GTH-F-087 V.02



<b>CONCLUSIONES:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se desarrollaron los temas teórico- prácticos de la administración de medicamentos por vía intramuscular. Se contextualizó a los aprendices la importancia del curso ofrecido.</li> <li>Se desarrollaron actividades dirigidas supervisadas y guiadas donde los aprendices, aseguraron ejercicios correctamente, dentro de un campo de acción específico dentro del aula de estudio y lugar de práctica</li> </ul>		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
Sandra Liliana Hurtado León		 <small>Firmado digitalmente por Sandra Liliana Hurtado Leon Fecha: 2026.04.10 16:25:14 +0500</small>
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinadora académica	Ana Alexandra Rodríguez Vargas	 <small>Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ</small>



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 9 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026										
FICHA 3460922 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO										
OBJETIVO (S) Orientar al aprendiz en la practicas segura en la administración de medicamentos vía intramuscular , para asegurar efectividad y objetivo terapéutico.										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JUANA MILENA GAITAN	37275657					milena0311gaitan@gmail.com	3046752607		Juana Milena Gaitan
2	CLAUDIA RENGIFO	1114875311					Claudiarengifo.0323@gmail.com	3187884075		Claudia Rengifo
3	LUZ CELY POMELO	1002886110					lucelypomeodominguez@gmail.com	3127193367		
4	FLOR VIVIANA POSCUE	1193104504					saravivianaposcuechicame@gmail.com	3137499348		Flor Viviana Poscúe
5	ISMAELINA DIAZ	1002885504					Klaradiaz983@gmail.com	3127954049		Ismaelina Diaz
6	VALENTINA YONDA CAMAYO	1062282357					valentinacamayo277@gmail.com	3116688352		Valentina Yonda
7	JOHANNAESTEFANI CASTILLO	1062280293					castillotefernic4@gmail.com	3216997092		Johanna Castillo
8	NOHEMI CAMPO	1007148113					nohemicampo31@gmail.com	3218192287		Nohemi Campo
9	MARIA DAMIRTE CHAVEZ	34600551					mariachavez050668@gmail.com	3205589417		
10	MARLY CECILIA YATACUE	10007477069					yatacuefernandezmarly@gmail.com	3117326544		Marly Cecilia Yatacue
11	JANIFER ROSAS	1007628965					bayronrosas05567@gmail.com	3216214846		Janifer Rosas
12	BLANCA ADRIANA GRIJALBA	34612599					grijalbaadriana17@gmail.com	3113762855		Blanca Adriana Grijalba
13	NATALIA POMELO	1060359018						3126000218		
14	JENNIFER CHOCUE	1060100402					jenniferchocue1220@gmail.com	3147152096		Jennifer
15	EMILUTH CAMAYO IPIA	1062288187					emiluthcamayo@gmail.com	emiluthcamayo@gmail.com	3136637380	Emiluth Camayo

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 / DÍA 9 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026										
FICHA 3460722 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO CALDONO										
OBJETIVO (S) Orientar al aprendiz en la practicas segura en la administración de medicamentos vía intramuscular, para asegurar efectividad y objetivo terapéutico										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	VALENTINA MOSQUERA PECHENE	1061538619					pechenevalentinao@gmail.com	3022692403		Valentina Mosquera
17	ABIGAIL CAVICHE	1007150668					cavicheabigal@gmail.com	3185681623		Abigail caviche
18	RUTH DELCYCAVICHE	1062300315						3217489838		Ruth caviche
19	KAREN GUETIO CAMPO	1060100895					karenguetio@gmail.com	3023591718		Karen L. Gutio
20	MARILYN CAMAYO CASSO	1058726368					marilyncamayo95@gmail.com	3014519989		Marilyn Camayo
21	LEIDY YOHANA TOMBEANGUCHO	1062290854					yohanatombe88@gmail.com	3122343189		
22	NOHEMI ACALO	1062377524					nchemiacalo	376 448 3079		
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

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 / DÍA 10 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026										
FICHA 3460722 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO										
OBJETIVO (S) Orientar en el aprendizaje practicas segura en la administración de medicamentos vía intramuscular , para asegurar efectividad y objetivo terapéutico										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JUANA MILENA GAITAN	37275657					mlena0311gaitan@gmail.com	3046752607		Juana Milena Gaitan
2	CLAUDIA RENGIFO	1060359018					Claudirengifo.0323@gmail.com	3187884075		Claudia Rengifo
3	LUZ CELY POMELO	1002886110					lucelypomeodomiguez@gmail.com	3127193367		Luz Cely Pomeo
4	FLOR VIVIANA POSCUE	1193104504					saravivianaposcuechicame@gmail.com	3137499348		Flor Viviana
5	ISMAELINA DIAZ	1002885504					Klaradiaz983@gmail.com	3127954049		Ismaelina Diaz
6	VALENTINA YONDA CAMAYO	1062282357					valentinacamayo277@gmail.com	3116688352		Valentina Yonda
7	JOHANNAESTEFANI CASTILLO	1062280293					castillotefernio49@gmail.com	3216997092		Johanna Castillo
8	NOHEMI CAMPO	1007148113					nohemcampo31@gmail.com	3218192287		Nohem Campo
9	MARIA DAMIRTE CHAVEZ	34600551					marlachavez050668@gmail.com	3205589417		Maria Damirte Chavez
10	MARLY CECILIA YATACUE	10007477069					yatacuefernandezmarly@gmail.com	3117326544		Marly Cecilia Yatacue
11	JANIFER ROSAS	1007628965					bayrongarces562@gmail.com	3216214846		Janifer Rosas
12	BLANCA ADRIANA GRIJALBA	34612599					grijalbaadriana17@gmail.com	3113762855		Blanca Adriana
13	Natalia Pomeo	1060359018								Natalia Pomeo
14	JENNIFER CHOCUE	1060100402					Jenniferchocue1220@gmail.com	3147152096		Jennifer
15	EMILUTH CAMAYO IPIA	1062288187					emiluthcamayo@gmail.com	3136637380		Emiluth Camayo

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 / DÍA 10 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

FICHA 3460722 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO CALDONO

OBJETIVO (S) Orientar en el aprendizaje practicas segura en la administración de medicamentos vía intramuscular , para asegurar efectividad y objetivo terapéutico

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	VALENTINA MOSQUERA PECHENE	1061538619					pechenevalentinao@gmail.com	3022692403		Valentina Mosquera
17	ABIGAIL CAVICHE	1007150668					cavicheabigail@gmail.com	3185681623		Abigail caviche
18	RUTH DELCYCAVICHE	1062300315						3217489838		Ruth Delcy Casero
19	KAREN GUETIO CAMPO	1060100895					karenguetio@gmail.com	3023591718		Karen G.
20	MARILYN CAMAYO CASSO	1058726368					marilyncamayo95@gmail.com	3014519989		Marilyn Camayo
21	LEIDY YOHANA TOMBEANGUCHO	1062290854					yohanatombe88@gmail.com	3122343189		
22	JENNIFER CHOCUE	1060100402					jenniferchocue1220@gmail.com	3147152096		Jennifer
23	NOHEMI ACALO	1062327524					nohemiacalo@outlook.com			Noheми
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

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 / DÍA <u>11</u> DEL MES DE <u>Mayo</u> DEL AÑO 2026										
FICHA <u>3460722</u> ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO										
OBJETIVO (S) Orientar al aprendizaje en la práctica segura en la administración de medicamentos vía intramuscular, para asegurar efectividad y objetivo terapéutico										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JUANA MILENA GAITAN	37275657					milena0311gaitan@gmail.com	3046752607		Juana Milena Gaitan
2	CLAUDIA RENGIFO	1114875311					Claudiarengifo.0323@gmail.com	3187884075		Claudia Rengifo
3	LUZ CELY POMELO	1002886110					lucelypomeodominguez@gmail.com	3127193367		
4	FLOR VIVIANA POSCUE	1193104504					saravivianaposcuechicame@gmail.com	3137499348		Flor Viviana Poscue
5	ISMAELINA DIAZ	1002885504					Klaradiaz983@gmail.com	3127954049		Ismaelina Diaz
6	VALENTINA YONDA CAMAYO	1062282357					valentinacamayo277@gmail.com	3116688352		Valentina Yonda
7	JOHANNAESTEFANI CASTILLO	1062280293					castilloteferanio4@gmail.com	3216997092		Johanna Castillo
8	NOHEMI CAMPO	1007148113					nohemcampo31@gmail.com	3218192287		Noemi Campo
9	MARIA DAMIRTE CHAVEZ	34600551					mariachavez050668@gmail.com	3205589417		
10	MARLY CECILIA YATACUE	10007477069					yatacuefernandezmarly@gmail.com	3117326544		Marly Cecilia Yatacue
11	JANIFER ROSAS	1007628965					Bayon garces 562@gmail.com	3216214846		Janifer Rosas
12	BLANCA ADRIANA GRUJALBA	34612599					grijalbaadriana17@gmail.com	3113762855		Blanca Adriana Grujalba
13	NATALIA POMELO	1060359018						3126000218		
14	JENNIFER CHOCUE	1060100402					jenniferchocue1220@gmail.com	3147152096		Jennifer Chocue
15	EMILUTH CAMAYO IPIA	1062288187					emiluthcamayo@gmail.com	emiluthcamayo@gmail.com	3136637380	Emiluth Camayo

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 / DÍA 11 DEL MES DE <u>Nov</u> DEL AÑO 2026										
FICHA <u>3460722</u> ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO CALDONO										
OBJETIVO (S) Orientar al aprendiz en la practicas segura en la administración de medicamentos vía intramuscular, para asegurar efectividad y objetivo terapéutico										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	VALENTINA MOSQUERA PECHENE	1061538619					pechenevalentinao@gmail.com	3022692403		<i>Valentina Mosquera</i>
17	ABIGAIL CAVICHE	1007150668					cavicheabigal@gmail.com	3185681623		<i>Abigail caviche</i>
18	RUTH DELCYCAVICHE	1062300315						3217489838		<i>Ruth Caviche</i>
19	KAREN GUETIO CAMPO	1060100895					karenguetio@gmail.com	3023591718		<i>Karen L. Guetio P.</i>
20	MARILYN CAMAYO CASSO	1058726368					marilyncamayo95@gmail.com	3014519989		<i>Marilyn Camayo</i>
21	LEIDY YOHANA TOMBEANGUCHO	1062290854					yohanatombe88@gmail.com	3122343189		
22	NOHEMI ACALO	<u>106237524</u>					nohemiacalo@outlook.com	3164483039		<i>[Signature]</i>
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

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 / DÍA 12 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026										
FICHA 3460722 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO										
OBJETIVO (S)		Orientar all aprendiz en la practicas segura en la administración de medicamentos vía intramuscular , para asegurar efectividad y objetivo terapéutico								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JUANA MILENA GAITAN	37275657					milena0311gaitan@gmail.com	3046752607		Juana Milena Gaitan
2	CLAUDIA RENGIFO	1114875311					Claudiarengifo.0323@gmail.com	3187884075		Claudia Rengifo
3	LUZ CELY POMELO	1002886110					lucelypomeodominguez@gmail.com	3127193367		
4	FLOR VIVIANA POSCUE	1193104504					saravivianaposcuechicame@gmail.com	3137499348		Flor Viviana Poscua
5	ISMAELINA DIAZ	1002885504					Kiaradiaz983@gmail.com	3127954049		Ismaelina Diaz
6	VALENTINA YONDA CAMAYO	1062282357					valentinacamayo277@gmail.com	3116688352		Valentina Yonda
7	JOHANNAESTEFANI CASTILLO	1062280293					castilloteffanio4@gmail.com	3216997092		Johanna Castillo
8	NOHEMI CAMPO	1007148113					nohemcampo31@gmail.com	3218192287		Nohemi Campo
9	MARIA DAMIRTE CHAVEZ	34600551					mariachavez050668@gmail.com	3205589417		
10	MARLY CECILIA YATACUE	10007477069					yatacuefernandezmarly@gmail.com	3117326544		Marly Cecilia Yatacua
11	JANIFER ROSAS	1007628965					Bayrangarcas562@gmail.com	3216214846		Janifer Rosas
12	BLANCA ADRIANA GRIJALBA	34612599					grijalbaadriana17@gmail.com	3113762855		Blanca Adriana Grijalba
13	NATALIA POMELO	1060359018						3126000218		
14	JENNIFER CHOCUE	1060100402					jenniferchocue1220@gmail.com	3147152096		Jennifer
15	EMILUTH CAMAYO IPIA	1062288187					emiluthcamayo@gmail.com	emiluthcamayo@gmail.com	3136637380	Emiluth Camayo

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 / DÍA 12 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026										
FICHA 3460722 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO CALDONO										
OBJETIVO (S) Orientar al aprendiz en la practicas segura en la administración de medicamentos vía intramuscular, para asegurar efectividad y objetivo terapéutico										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	VALENTINA MOSQUERA PECHENE	1061538619					pechenevalentinao@gmail.com	3022692403		Valentina Mosquera
17	ABIGAIL CAVICHE	1007150668					cavicheabigal@gmail.com	3185681623		Abigail caviche
18	RUTH DELCYCAVICHE	1062300315						3217489838		Ruth caviche
19	KAREN GUETIO CAMPO	1060100895					karenguetio@gmail.com	3023591718		Karen L. Guetio e
20	MARILYN CAMAYO CASSO	1058726368					marilyncamayo95@gmail.com	3014519989		Marilyn Camayo
21	LEIDY YOHANA TOMBEANGUCHO	1062290854					yohanatombe88@gmail.com	3122343189		
22	NOHEMIACALO	1062327524					nohemiacalo@outlook.com	3164483079		
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

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 / DÍA 13 DEL MES DE <u>Mayo</u> DEL AÑO 2026										
FICHA 3460722 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO										
OBJETIVO (S) Orientar en el aprendizaje practicas segura en la administración de medicamentos via intramuscular , para asegurar efectividad y objetivo terapeutico										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JUANA MILENA GAITAN	37275657					milena0311gaitan@gmail.com	3046752607		Juana Milena Gaitan Hernandez
2	CLAUDIA RENGIFO	1060359018					Claudiarengifo.0323@gmail.com	3187884075		
3	LUZ CELY POMELO	1002886110					lucelypomeodominguez@gmail.com	3127193367		Luz Cely Pomeo
4	FLOR VIVIANA POSCUE	1193104504					saravivianaposcuechicame@gmail.com	3137499348		Flor Viviana Poscua
5	ISMAELINA DIAZ	1002885504					Klaradiaz983@gmail.com	3127954049		ismaelina diaz
6	VALENTINA YONDA CAMAYO	1062282357					valentinacamayo277@gmail.com	3116688352		Valentina Yonda
7	JOHANNAESTEFANI CASTILLO	1062280293					castillotefanio49@gmail.com	3216997092		Jhanna Castillo
8	NOHEMI CAMPO	1007148113					nohemicampo31@gmail.com	3218192287		Nohemi campo
9	MARIA DAMIRTE CHAVEZ	34600551					mariachavez050668@gmail.com	3205589417		
10	MARLY CECILIA YATACUE	10007477069					yatacuefernandezmarly@gmail.com	3117326544		Marly Cecilia Yatacua
11	JANIFER ROSAS	1007628965						3216214846		JANIFER ROSAS
12	BLANCA ADRIANA GRIJALBA	34612599					grijalbaadriana17@gmail.com	3113762855		Blanca Adriana

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 / DÍA 13 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026

FICHA 3460722 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO CALDONO

OBJETIVO (S) Orientar en el aprendizaje practicas segura en la administración de medicamentos vía intramuscular , para asegurar efectividad y objetivo terapéutico

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
13	VALENTINA MOSQUERA PECHENE	1061538619					pechenevalentinao@gmail.com	3022692403		Valentina Mosquera
14	ABIGAIL CAVICHE	1007150668					cavicheabigail@gmail.com	3185681623		Abigail caviche
15	RUTH DELCYCAVICHE	1062300315						3217489838		Ruth caviche
16	KAREN GUETIO CAMPO	1060100895					karanguetio@gmail.com	3023591718		Karen L. Guetio
17	MARILYN CAMAYO CASSO	1058726368					marilyncamayo95@gmail.com	3014519989		Marilyn Camayo
18	LEIDY YOHANA TOMBEANGUCHO	1062290854					yohanatombe88@gmail.com	3122343189		
19	JENNIFER CHOCUE	1060100402					jenniferchocue1220@gmail.com	3147152096		
20	Emilith Camayo	1062288137					emilithcamayo@gmail.com	3136637380		Emilith camayo
21	Natalia Poma	1060359018						3126000278		Natalia Poma
23	M <sup>ra</sup> Damirte Chavez	34600551					mariachavez050665@gmail.com	3205589417		DM
24	NOHEMI ACALO	1062327524					nohemiacalo@gmail.com	3164433077		Nohemi Acalo

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 / DÍA 14 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026										
FICHA 3460722 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO DE CALDONO										
OBJETIVO (S) Orientar en el aprendizaje practicas segura en la administración de medicamentos vía intramuscular, para asegurar efectividad y objetivo terapéutico										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JUANA MILENA GAITAN	37275657					milena0311gaitan@gmail.com	3046752607		Juana Milena Gaitan
2	CLAUDIA RENGIFO	1060359018					Claudiarengifo.0323@gmail.com	3187884075		Claudia Rengifo
3	LUZ CELY POMELO	1002886110					lucelypomeodominguez@gmail.com	3127193367		Luz Cely Pomelo
4	FLOR VIVIANA POSCUE	1193104504					saravivianaposcuechicame@gmail.com	3137499348		Flor Viviana Poscue
5	ISMAELINA DIAZ	1002885504					Klaradiaz983@gmail.com	3127954049		Ismaelina Diaz P.
6	VALENTINA YONDA CAMAYO	1062282357					valentinacamayoy277@gmail.com	3116688352		Valentina Yonda
7	JOHANNAESTEFANI CASTILLO	1062280293					castillotefenio49@gmail.com	3216997092		Johana Castillo
8	NOHEMI CAMPO	1007148113					nohemicampo31@gmail.com	3218192287		Nohemi Campo
9	MARIA DAMIRTE CHAVEZ	34600551					mariachavez050668@gmail.com	3205589417		Maria Damirte Chavez
10	MARLY CECILIA YATACUE	10007477069					yatacuefernandezmarly@gmail.com	3117326544		Marly Cecilia Yatacue
11	JANIFER ROSAS	1007628965						3216214846		Janifer Rosas
12	BLANCA ADRIANA GRIJALBA	34612599					grijalbaadriana17@gmail.com	3113762855		Blanca Adriana Grijalba

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 / DÍA 14 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026  
FICHA 3460722 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR MUNICIPIO CALDONO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
13	VALENTINA MOSQUERA PECHENE	1061538619					pechenevalentinao@gmail.com	3022692403		Valentino Mosquera
14	ABIGAIL CAVICHE	1007150668					cavicheabigal@gmail.com	3185681623		Abigail Caviche
15	RUTH DELCY CAVICHE	1062300315						3217489838		Ruth Caviche
16	KAREN GUETIO CAMPO	1060100895					karanguetio@gmail.com	3023591718		Karen L Guetio
17	MARILYN CAMAYO CASSO	1058726368					marilyncamayo95@gmail.com	3014519989		Marilyn Casso
18	LEIDY YOHANA TOMBEANGUCHO	1062290854					yohanatombe88@gmail.com	3122343189		
19	JENNIFER CHOCUE	1060100402					jenniferchocue1220@gmail.com	3147152096		Jennifer Chocue
20	NOHEMI ACALO	1062327524					nohemiacalo@outlook.com	3164482079		Nohemi Acalo

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 FOTOGRÁFIO**  
**FICHA No 3460722 MUNICIPIO DE CALDONO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VIA**  
**INTRAMUSCULAR CÓDIGO 33110234 Población (INDIGENAS, JÓVENES VULNERABLES, MUJERES**  
**CABEZA DE**  
**FAMILIA, DESPLAZADOS) Clases presenciales**  
**Días: 9,10,11,12,13,14 de noviembre**  
**HORAS: 48**  
**Mes de marzo de 2026**

**INSTRUCTOR: SANDRA LILIANA HURTADO LEÓN CC.34566055**

**Actividad General:**

**CONCEPTOS Y PRÁCTICAS:**

**IDENTIFICAR EL MARCO LEGAL, ÉTICO Y PROTOCOLOS DE LA ADMINISTRACIÓN SEGURA MEDICAMENTOS, USOS Y PROCEDIMIENTO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA INTRAMUSCULAR USO DE EQUIPOS, Y DISPOSITIVOS PRECAUCIONES ESPECÍFICAS, SITIOS ANATÓMICOS PARA LA ADMINISTRACIÓN**

**MÉDICOS SEGÚN GRUPO ETAREO Y CONDICIONES DE SALUD DE LA PERSONA.**

**Ilustración 1. marzo 9 de 2026, clase teórica acerca del marco legal ético y protocolos de la administración segura de medicamentos.**





**Ilustración 2. marzo 9 de 2026, taller simulado sobre protocolo de lavado de manos y uso de EPP para la administración segura de medicamentos.**



**Ilustración 3. marzo 10 de 2026, clase práctica sobre protocolo de lavado de manos**





Ilustración 4. marzo 10 de 2026. clase teórica sobre las normas del sistema de control de medicamentos: definición, clasificación, siglas nacionales e internacionales, intervalos de administración, comité de farmacia y terapéutica, farmacovigilancia y tecnovigilancia



Ilustración 5. marzo 11 de 2026 taller grupal acerca de identificar los sitios anatómicos para la administración de medicamentos por vía intramuscular.





**Ilustración 6. marzo 11 de 2026. Taller teórico -práctico sobre dosificación de medicamentos**



**Ilustración 7. marzo 12 de 2026. Clase teórica acerca de enfermedades metabólicas que requieren tratamiento de medicamentos de alto riesgo, como la DBT mellitus tipo I y II**



**Ilustración 8. marzo 12 de 2026. Taller práctico dirigido por el docente sobre protocolo de lavado de manos**



**Ilustración 9. marzo 13 de 2026. Taller práctico y simulado dirigido por el docente sobre la Técnica de administración IM**





**Ilustración 10. marzo 13 de 2026. Taller grupal acerca de la administración y uso de analgésicos por vía IM**



**Ilustración 11. marzo 14 de 2026. Clase teórica- práctica sobre RAM y eventos adversos asociados a la administración de medicamentos**





**Ilustración 12. marzo 14 de 2026. Taller práctico dirigido por el docente acerca de las buenas prácticas En la administración de medicamentos vía IM**





<b>PROCESO</b>					
<b>GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS</b>					
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>					
<b>COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES</b>					
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>					
<b>Pública</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Pública Clasificada</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Pública Reservada</b>	<input type="checkbox"/>

Marzo 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



**PARA:** MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA- COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y MIXTO.

**DE:** YENI ESPERANZA NAVIA MENESES- SUBDIRECTORA DE CENTRO ENCARGADA

**ASUNTO:** Pago No Orden de viaje **64026**, Valor total **\$676.767,00** objeto de desplazamiento IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES MUNICIPIO DE PUERTOTEJADA (CAUCA).

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** Sandra Liliana Hurtado León

**CEDULA O NIT:** 34566055

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No\_\_\_\_Convenio No. \_\_\_\_Contrato No. \_\_\_\_  
Resolución Otro  X

**CONCEPTO DEL PAGO:** Orden de viaje **64026**

Valor antes de IVA	\$
Valor del IVA	\$
Valor Total Notas Crédito	\$
Valor total Notas Debito	\$
Valor total Pago	\$ 676.767,00

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 101526 de 2026-03-20**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C- 3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	<b>676.767,00</b>
<b>Total</b>					<b>\$676.767,00</b>

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS (SOLO CUANDO EL CONTRATISTA SE LE RECONOCE TRANSPORTE

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N.º **93796925165** del banco **Colombia** a nombre de **Sandra Liliana Hurtado León., NIT 34566055**



**Compromiso Presupuestal de Gasto –  
Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHmf Diaz MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -  
 Fecha y Hora Sistema: 20/03/2026 12:00:00 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 17526 de fecha 2026-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	101526	Fecha Registro:	2026-03-20	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:	676.767,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	676.767,00	Saldo x Obligar:	676.767,00	

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cédula de Ciudadanía	34566055	Razón Social:	SANDRA LILIANA HURTADO LEON			Medio de Pago:	Abono en cuenta	
--------------------------------------	----------	---------------	-----------------------------	--	--	----------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

Número:	93796925165	Banco:	BANCOLOMBIA 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:	64026	Número:	SOLICITUD 64026	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-03-20
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-----------------	-------	-----------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		676.767,00	0,00		
<b>Total:</b>						676.767,00	0,00	676.767,00	676.767,00

**Objeto:** VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 64026 POP-PTO. TEJADA-POP IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE CUIDADOS BASICOS A PERSONAS

**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	2026-03-20	676.767,00	676.767,00	NINGUNO

*Milton Diaz*

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

Fir  
do digitalmente por  
Sandra Liliana Hurtado Leon  
Fecha: 2026.04.10 16:34:09  
0500



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref 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: 2026-03-17-4:02 p. m.


**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	64026	Fecha Solicitud	2026-03-17	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.	2026-03-17	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COMERCIO Y SERVICIOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	17526	Dependencia Solicitante	930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------


 Firmado digitalmente por Sandra Liliana Hurtado Leon  
 Fecha: 2026.04.10 16:54:44 -0500



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

Usuario que Genera Reporte:

MHhmoref

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:

2026-03-17-4:02 p. m.

SANDRA LILIANA HURTADO LEON	CC: 34566055	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-23	2026-03-23	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	235.178,00	352.767,00	324.000,00	676.767,00	IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA
				2026-03-24	2026-03-24	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0,5	No	50							
				2026-03-25	2026-03-25	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0,5	No	50							
				2026-03-26	2026-03-26	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0	No	0							
				2026-03-27	2026-03-27	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0	No	0							
				2026-03-28	2026-03-28	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0	No	0							
				<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													



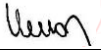
**Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País**

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref 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: 2026-03-17-4:02 p. m.

**OBJETO DE LA COMISIÓN**


IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	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:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	17/03/2026 15:55:39
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------

 Firmado digitalmente por Sandra Liliana Hurtado Leon  
Fecha: 2026.04.10 16:55:24 -0500



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Popayán 30 de marzo de 2026

**PRESENTADO A:** YENI ESPERANZA NAVIA MENESES SUBDIRECTOR (E)  
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

<b>ORDEN DE VIAJE</b> No 64026	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
	23 de marzo 2026	28 de marzo 2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> <b>MUNICIPIO DE PURTO TEJADA, Cauca</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	<b>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS</b>	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACION COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES MUNICIPIO DE PUERTOTEJADA (CAUCA).

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Orientar formación en el área de cada curso.
2. Organizar equipos de trabajo.

**RESULTADOS:**

1. Valorar la formación impartida.
2. Presentación de actividades en los grupos organizados con los respectivos temas.

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

1. Lista de asistencia
2. Evidencia Fotográfica

**COMPROMISOS**


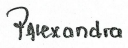
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Programar actividades donde el aprendiz conoce el marco normativo legal vigente de La Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez (PPNEV) 2022-2031</li> <li>2. aprendiz proporciona un cuidado humanizado a las personas mayores mediante educación de autocuidado y sensibilización a familiares para garantizar un envejecimiento digno</li> </ol>		

--	--	--

SH

Formulario de Evaluación de la Práctica - Versión 1.0 - 2024.03.11 10:45:14 - 051 GTH-F-087 V.02



<b>CONCLUSIONES:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se desarrollaron los temas teórico- prácticos del cuidado a personas mayores. Se contextualizó a los aprendices la importancia del curso ofrecido.</li> <li>Se desarrollaron actividades dirigidas supervisadas y guiadas donde los aprendices, aseguraron ejercicios correctamente, dentro de un campo de acción específico dentro del aula de estudio y lugar de práctica</li> </ul>		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
Sandra Liliانا Hurtado León		 <small>Firmado digitalmente por Sandra Liliانا Hurtado León Fecha: 2024.04.10 16:56:01 -0500</small>
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinadora académica	Ana Alexandra Rodríguez Vargas	 <small>Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ</small>

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026FICHA 3473253 CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES

MUNICIPIO PUERTO TEJADA

OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado para promover salud física y mental en personas con discapacidad y sus cuidadores

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	AMANDA BALANTA SOLARTE	1059982606					abalanta82@gmail.com	3195331678		Luz Balanta
2	LILIANA GARCIA ALOMIA	1007525491						3122254349		Liliana G.
2	CAROLINA ESCOBAR ALOMIA	1060419237					carolinaescobaralomia@gmail.com	3217328596		Carolina E.
4	DANIELA QUIÑOZ HURTADO	1064489244								
5	JENNIFER HURTADO SALAZAR	1059985037					jenifferhs1991@gmail.com	321 4836962		Jennifer Hurtado.
6	WENDY SANCHEZ HURTADO	1061719662					wendy317049@gmail.com	317 0492574		Wendy Sanchez.
7	KAREN TATIANA HIDALGO	105990360					Karenabonia205@gmail.com	3143402551		Karen Hidalgo
8	ELIZABETH HURTADO	1059988677					hermelinavelasco@hotmail.com	315 5821113		Elizabeth
9	LEIDY NAVIA	25619410					Veneavia@Hotmail.com	312 7993586		Leidy Navia
10	LIZETH TATIANA RAMOS SANCHEZ	1143849594					L-icho93@hotmail.com	3160933241		Lizeth Ramos
11	GREISY COBO	1059987672					cgreisyulleth@gmail.com	3151543541		Greisy Cobo
12	ESTEFANIA MORENO	1059985596					Morenoestefania231@gmail.com	312 2290563		Estefania Moreno
13	MARIA YENI RIASCOS	1113522486						3175205289		Maria Yeny Riascos
14	YURI ESTEFANI CANTILLO	1130947720					yuricantillo31@gmail.com	3186868257		Yuri Cantillo
15	STEFANNY FERNANDEZ	105990864						3178037482		Stefanny F.

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 / DÍA 23 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

FICHA 3473257 CUIDADOS BÁSICOS A PERSONAS MAYORES MUNICIPIO PUERTO TEJADA

OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado en las personas mayores y sus cuidadores para garantizar una buena calidad de vida y una vejez con calidad

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ANA RASHEL CARABALI	1130952751					Anarachelcarabali00@gmail.com	3127689970		Ana Carabali
17	KAREN YULIETH AGUILAR	1112469424								Karen Yulieth
18	YENIFFER RODRIGUEZ	1059986841					Ryen16997@gmail.co	3216086850		YENIFFER
19	ANDREA ROJAS	25381908					roandrea1969@gmail.com	315 5265431		Andrea Rojas
20	MARIA FERNANDAN PEREA	1059980142						313656737		Maria
21	YINETH VIVIANA ROJAS HURTADO	1007525415					ynethrojas022@gmail.com	323585150		Yineth
22	EDITH JOHANNA AMU FORI	25618321					yakellnerojas5@gmail.com	3216097015 3188316936		Edith Johanna Amu Fori
23	MARTHA JULIETH RODAS CARDONA	66880746						3150545505		Martha Julieth Rodas
	Yurani Alexandra	1099990346						314729846		Yurani Alexandra

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 / DÍA 14 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026FICHA 3473257 CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES

MUNICIPIO PUERTO TEJADA

OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado para promover salud física y mental en personas con discapacidad y sus cuidadores

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	AMANDA BALANTA SOLARTE	1059982606					abalanta82@gmail.com	3195331678		Luz Balanta
2	LILIANA GARCIA ALOMIA	1007525491						3122254349		Liliana Garcia
2	CAROLINA ESCOBAR ALOMIA	1060419237					carollnaescobaralomia@gmail.com	3217328596		Carolina
4	DANIELA QUIÑOZ HURTADO	1064489244								
5	JENNIFER HURTADO SALAZAR	1059985037					jenifferhs1991@gmail.com	321 4836962		Jennifer Hurtado
6	WENDY SANCHEZ HURTADO	1061719662					wendy317049@gmail.com	317 0492574		Wendy Sanchez
7	KAREN TATIANA HIDALGO	105990360					Karenabonla205@gmail.com	3143402551 3014202351		Karen Hidalgo
8	ELIZABETH HURTADO	1059988677					hermellnavelasco@hotmail.com	315 5821113		Elizabeth
9	LEIDY NAVIA	25619410					Veneavia@Hotmail.com	312 7993586		Leidy Navia
10	LIZETH TATIANA RAMOS SANCHEZ	1143849594					Licho93@hotmail.com	3160933241		Lizeth Ramos
11	GREISY COBO	1059987672					cgrelsiyulleth@gmail.com	3151543541		Greisy Cobo
12	ESTEFANIA MORENO	1059985596					Morenoestefania231@gmail.com	312 2290563		Estefania Moreno
13	MARIA YENI RIASCOS	1113522486						3175205289		Maria Yeny Riascos
14	YURI ESTEFANI CANTILLO	1130947720					yuricantillo31@gmail.com	3186868257		Yuri E. Cantillo
15	STEFANNY FERNANDEZ	105990864						3178037482		Stefanny F.

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 / DÍA <u>24</u> DEL MES DE <u>Marzo</u> DEL AÑO 2026										
FICHA <u>3473257</u> CUIDADOS BÁSICOS A PERSONAS MAYORES					MUNICIPIO PUERTO TEJADA					
OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado en las personas mayores y sus cuidadores para garantizar una buena calidad de vida y una vejez con calidad										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ANA RASHEL CARABALI	1130952751					Anarachelcarabali00@gmail.com	3122678470		Ana Carabali
17	KAREN YULIETH AGUILAR	1112469424								Karen Yulieth
18	YENIFFER RODRIGUEZ	1059986841					Ryenl6997@gmail.co	3216086850		YENIFFER R
19	ANDREA ROJAS	25381908					roandrea1969@gmail.com	315 5265431		Andrea Rojas
20	MARIA FERNANDAN PEREA	1059980142						313665 3767		Maria F.
21	YINETH VIVIANA ROJAS HURTADO	1007525415					ynethrojas022@gmail.com	323585154		Yineth R
22	EDITH JOHANNA AMU FORI	25618321					yakellnerojas5@gmail.com	3216097015 3188316930		Johanna AMU
23	MARTHA JULIETH RODAS CARDONA	66880746						3150545505		Martha Yulieth Rodas

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 / DÍA <u>25</u> DEL MES DE <u>Marzo</u> DEL AÑO 2026										
FICHA 3473257 CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES MUNICIPIO PUERTO TEJADA										
OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado para promover salud física y mental en personas con discapacidad y sus cuidadores										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	AMANDA BALANTA SOLARTE	1059982606					abalanta82@gmail.com	3195331678		W. Balanta
2	LILIANA GARCIA ALOMIA	1007525491						3122254349		Liliana G.
2	CAROLINA ESCOBAR ALOMIA	1060419237					carolinaescobaralomia@gmail.com	3217328596		Carolina E.
4	DANIELA QUIÑOZ HURTADO	1064489244								
5	JENNIFER HURTADO SALAZAR	1059985037					jenifferhs1991@gmail.com	321 4836962		Jennifer Hurtado
6	WENDY SANCHEZ HURTADO	1061719662					wendy317049@gmail.com	317 0492574		Wendy Sanchez
7	KAREN TATIANA HIDALGO	105990360					Karenabonia205@gmail.com	3143402551		KAREN HIDALGO
8	ELIZABETH HURTADO	1059988677					hermelinavelasco@hotmail.com	315 5821113		Elizabeth H.
9	LEIDY NAVIA	25619410					Veneavia@Hotmail.com	312 7993586		Judy Navia
10	LIZETH TATIANA RAMOS SANCHEZ	1143849594					Licho93@hotmail.com	3160933241		Lizeth Ramos
11	GREISY COBO	1059987672					cgrelisyulith@gmail.com	3151543541		Greisy Cobo m.
12	ESTEFANIA MORENO	1059985596					Morenoestefania231@gmail.com	312 2290563		Estefania Moreno
13	MARIA YENI RIASCOS	1113522486					1113522486@gmail.com	3175205289		Maryeny Riascos
14	YURI ESTEFANI CANTILLO	1130947720					yuricantillo31@gmail.com	3186868257		Yuri E cantillo
15	STEFANNY FERNANDEZ	105990864						3178037482		Stefanny Fernandez

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 / DÍA 25 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

FICHA 3473257 CUIDADOS BÁSICOS A PERSONAS MAYORES

MUNICIPIO PUERTO TEJADA

OBJETIVO (S)		Fomentar actividades de cuidado y autocuidado en las personas mayores y sus cuidadores para garantizar una buena calidad de vida y una vejez con calidad								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ANA RASHEL CARABALI	1130952751					Anarachelcarabali00@gmail.com	3122678470		Ana carabali
17	KAREN YULIETH AGUILAR	1112469424						316 9958300		Karen Aguil
18	YENIFFER RODRIGUEZ	1059986841					Ryenl6997@gmail.co	3216086850		YENIFFER R.
19	ANDREA ROJAS	25381908					roandrea1969@gmail.com	315 5265431		Andrea Rojas
20	MARIA FERNANDAN PEREA	1059980142						3136616737		Maria Perea
21	YINETH VIVIANA ROJAS HURTADO	1007525415					yinethrojas022@gmail.com	3235251500		Yineth R.
22	EDITH JOHANNA AMU FORI	25618321					yakellnerojas5@gmail.com	3216097015 318 3316936		Yohanna Amu
23	MARTHA JULIETH RODAS CARDONA	66880746						3150545505 66880746		Martha Julia Roda
							marthajuli66@gmail.com			M

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Mayzo DEL AÑO 2026

FICHA 34 73257 CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES

MUNICIPIO PUERTO TEJADA

OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado para promover salud física y mental en personas con discapacidad y sus cuidadores										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	AMANDA BALANTA SOLARTE	1059982606					abalanta82@gmail.com	3195331678		Amanda Balanta
2	LILIANA GARCIA ALOMIA	1007525491						3122254349		Liliana Garcia
2	CAROLINA ESCOBAR ALOMIA	1060419237					carolinaescobaralomia@gmail.com	3217328596		Carolina T
4	DANIELA QUIÑOZ HURTADO	1064489244								
5	JENNIFER HURTADO SALAZAR	1059985037					jenifferhs1991@gmail.com	321 4836962		Jennifer Hurtado
6	WENDY SANCHEZ HURTADO	1061719662					wendy317049@gmail.com	317 0492574		Wendy Sanchez
7	KAREN TATIANA HIDALGO	105990360					Karenabonia205@gmail.com	3143402551		KAREN HIDALGO
8	ELIZABETH HURTADO	1059988677					hermelinavelasco@hotmail.com	315 5821113		Elizabeth
9	LEIDY NAVIA	25619410					Veneavia@Hotmail.com	312 7993586		Leidy Navia
10	LIZETH TATIANA RAMOS SANCHEZ	1143849594					L-icho93@hotmail.com	3160933241		Lizeth Ramos
11	GREISY COBO	1059987672					cgreisiyulieth@gmail.com	3151543541		Greisy Cobo
12	ESTEFANIA MORENO	1059985596					Morenoestefania231@gmail.com	312 2290563		Estefania Moreno
13	MARIA YENI RIASCOS	1113522486						3175205289		Maria Yeny Riascos
14	YURI ESTEFANI CANTILLO	1130947720					yuricantillo31@gmail.com	3186868257		Yuri E Cantillo
15	STEFANNY FERNANDEZ	105990864						3178037482		Stefanny F

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 / DÍA 26 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026  
FICHA 3473257 CUIDADOS BÁSICOS A PERSONAS MAYORES MUNICIPIO PUERTO TEJADA

OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado en las personas mayores y sus cuidadores para garantizar una buena calidad de vida y una vejez con calidad

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ANA RASHEL CARABALI	1130952751					Anarachelcarabali00@gmail.com	3122678470		Ana Carabali
17	KAREN YULIETH AGUILAR	1112469424								Karen Yulieth
18	YENIFFER RODRIGUEZ	1059986841					Ryeni6997@gmail.co	3216086850		YENIFER R
19	ANDREA ROJAS	25381908					roandrea1969@gmail.com	315 5265431		Andrea Rojas
20	MARIA FERNANDAN PEREA	1059980142						3136653767		Maria f.
21	YINETH VIVIANA ROJAS HURTADO	1007525415					yinethrojas022@gmail.com	3235011377		Yineth R
22	EDITH JOHANNA AMU FORI	25618321					yakelinerojas5@gmail.com	3216097015		Johanna Amu
23	MARTHA JULIETH RODAS CARDONA	66880746						3150545505		Martha Julieth Rodas

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 / DÍA 27 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026										
FICHA 3473257 CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES MUNICIPIO PUERTO TEJADA										
OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado para promover salud física y mental en personas con discapacidad y sus cuidadores										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	AMANDA BALANTA SOLARTE	1059982605					abalanta82@gmail.com	3195331678		Amanda Balanta
2	LILIANA GARCIA ALOMIA	1007525491						3122254349		Liliana G.
2	CAROLINA ESCOBAR ALOMIA	1060419237					carolinasescobaralomia@gmail.com	3217328598		Carolina E.
4	DANIELA QUIÑOZ HURTADO	1064489244								
5	JENNIFER HURTADO SALAZAR	1059985037		Jennifer			Jenniferh84@gmail.com	921483642		Jennifer Hurtado
6	WENDY SANCHEZ	1061719662					wendysanchez4@gmail.com	3120442574		Wendy
7	KAREN TATIANA HIDALGO	105990360		Karen H			karenabonita20@gmail.com	3443402551		Karen
8	ELIZABETH HURTADO	1059988677		Elizabeth			hermelinaelobos@hotmail.com	315521113		Elizabeth H
9	LEIDY NAVIA	25619410					leneavia@hotmail.com	3127993586		Geisy Navia
10	LICETH TATIANA RAMOS	1143849594		Liceth Ramos			Liceth93@hotmail.com	3205800732		Liceth Ramos
11	GREISY COBO	1059987672					greisy7yulicth@gmail.com	3151513511		Greisy Cobo
12	ESTEFANIA MORENO	1059985596					morenoestefania31@gmail.com	3122290563		Estefania Moreno
13	MARIA YENI RIASCOS							3175205289		Maria Yeny Riascos
14	YURI ESTEFANIA CANTILLO	1130947720		Yuri			yuricantillo01@gmail.com	3186168257		Yuri Cantillo
15	ESTEFANY FERNANDEZ	105990864		Stepany				317802482		Stepany F.

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 / DÍA 27 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026FICHA 3473257 CUIDADOS BÁSICOS A PERSONAS MAYORES

MUNICIPIO PUERTO TEJADA

OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado en las personas mayores y sus cuidadores para garantizar una buena calidad de vida y una vejez con calidad

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ANA RASHEL CARABALI	1130952751					anarachelcarabali@gmail.com	32267977		Ana Carabali
17	KAREN YULIETH AGUILAR	1112469424		ka				31694503		ka
18	YENIFFER RODRIGUEZ	1059986841					yeni097@gmail.com	3216086852		YENIFFER R
19	ANDREA ROJAS	25381908					andriar169@gmail.com	3155265473		Andra Rojas
20	MARIA FERNANDAN PEREA	1059980142		maria				313663767		Maria
21	YINETH VIVIANA ROJAS HURTADO	1007525415		Yineth			yinelhropi102@gmail.com	3235851500		Yineth
22	EDITH JOHANNA AMU FORI	25618321					Yokeline rojas@gmail.com	3188316436		Yohanna Amu
8	MARITZA YULIETH PEDRAZ CARDONA	CC550746					maritza16@gmail.com	31508455		Maritza Cardona
9								05		
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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 / DÍA <u>23</u> DEL MES DE <u>Marzo</u> DEL AÑO 2026										
FICHA 3473257 CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES										
MUNICIPIO PUERTO TEJADA										
OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado para promover salud física y mental en personas con discapacidad y sus cuidadores										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	AMANDA BALANTA SOLARTE	1059982606					abalanta82@gmail.com	3195331678		Amanda Balanta
2	LILIANA GARCIA ALOMIA	1007525491						3122254349		Liliana G.
2	CAROLINA ESCOBAR ALOMIA	1060419237					carolinaescobaralomia@gmail.com	3217328596		Carolina E.
4	DANIELA QUIÑOZ HURTADO	1064489244								
5	JENNIFER HURTADO SALAZAR	1059985037					jenniferhs1991@gmail.com	321 4836962		Jennifer Hurtado
6	WENDY SANCHEZ HURTADO	1061719662					wendy317049@gmail.com	317 0492574		Wendy Sanchez
7	KAREN TATIANA HIDALGO	105990360					Karenabonia205@gmail.com	3143402551		Karen Hidalgo
8	ELIZABETH HURTADO	1059988677					hermelinavelasco@hotmail.com	315 5821113		Elizabeth
9	LEIDY NAVIA	25619410					Veneavia@Hotmail.com	312 7993586		Leidy Navia
10	LIZETH TATIANA RAMOS SANCHEZ	1143849594					L-icho93@hotmail.com	3160933241		Lizeth Ramos
11	GREISY COBO	1059987672					cgreisiyulieth@gmail.com	3151543541		Greisy Cobo
12	ESTEFANIA MORENO	1059985596					Morenoestefania231@gmail.com	312 2290563		Estefania Moreno
13	MARIA YENI RIASCOS	1113522486						3175205289		Maria Yeny Riascos
14	YURI ESTEFANI CANTILLO	1130947720					yuricantillo31@gmail.com	3186868257		Yuri Cantillo
15	STEFANNY FERNANDEZ	105990864						3178037482		Stefanny

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 / DÍA 23 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026  
 FICHA 3473257 CUIDADOS BÁSICOS A PERSONAS MAYORES MUNICIPIO PUERTO TEJADA

OBJETIVO (S) Fomentar actividades de cuidado y autocuidado en las personas mayores y sus cuidadores para garantizar una buena calidad de vida y una vejez con calidad

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ANA RASHEL CARABALI	1130952751					Anarachelcarabali00@gmail.com	3122 678470		Ana Carabali
17	KAREN YULIETH AGUILAR	1112469424								Karen Yuliel
18	YENIFFER RODRIGUEZ	1059986841					Ryeni6997@gmail.co	3216086850		YENIFFER
19	ANDREA ROJAS	25381908					roandrea1969@gmail.com	315 5265431		Andrea Rojas
20	MARIA FERNANDAN PEREA	1059980142								Maria
21	YINETH VIVIANA ROJAS HURTADO	1007525415					yinethrojas022@gmail.com			Yineth R
22	EDITH JOHANNA AMU FORI	25618321					yakelinerojas5@gmail.com	3216097015		Edith Johana Amu
23	MARTHA JULIETH RODAS CARDONA	66880746						3150545505		Martha Y Rodas

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 FOTOGRÁFICO FICHA 3473257 CUIDADOS BÁSICOS A PERSONAS MAYORES.

Ilustración 1. FICHA 3473257– CUIDADOS BÁSICOS A PERSONAS MAYORES, clases presenciales, 23 de marzo de 2026 en esta fotografía se observa a los aprendices en la socialización de La Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez (2022-2031)

## REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA. 3473257



Ilustración 2. marzo 23 de 2026, taller práctico acerca de la elaboración de material didáctico para mantener la independencia, autonomía y mejorar su calidad de vida mediante actividades de motricidad fina y gruesa en la persona mayor





**Ilustración 3. Marzo 24 de 2026, taller práctica para desarrollar con la persona mayor que permiten conservar habilidades motrices básicas que favorecen la interacción con el entorno**



**Ilustración 4. marzo 24 de 2026 clase de exposición acerca de la inclusión del grupo familiar en el cuidado de La persona mayor para facilitar el apoyo emocional y prevenir depresión y ansiedad**

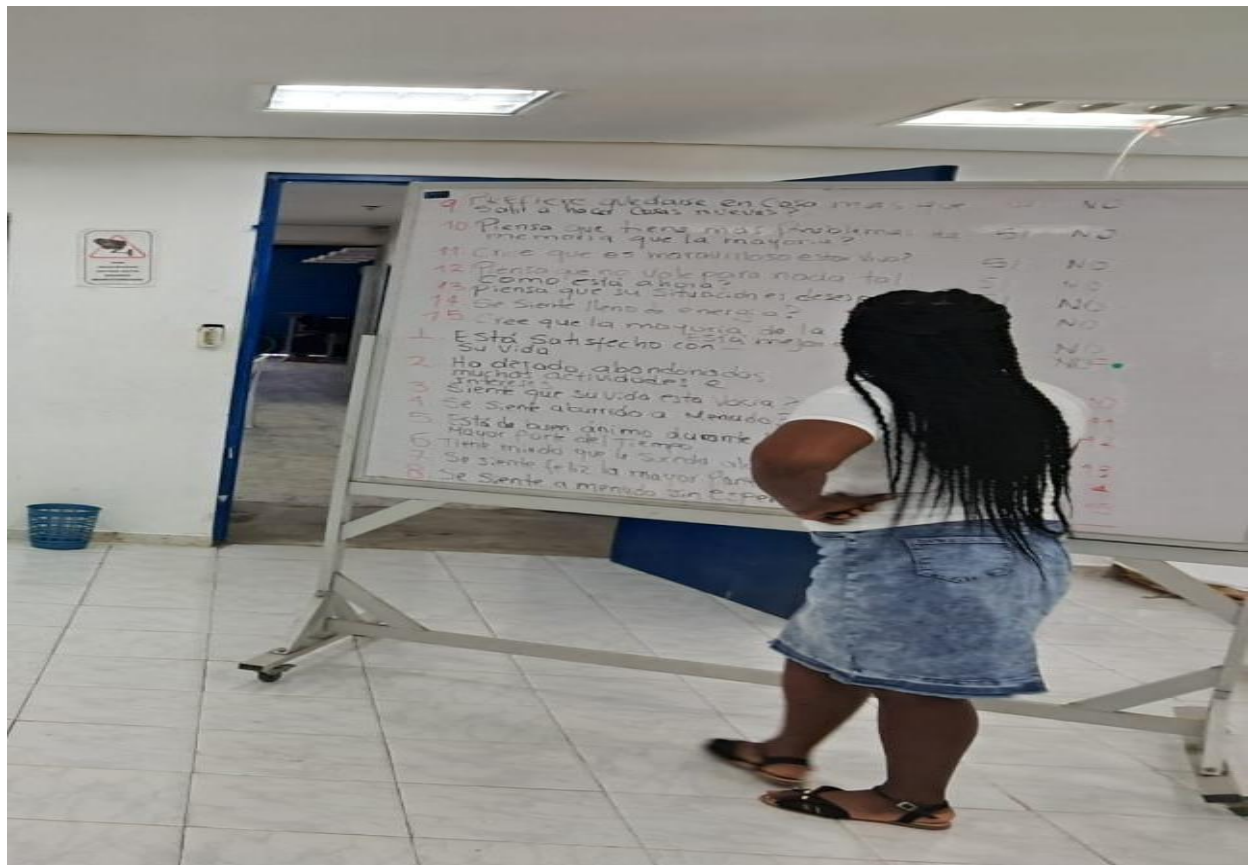




Ilustración 5. marzo 25 de 2026 clase teórica sobre el abordaje de los síndromes geriátricos



Ilustración 6. marzo 25 de 2026, Clase práctica donde el aprendiz desarrolla el test de Zarit para la evaluar la sobrecarga del cuidador





**Ilustración 7. marzo 26 de 2026 Clase práctica desarrollo de la guía de valoración geriátrica**



**Ilustración 8. marzo 26 de 2026 Taller práctico acerca de la aplicación de las escalas de valoración geriátrica**



**Ilustración 9. marzo 27 de 2026 Taller práctico en el centro geriátrico de la comunidad, desarrollando la guía de Valoración geriátrica**



**Ilustración 10. marzo 27 de 2026 Taller práctico acerca de la importancia de mantener la autonomía física y cognitiva de las personas mayores**





**Ilustración 11. marzo 28 de 2026 Taller práctico acerca de la importancia de promover un envejecimiento activo y funcional en las personas mayores**



**Ilustración 11. marzo 28 de 2026 Taller práctico acerca de la importancia de la correcta nutrición en las personas mayores, para prevenir DNT y enfermedades metabólicas**

