SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**02404-331448**
No. de documento	**90619**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANGELICA RODRIGUEZ VALENCIA	**C.C.**	41.950.150	**IP/Nº de contacto**	85255
Correo electrónico contratista:	anrodriguezv@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		06990758024	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2233846/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**20521**	
Valor Total del Contrato	$ 33.372.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.956.000	**3**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.708.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.248.000		Comisiones			$ 378.606,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural de la red Agrícola del área temática de Procesamiento Alimentos - Frutas y Verduras, en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.708.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 378.606	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.086.606**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.441.359**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7785444913**	Valor Base retención en la fuente	2.441.359,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.483.200	$ 1.483.200	Valor Base retención en la fuente ICA	3.663.806,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.400	$ 185.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 237.400	$ 237.400	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 II	$ 15.500	$ 15.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	20.433,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 408.661		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 813.786		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.687.567,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Impartir formación profesional integral según ficha 2290308 emprendedor en transformación de sacha inchi en el municipio de Florida
2. Impartir formación profesional integral de forma presencial y virtual a la ficha 2290317 Emprendedor en transformación artesanal de derivados de frutas y hortalizas en el municipio de Jamundí.
3. Impartir formación profesional integral de forma presencial y virtual a la ficha 2290318 Emprendedor en producción de productos panificables en el municipio de Palmira.
4. Impartir formación profesional integral de forma presencial y virtual a la ficha 2290319 Emprendedor en producción de derivados cárnicos en el municipio de Cali.
5. Asistencia y participación activa en las reuniones del grupo SER los días 3, 10, 24 y 31 de mayo
6. Asistencia en la capacitación fortalecidos desde el amor y la esperanza el día 12 de mayo.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ANGELICA RODRIGUEZ VALENCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO
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

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41950150
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA RODRIGUEZ VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 3A #21-22 PISO 2	TELÉFONO:	7456268
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7785444913**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	971321824

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 237.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.400	$ 0	$ 237.400
SUBTOTALES:										**$ 237.400**	**$ 0**	**$ 237.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.400	$ 0	$ 0	$ 185.400
SUBTOTALES:													**$ 185.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.500	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 15.500
SUBTOTALES:									**$ 15.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 41950150	RODRIGUEZ VALENCIA ANGELICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.483.200				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.483.200	$ 237.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 237.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.483.200	$ 185.400	$ 0	$ 185.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.483.200	41950150	$ 15.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 438.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41950150
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA RODRIGUEZ VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 3A #21-22 PISO 2	TELÉFONO:	7456268
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7785444913**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		971321824

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 237.400
SUBTOTAL:			1	**$ 237.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 185.400
SUBTOTAL:			1	**$ 185.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.500
SUBTOTAL:			1	**$ 15.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 438.300**

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Palmira, mayo de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

RC	**1030101827**	**SEBASTIAN GRISALES RODRIGUEZ**	**HIJO**
RC	**1091206144**	**CATALINA GRISALES RODRIGUEZ**	**HIJA**

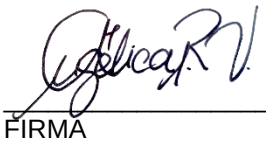
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA

C.C. 41’950.150 ARMENIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1091206144

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35624634

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 5002

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GRISALES	RODRIGUEZ

Nombre(s): CATALINA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes MAR Día 02

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo Sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DR. CIFUENTES

Número certificado de nacido vivo: 12239518 - 4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ VALENCIA ANGELICA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 41.950.150 DE ARMENIA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GRISALES VALLEJO FABIAN

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 89.008.886 DE ARMENIA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GRISALES VALLEJO FABIAN

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 89.008.886 DE ARMENIA

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

Fecha de inscripción

Año 2014 Mes MAR Día 12

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MAGDA JULIETH QUIJABAYO MANCHOLA

Nombre y firma

Magda Julieth Quijabayo M.
NOTARIA UNICA

REPUBLICA DE COLOMBIA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

© FESA S.A. NIT. 890.321.151-0

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 17243603-8

NUIP 1.030.101.827

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50939163

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A H E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ARMENIA-H DEP UNIV SAN J DE D - COLOMBIA - QUINDIO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GRISALES	RODRIGUEZ

Nombre(s)
SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes AGO Día 21	MASCULINO	B	POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	528922894

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
RODRIGUEZ VALENCIA ANGELICA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 41.950.150	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GRISALES VALLEJO FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 89.008.886	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GRISALES VALLEJO FABIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 89.008.886	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción

Año 2015 Mes 30 Día 31

Nombre y firma del funcionario que autoriza

WILBER MESUS SALAS CIFUEN REGISTR
Nombre y firma

Scanned by CamScanner

SENA

No: 4021

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA		c.c No.	41950150	de	Armenia	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2233846	de	01 de marzo de 2021				
Valor Honorarios mensual	$ 3.708.000		Valor 100%	$ 3.708.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	20/04/2021	Llegada estimada	20/04/2021	Días	0,5		
Destino ciudad	Jamundí	C					
Manutención Diaria	$ 180.438						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	Palmira-Jamundí-Palmira		

OBJETIVOS: Impartir formacion profesional integral en el area especifica Agroindustria programa SER, en la ficha 2290317 - Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 90.219
Gtos transporte por comisión	$ -
Otros gastos	$ 17.400
Valor neto a reconocer	$ 107.619

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 32121

FECHA: 19-04-2021 FIRMA: Offir Guzmán P.

SON: CIENTO SIETE MIL SEIS CIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

CUENTA No. 6990758024 TIPO CUENTA DE AHORRO Bancolombia

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DÍAS NO COHE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO C.C. 41.950.150 de Armenia

No. CDP 2121 **de** 2021

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL
Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$	
Gtos transporte por comisión	$	
Otros gastos	$	
Valor neto a legalizar	$	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, abril 26 de 2021

PRESENTADO A:
JOHNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO, subdirector Centro de Biotecnología Industrial.

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
4021	20 de abril de 2021	20 de abril de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle Del Cauca / Centro de Biotecnología Industrial	Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el área específica Agroindustria programa SER, en la ficha número 2290317-Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Verificación del ambiente de aprendizaje que cumpla con los requisitos de bioseguridad relacionadas con la prevención y mitigación del COVID-19
2. BPM y su normatividad vigente (Decreto 3075 de 1997 y Resolución 2674 de 2013)
3. Diagnóstico para la creación de unidades productivas.

RESULTADOS:

1. Taller BPM desarrollado y comprendido
2. Avance en diagnóstico de unidades productivas a desarrollar.

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

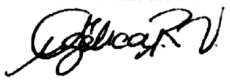
1. Orden de viaje
2. Informe de legalización
3. Acta firmada por instructor
4. Formato asistencia diligenciado por los aprendices
5. Tiquetes de transporte
6. Evidencias fotográficas de la formación.

COMPROMISOS

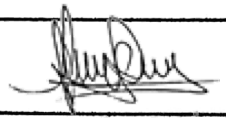
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Analizar el listado fotográfico y registrar si cumplen o no con lo estipulado en la normatividad en cuanto a BPM.	Aprendices matriculados en la ficha número 2290317 emprendedor procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas	Abril 27 de 2021

CONCLUSIÓNES:
1. Los aprendices conocen la normatividad que establece las actividades de buenas prácticas de manufactura en todos los aspectos como edificaciones, instalaciones, personal manipulador, utensilios y demás áreas de una planta de proceso de alimentos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Angélica Rodríguez Valencia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	Pedro Nel Bermúdez Durango	

Escaneado con CamScanner

Coomotoristas del Cauca

¡Mucho Más que Transporte!

"Mucho más que Transporte"

NIT. 891.500.045-1
CALLE 1a.Bis No. 8-35 Tels. 8232700 - 8231092
TERMINAL DE TRANSPORTES: 8231269

No. 329

VALIDO PARA VIAJAR DE: Jamundi A Palmira

Veh. No. Placa No. Hora

Fecha 20-Ab-21 Valor $ 8700=

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Coomotoristas del Cauca

¡Mucho Más que Transporte!

"Mucho más que Transporte"

NIT. 891.500.045-1
CALLE 1a.Bis No. 8-35 Tels. 8232700 - 8231092
TERMINAL DE TRANSPORTES: 8231269

No. 426

VALIDO PARA VIAJAR DE: Palmira A Jamundi

Veh. No. Placa No. Hora

Fecha 20-04-21 Valor $ 8700=

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

ACTA No. 9		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Formación ficha 2290317		
CIUDAD Y FECHA: Jamundí, abril 20-2021	**HORA INICIO:** 8:00 am	**HORA FIN:** 12:00 m
LUGAR Y/O ENLACE: JAC Portal de Jamundí	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** CBI.	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Desarrollo formación emprendedor en procesa-
2. miento artesanal de derivados de frutas y
3. hortalizas ficha 2290317.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Brindar los conocimientos en derivados de frutas y hortalizas, normatividad vigente y B.P.M.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se reúnen en el municipio de Jamundí los aprendices de la ficha 2290317 y la instructora Angélica Rodríguez V para desarrollar la formación en la cual se conoce la normatividad vigente y las B.P.M en la industria alimentaria.

CONCLUSIONES

Los aprendices conocen la normatividad que establece las actividades de B.P.M en todos los aspectos como edificaciones, instalaciones, personal manipulador, utensilios y demás áreas de una planta de procesamiento de alimentos.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [X] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Analizar el listado fotográfico y registrar si cumplen o no con lo estipulado en la normatividad en cuanto a B.P.M.	Aprendices ficha 2290317	Abril 27/2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 9 DEL DÍA 20 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Formación ficha 2290317

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	Angélica Rodriguez	41950150		X		Agroind.	anrodriguezv@sena.edu.co	3155005441	Si	

GD-F-007 V03

Escaneado con CamScanner

sigla

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Version: 0
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Jamundí, abril 20 de 2021

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Biotecnología Industrial

COMPETENCIA: MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Establecer las condiciones óptimas para el manejo de alimentos, con base en criterios técnicos y normativa vigente. **FICHA:** 2290317

AMBIENTE: JAC Portal de Jamundí
HORARIO: 8:00 am a 18:00 pm
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados frutas y hortalizas

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA Abril 20 de 2021 L MARTES	M	J	V	S	D
1	ADRIANA	PEÑA ALTAMAR	66980124								
2	AMANDA LUCIA	MAFLA ZULUAGA	31526083	mazuamanda@hotmail.com	3177695170						
3	ANNI LEZLLY	PALACIO COSSIO	29687011	analucia20980@gmail.com	3023945615						
4	CLARA BEATRIZ	HERRERA GUAZA	29111244	Dedipher@gmail.com	3152448396						
5	DORIS EMILSE	ARENAS GRAJALES	52098725	dea.may.786@gmail.com	3016834458						
6	ESTELLA	VASQUEZ MORENO	29331596								
7	FERNANDO	OCORO CUERO	1143925876								
8	FLORENCIA	MAFLA ESCOBAR	31524934	florangamyrcesar@gmail.com	3156275748						
9	GLADYS	FERNANDEZ DAZA	31195693	gladysfed81@gmail.com	3017677361						
10	JOSEFA	ROBLEJO RAMOS	260825								
11	JOVANKA	GOMEZ BILICICH	42885764								
12	LEIDY	PILLIMUE VILLAREAL	1112470347								
13	LEIDY MARCELA	HURTADO MONTAÑO	1003154103								
14	LINA MAGSURY	LEMUS LIZCANO	1117544925								

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	L	MARTES	M	J	V	S	D
15	LISSETTE DAYANA	GUTIERREZ MANRIQUE	67030478									
16	LUZ DARY	BEDOYA VASCO	31525461	luzdary.bedoya@hotmail.com	3164731135			M				
17	LUZ MYRIAM	HENAO JARAMILLO	38755348	Luz.M1239@hotmail.com	3122788995		Luz Myriam Henao					
18	MARIA CRISTINA	SALAZAR CHOCUE	29567566	Salazarch.Salazar@gmail.com	3186427861		Maria Cristina S					
19	MARIA FERNANDA	ANGARITA POLANIA	31897179	mariferanyara@	3155637976							
20	MARTHA	MEDINA	51744589									
21	MAURICIO ARTURO	MORENO SANCHEZ	16661956	Mauricio@yahoo.es	3552348		Mauricio Moreno					
22	NANCY	SALCEDO PRADA	29503137									
23	PAOLA ANDREA	PINTO HERRERA	29118835									
24	PAOLA MILENA	PALACIOS BALLEN	31538564									
25	SANDRA FELISA	GARCIA BEDON	66834917									
26	SAUL	VALENCIA JARAMILLO	16748237									
27	YASMIN	PALACIOS CASTILLO	1149453865									

ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA
Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

Escaneado con CamScanner

FORMACIÓN FICHA 2290317

EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS

LUGAR: JAC PORTAL DE JAMUNDÍ

MUNICIPIO: JAMUNDÍ

ABRIL 20 DE 2021





Escaneado con CamScanner

SENA

No: 5521

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA			c.c No.	41950150	de	Armenia
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2233846	de	01 de marzo de 2021				
Valor Honorarios mensual	$ 3.708.000			Valor 100%	$ 3.708.000	5	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	22/04/2021		Llegada estimada		22/04/2021	Días	0,5
Destino ciudad	Cali	A					
Manutención Diaria	$ 240.584						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	Palmira-Cali-Palmira		

OBJETIVOS: Impartir formacion profesional integral en el area especifica Agroindustria programa SER, en la ficha 2290319 - Emprendedor en producción de derivados cárnicos

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 120.292
Gtos transporte por comisión	$ 35.476
Otros gastos	$ 11.000
Valor neto a reconocer	$ 166.768

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 33721

FECHA: 20-04-2021 **FIRMA:** Offir Guzmán P.

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

CUENTA No. 06990758024 **TIPO** CUENTA DE AHORRO **BANCOLOMBIA**

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Angélica R. V.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 41.950.150 **de** Armenia

No. CDP 2121 **de** 2021

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$	
Gtos transporte por comisión	$	
Otros gastos	$	
Valor neto a legalizar	$	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, abril 27 de 2021

PRESENTADO A:
JOHNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO, subdirector Centro de Biotecnología Industrial.

ORDEN DE VIAJE No: 5521	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22 de abril de 2021	22 de abril de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle Del Cauca / Centro de Biotecnología Industrial	Santiago de Cali

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el área específica Agroindustria programa SER, en la ficha número 2290319-Emprendedor en producción de derivados cárnicos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Verificación del ambiente de aprendizaje que cumpla con los requisitos de bioseguridad relacionadas con la prevención y mitigación del COVID-19
2. BPM y su normatividad vigente (Decreto 3075 de 1997 y Resolución 2674 de 2013)
3. Diagnóstico para la creación de unidades productivas.

RESULTADOS:

1. Taller BPM desarrollado y comprendido
2. Avance en diagnóstico de unidades productivas a desarrollar**.**

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

1. Orden de viaje
2. Informe de legalización
3. Acta firmada por instructor
4. Formato asistencia diligenciado por los aprendices
5. Tiquetes de transporte
6. Evidencias fotográficas de la formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Analizar el listado fotográfico y registrar si cumplen o no con lo estipulado en la normatividad en cuanto a BPM.	Aprendices matriculados en la ficha número 2290319 emprendedor en producción de derivados cárnicos	Abril 29 de 2021

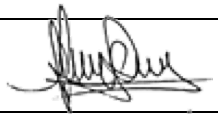
CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices conocen la normatividad que establece las actividades de buenas prácticas de manufactura en todos los aspectos como edificaciones, instalaciones, personal manipulador, utensilios y demás áreas de una planta de proceso de alimentos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Angélica Rodríguez Valencia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Pedro Nel Bermúdez Durango	

Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

Destino: Cali **Fecha:** 22/04/2021

RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA - COSTA RICA y VICEVERSA

DE CALI A:		DE PALMIRA A:		DE AMAIME A:		DE CERRITO A:	
PALMIRA	$ 3.200	AMAIME	$ 1.800	CERRITO	$ 1.800	CRUCERO	$ 2.400
AMAIME	$ 4.600	CERRITO	$ 3.000	CRUCERO	$ 2.900	GINEBRA	$ 2.900
CERRITO	$ 5.100	GINEBRA	$ 4.600	GINEBRA	$ 3.400	COSTA RICA	$ 3.400
GINEBRA	$ 5.800	COSTA RICA	$ 5.100	COSTA RICA	$ 4.600		
COSTA RICA	$ 6.300					**DE GINEBRA A:**	
						COSTA RICA	$ 1.600

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE
INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN
EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

3243

Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

Destino: Cali **Fecha:** 22/04/2021

RUTA PRADERA - PALMIRA - CALI y VICEVERSA

DE PRADERA A:		DE PALMIRA A:		DE CALI A:	
AGUACLARA	$ 2.400	INMECOL		GUANABANAL	
PALMIRA	$ 3.200	ITALCOL	$ 3.000	INMECOL	$ 2.500
INMECOL	$ 4.600	GUANABANAL		ITALCOL	
ITALCOL		ESTAMBUL		CIAT	
ESTAMBUL	$ 5.100			PALMIRA	$ 3.200
CALI	$ 5.600			AGUACLARA	$ 4.600
				PRADERA	$ 5.600

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE
INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN
EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

8817

ACTA No. 10		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Formación ficha 2290319		
CIUDAD Y FECHA: Cali, abril 22 de 2021	**HORA INICIO:** 8:00 am	**HORA FIN:** 12:00 m
LUGAR Y/O ENLACE: Fundación compartir a las naciones	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Regional Valle-CBI	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1.Desarrollo formación emprendedor en producción de derivados cárnicos ficha 2290319

2.

3.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Impartir formación profesional integral a los aprendices matriculados en la ficha 2290319.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se reúnen en las instalaciones de la fundación compartir a las naciones la instructora Angélica Rodríguez Valencia y los aprendices matriculados en la ficha 2290319 de la formación emprendedor en producción de derivados cárnicos con el fin de brindar y recibir conocimientos relacionados con la normatividad vigente.

CONCLUSIONES

Los aprendices conocen la normatividad que establece las actividades a desarrollar en cuanto a B.P.M. en todos los aspectos como edificaciones, instalaciones, personal manipulador, utensilios y demás áreas de una planta de procesamiento de alimentos.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

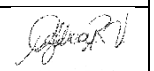
PÚBLICA [x] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Analizar el listado fotográfico y registrar si cumplen o no con lo estipulado en la normatividad vigente en cuanto a B.P.M	Aprendices ficha 2290319	Abril 29 de 2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 10 **DEL DÍA** 22 **DEL MES DE** ABRIL **DEL AÑO 2021**

OBJETIVO (S)	Impartir formación profesional integral a la ficha 2290319 Emprendedor en producción de derivados cárnicos

No.	Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SI	ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA	41950150		X		SER-CBI	anrodriguezv@sena.edu.co	3155005441	SI	

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Palmira, abril 22 de 2021

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Biotecnología Industrial

COMPETENCIA: APLICAR PROCESOS DE HIGIENIZACION SEGÚN PROGRAMA ESTABLECIDO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: identificar las condiciones de las instalaciones, equipos y utensilios para la elaboración de productos cárnicos de acuerdo con la normativa vigente.

FICHA: 2290319

AMBIENTE: Fundación compartir a las naciones

HORARIO: 8:00 am a 18:00 pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en producción de derivados cárnicos

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA Abril 22 de 2021 L	M	M	J	V	S	D
1	ERLIN MAURICIO	QUIÑONES ANGULO	CC 1087203351									
2	CAROLINA	ORDOÑEZ HOLGUIN	CC 67028288									
3	CRISTINA	AVENDAÑO VIDAL	CC 38797151									
4	DEICY	MORENO HERRERA	CC 67007863		3013956003				Deisy Moreno			
5	DIANA ELIZABETH	DELGADO RAMOS	CC 29817068									
6	DIANA MARIA	ORDOÑEZ HOLGUIN	CC 38889302	DianaMaria Ordoñez Holgu	318254020 @gmail.com							
7	ELIMELEC	CANO ZABALA	CC 17355964	elimelecano2a@gmail.com	3133589044							
8	ERLANDI	ROMERO CASTRO	CC 66988969	Landy1238@Hotmail.com	3044672622							
9	GONZALO	JARAMILLO GONZALEZ	CC 94277060	gonzalojaramillo gonzalo2696@gmail.com	3152306619							
10	JEIMY ALEXANDRA	COLORADO ANCHICO	CC 1002936231									
11	JHON EDWUARD	JUAJIBIOY CATUCHE	CC 1109543723	JUAJIBIOYJHONE-dwuav@gmail.com	317 3215359277				Jhon Edwuar			
12	JORDY DONATO	LONDOÑO BARRETO	CC 1038115804	Jordidonato	3186085841				Jordi Donato			
13	JORGE	RIASCOS FERRIN	CC 1086192198									
14	KLARETH JEFFREY	GIRONZA VASQUEZ	CC 34326438									

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	L	M	M	J	V	S	D
15	LEYDY YESITH	SINZA YEPES	CC 1143957529	Sinzayepesleidyyesith9@gmail.com	3113448280				Leidy Sinza			
16	LUIS OVIDIO	MOSQUERA CAICEDO	CC 1107044062									
17	LUZ DARY	YANTEN	CC 31529357		3053433607				Luz Dary			
18	MARIA FERNANDA	CORTES VALLEJO	CC 38666028	Mafecortes2009@gmail.com	3187965347							
19	MAYERLI LUCERO	MUÑOZ GALINDEZ	CC 1058676553									
20	MIRIAN MILENA	VILLA BEDOYA	CC 1005087243		3163245422				milena villa			
21	NAILA LEANDRA	OCORO LLANOS	CC 1060418392									
22	ROSA DEL SOCORRO	CALDERON BURBANO	CC 67014281		3173601481							
23	SANDRA MILENA	HINOJOZA	CC 1130655293									
24	SEBASTIAN	OSORIO MILLAN	CC 1107515411	Sebastian.osorio#1@uc.edu.co	3134154667				Sebastián			
25	URSULA	OSPINA RENGIFO	CC 66820607									
26	YUELIS LEONOR	GARCIA MORAN	CC 1087196448									

ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA
Nombre el instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

FORMACIÓN FICHA 2290319

EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE DERIVADOS CÁRNICOS

LUGAR: FUNDACIÓN COMPARTIR A LAS NACIONES

MUNICIPIO: SANTIAGO DE CALI

ABRIL 22 DE 2021





No: 7521

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA		c.c No.	41950150	de	Armenia	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2233846	de	01 de marzo de 2021				
Valor Honorarios mensual	$ 3.708.000		Valor 100%	$ 3.708.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	23/04/2021		Llegada estimada	23/04/2021	Días	0,5	
Destino ciudad	Florida	C					
Manutención Diaria	$ 180.438						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	Palmira-Florida-Palmira		

OBJETIVOS: Impartir formacion profesional integral en el area especifica Agroindustria programa SER, en la ficha 2290308 - Emprendedor en transformación de Sacha Inchi

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 90.219
Gtos transporte por comisión	$ -
Otros gastos	$ 14.000
Valor neto a reconocer	$ 104.219

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 35521

FECHA: 23-04-2021 FIRMA: Offir Guzmán P.

SON: CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

CUENTA No. 06990758024 TIPO CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Angélica R. V.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO C.C. 41.950.150 de Armenia

No. CDP 2121 **de** 2021

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$	
Gtos transporte por comisión	$	
Otros gastos	$	
Valor neto a legalizar	$	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, abril 28 de 2021

PRESENTADO A:
JOHNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO, subdirector Centro de Biotecnología Industrial.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
7521	23 de abril de 2021	23 de abril de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle Del Cauca / Centro de Biotecnología Industrial	Florida

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el área específica Agroindustria programa SER, en la ficha número 2290308-Emprendedor en transformación de sacha inchi.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Verificación del ambiente de aprendizaje que cumpla con los requisitos de bioseguridad relacionadas con la prevención y mitigación del COVID-19
2. BPM y su normatividad vigente (Decreto 3075 de 1997 y Resolución 2674 de 2013)
3. Diagnóstico para la creación de unidades productivas.

RESULTADOS:

1. Taller BPM desarrollado y comprendido
2. Avance en diagnóstico de unidades productivas a desarrollar**.**

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

1. Orden de viaje
2. Informe de legalización
3. Acta firmada por instructor
4. Formato asistencia diligenciado por los aprendices
5. Tiquetes de transporte
6. Evidencias fotográficas de la formación.

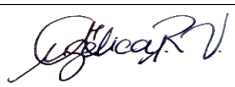
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Analizar el listado fotográfico y registrar si cumplen o no con lo estipulado en la normatividad en cuanto a BPM.	Aprendices matriculados en la ficha número 2290308 emprendedor transformación de sacha inchi	Abril 30 de 2021

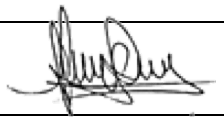
CONCLUSIÓNES:

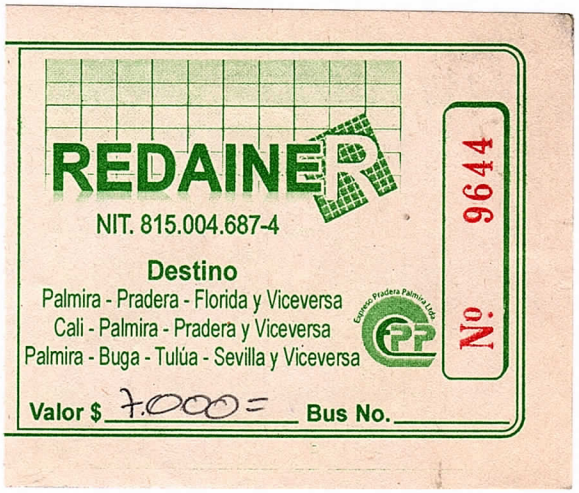
1. Los aprendices conocen la normatividad que establece las actividades de buenas prácticas de manufactura en todos los aspectos como edificaciones, instalaciones, personal manipulador, utensilios y demás áreas de una planta de proceso de alimentos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Angélica Rodríguez Valencia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Pedro Nel Bermúdez Durango	



REDAINER

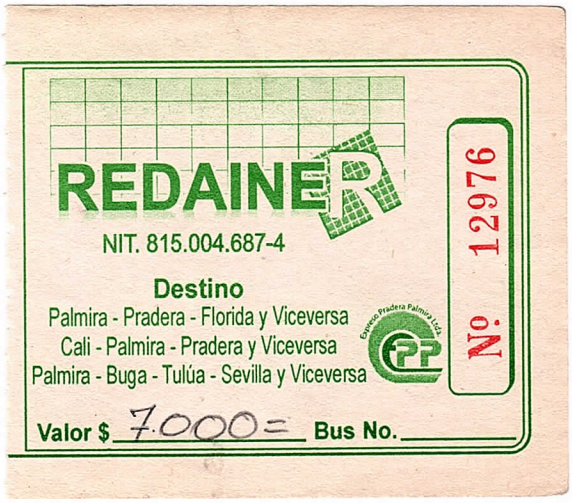
NIT. 815.004.687-4

Destino

Palmira - Pradera - Florida y Viceversa
Cali - Palmira - Pradera y Viceversa
Palmira - Buga - Tulúa - Sevilla y Viceversa

Valor $ 7.000= Bus No.

Nº 9644



REDAINER

NIT. 815.004.687-4

Destino

Palmira - Pradera - Florida y Viceversa
Cali - Palmira - Pradera y Viceversa
Palmira - Buga - Tulúa - Sevilla y Viceversa

Valor $ 7.000= Bus No.

Nº 12976

ACTA No. 11		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Formación ficha 2290308		
CIUDAD Y FECHA: Florida, abril 23 de 2021	**HORA INICIO:** 8:00 am	**HORA FIN:** 12:00 m
LUGAR Y/O ENLACE: Fundación Palancas	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Regional Valle - CBI	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Desarrollo formación emprendedor en transformación de Sacha Inchi ficha 2290308

2.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Impartir formación profesional integral a los aprendices matriculados en la ficha 2290308.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se reúnen en las instalaciones de la fundación palancas la instructora Angélica Rodríguez Valencia y los aprendices matriculados en la ficha 2290308 de la formación emprendedor en transformación de Sacha Inchi con el fin de brindar y recibir conocimientos relacionados con la normatividad vigente, además realizar el diagnóstico empresarial y futuras unidades productivas.

CONCLUSIONES

Los aprendices conocen la normatividad que establece las actividades a desarrollar en cuanto a B.P.M. en todos los aspectos como edificaciones, instalaciones, personal manipulador, utensilios y demás áreas de una planta de procesamiento de alimentos.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

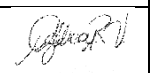
PÚBLICA [x] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Analizar el listado fotográfico y registrar si cumplen o no con lo estipulado en la normatividad vigente en cuanto a B.P.M y desarrollar estudio de mercado para la comercialización de snacks de sacha Inchi.	Aprendices ficha 2290308	Abril 30 de 2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 11 **DEL DÍA** 23 **DEL MES DE** ABRIL **DEL AÑO 2021**

OBJETIVO (S)	**Impartir formación profesional integral a la ficha 2290308 Emprendedor en transformación de Sacha Inchi**

No.	Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SI	ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA	41950150		X		SER-CBI	anrodriguezv@sena.edu.co	3155005441	SI	

siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-008

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Florida Valle Abril 23 de 2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CBI PALMIRA

COMPETENCIA:

FICHA: 2292004

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	FECHA Y FIRMA						
						LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	David Francisco	Montaño Martínez	1113696533	dafrancm15@gmail.com	3127398335							
2	Nilson Gerardo	Arias	1023 639	agredonilson8@gmail.com	3224746907							
3	Fabián Mauricio	Ramírez Ruiz	1193475896	[illegible]	[illegible]							
4	Rocio	Arteaga Mera	66977923	rocioarteaga741@gmail.com	3226211196							
5	Eduardo	Castaño	94316491	educar7a@gmail.com	3506[illegible]							
6	José Ignacio	Giraldo Arroyo	16.669.333		3217104280							
7	Francisco A.	Montaño M.	16.885.[illegible]	[illegible]	3146108[illegible]							
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

FREDY RIVERA BERMUDEZ
Nombre del Instructor

Firma del Instructor

Francisco A. montaño M
Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-008-V01

FORMACIÓN FICHA 2290308

EMPRENDEDOR EN TRANSFORMACIÓN DE SACHA INCHI

LUGAR: FUNDACIÓN PALANCAS

MUNICIPIO: FLORIDA

ABRIL 23 DE 2021





No: 10721

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	ANGÉLICA RODRÍGUEZ VALENCIA		**c.c No.**	41950150	**de**	Armenia	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2233846	**de**	01 de marzo de 2021				
Valor Honorarios mensual	$ 3.708.000		**Valor 100%**	$ 3.708.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	27/04/2021	**Llegada estimada**	27/04/2021	**Días**	0,5		
Destino ciudad	Jamundí	C					
Manutención Diaria	$ 180.438						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	Palmira-Jamundí-Palmira		

OBJETIVOS: Impartir formacion profesional integral en el area especifica Agroindustria programa SER, en la ficha 2290317 - Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 90.219
Gtos transporte por comisión	$ -
Otros gastos	$ 17.400
Valor neto a reconocer	$ 107.619

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 38321

FECHA: 27-04-2021 **FIRMA:** Offir Guzmán P.

SON: CIENTO SIETE MIL SEIS CIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

CUENTA No. 06990758024 **TIPO** CUENTA DE AHORRO Bancolombia

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 41.950.150 **de** Armenia

No. CDP 2121 **de** 2021

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 0	
Gtos transporte por comisión	$ 0	
Otros gastos	$ 0	
Valor neto a legalizar	$ 0	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR $ 107.619

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **3812139**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	3812139
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	41950150
Nombre del Obligado:	Angélica Rodriguez V
Teléfono de Contacto:	3155005441
Correo Electrónico del Pagador:	anrodriguezv@sena.edu.co
IP:	172.16.50.47

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	10924
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	06/05/2021
Ticket ID:	10924
Transacción/CUS:	980793788
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 10721 transporte

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	2

Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	107619
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA