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 VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**15481-824145**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TORO	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	94.356.090	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fjgonzalezt@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	910401215
IP/Nº de contacto:	3113335034	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5825953/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**13124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.724.360
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 31.258.815

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 369.130	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.834.675**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.867.407**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9465489668**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 483.468	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 956.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.061.155		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.867.407,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.834.675,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	14.504,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.173,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.426.868,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo Informe contractual correspondiente al mes de abril del 2024

Se anexa planilla Salud, Pensión, ARL mes de marzo de 2024

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

FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TORO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

08/04/24 21:13:35 USUARIO: SIC - C.C. 94356090

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94356090		GONZALEZ TORO FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 38 # 26-18 2° Piso	TULUA-VALLE	2337707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	563609879	9465489668	I	2024/04/19	2024/04/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$538,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	94356090	GONZALEZ TORO FRANCISCO JAVIER																		25-14	30	$1,786,218	$285,800	EPS005	30	$1,786,218	$223,300	CCF56	30	$1,786,218	$10,800	14-23	30	$1,786,218	$18,700	30	$0	$0	No	$538,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$10,800			$1,786,218	$18,700		$0	$0		$538,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94356090		GONZALEZ TORO FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 38 # 26-18 2° Piso	TULUA-VALLE	2337707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	563609879	9465489668	I	2024/04/19	2024/04/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$538,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$538,600	$0	$0	$538,600

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 1 de marzo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	23424	**Fecha Solicitud**	2024-02-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-03-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ATENCIÓN A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
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	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TORO	CC: 94356090	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-03-14	2024-03-14	VALLE / BUGA	VALLE / TRUJILLO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	227.624,00	227.624,00	141.506,00	369.130,00	VIATICOS FORMACION: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA PROGRAMA DE FORMACION COMPLEMENTARIA HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHA: 2926124
				2024-03-21	2024-03-21	VALLE / BUGA	VALLE / TRUJILLO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**227.624,00**	**141.506,00**	**369.130,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA PROGRAMA DE FORMACION COMPLEMENTARIA HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHA: 2926124

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/03/01 11:21:23 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 1 de marzo de 2024	

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	01/03/2024 9:03:32

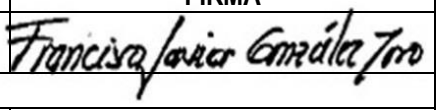
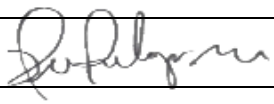
Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
1/03/2024 11:21:39 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA	Guadalajara de Buga, Marzo 15 de 2024	
PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA - Subdirector (e) Centro Agropecuario de Buga - CAB		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
23424	14/03/2024	14/03/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga - Trujillo – Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE	TRUJILLO
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en el programa de víctimas y desplazados, programa de formación complementaria higiene y manipulación de alimentos Ficha: 2926124		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Marzo 14 de 2024: Impartir formación complementaria programa de higiene y manipulación de alimentos, Ficha: 2926124, sobre la temática de: Conocer los peligros y tipos de contaminantes que afectan los alimentos, según normatividad vigente. Realizar la identificación de los factores de contaminación de alimentos y medidas preventivas, según la normatividad vigente.		
RESULTADOS:		
1. Se cumple con los objetivos planteados al inicio de la jornada		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Lista de asistencia. 2. Evidencias fotográficas de los procesos desarrollados		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

CONCLUSIÓNES: Se alcanza el objetivo de acuerdo con las actividades desarrolladas que permita en cumplimiento del programa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TORO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR	**HECTOR HERNAN LOPEZ**	

Ficha: 2926124_ HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS	
Instructor:	FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TORO
Fecha de formación:	14 de marzo de 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Actividad presencial con ficha de formación complementaria, 2926124 Higiene y Manipulación de Alimentos.

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA:

Durante las jornadas se realizan las siguientes actividades:

- Conocer los peligros y tipos de contaminantes que afectan los alimentos, según normatividad vigente.

- Realizar la identificación de los factores de contaminación de alimentos y medidas preventivas, según la normatividad vigente

REGISTRO FOTOGRÁFICO:









LISTADO DE ASISTENCIA:

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No· DEL DÍA 12 DEL MES DE Marzo DEL AÑO _____

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Evelcy Ordoñez	66708898				Trujillo	mavel177@hotmail.com	3113911592		
	Martha Liliana Muñoz Herrera	1116726 571				Trujillo	marthamus577@gmail.com	3173574203		MARTHA M
	Gloria I Briceño	29899771				Trujillo	asodimf.trujillo.2014 egmail.com	3113782714		gloria
	Martha N Benitez	24898519				Trujillo		3147415488		Martha Benitez
	Gloria P Gonzales	29900415						3105354424		Gloria P Gonzales
	Hilda Lina Pomez M	29900227				DIMF. Bienestar Famil.	hilgo13@hotmail.com	3113460458		
	Doiel Vasquez Ve	29898603				DIMF Bienestar familiar	Luce-rito-19@hotmail.com	3217039780		
	Ely Jonelly Lozano	29901228				AIBB DIMF ICBF.	ely.lozano017@gmail.com	3182321865		
	Teresa del Pilar Alvarez	66719889					trestrepo878@gmail.com	3157022273		Teresa Alvarez
	Darly Flores	29900482				Trujillo	DarlyFlorez12@gmail.com	3185907348		Darly Flores

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE Enero DEL AÑO _____

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jorge Humberto Garcia	70102456				Trujillo	JorJegarcia 920@gmail.com	3153027734		
	Virginia Eslava G	29898 506						3117099		Virginia Eslava
	Rubiela ortiz	32055 2070				Trujillo	osoroangela89 @Gmal.com	3116749 637		Rubiela ortiz
	Angela P. Osorio	1116724 015				Trujillo	angelita.1989 @outlook.com	313562 6363		
	Fabian A Osorio	1116723 988				Trujillo	f.sagi24@hotmail.com	3105290771		
	Martha Liliana G	42138 154				Trujillo	martha.liliana.g 2020@gmail.com	3145494663		Martha L G
	Eliana Aberal	1116242514				trujillo	Elianaandreaberna lgutcarregual	3165495000		Eliana Aberal
	Patricia Bedoya	29901653				Trujillo	vitabedoya22@	3006847118		Patricia B.
	Alba Lucia G.	29331289				Trujillo	alugom22@hotmail	3108298313		
	Amparo Vanegas	29899317				Trujillo	amparovanegas12@hotmail.com	3117230794		

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

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE Enero DEL AÑO _____

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ma Doris Rincón H	24366698				Trujillo.	doris rincon 03 08 @ mail.com	3116149450		Maria Doris Rincón
	Jonathan Duque Ruiz	1121839 029				Independiente	RUIZjonathan 1988@gmail.com	3183843848		Jonathan Duque Ruiz
	Susana F. Sanabria	29.900 816				Trujillo	Helve17@gmail.com	311.628. 31.10		Susan.F.S.
	Paola Andrea Jimenez	100645 19.85				Tramorino. Trujillo (V)	pj10580@ gmail.com	300.3617. 40		Paola A. Jimenez
	Yenny Carolina Tunes	7716. 724.432				Vda Palermo	karolinartunes 634@gmail.com	3207564434		[illegible]
	Sandra Lorena R.	31785.259				Cra 21A #16-14	roncancio Sandra lorena @ gmail.com	3107121411		Sandra Roncancio
	Heather Gomez	31785271				Calle 18A.16		313 409.5477		[illegible]
	Beatriz Elena	317382 2257				La Giota	beatrizarena @ gmail.com	3173822757		[illegible]
	Guadalupe [illegible]	1061[illegible]				empresa	Guadalupecastano03 gmil.com	3152344889		Guadalupec.
	paola Jimenez	1006[illegible]								

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

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE Mayo DEL AÑO _____

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luz Elena Perea	66'871.548				Trujillo	luzelenapereaparra@gmail.com	3136878785		
	Jenny k cuantero	1144706206				trujillo	cuantero1155@gmail.com	321738 2059		Jenny k.
	Diego G.	1077482452				Trujillo	Diegomiranda@...	3238851811		

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.

TIQUETES IDA Y REGRESO: **BUGA – TRUJILLO - BUGA**	**MARZO 14 DE 2024**



Cooperativa de Transportadores de Trujillo
NIT. 891.901.847 - 0
TELS. TULUA 2242436 TRUJILLO 2267108 - 2267270 CALI 6600275

BUGA - TRUJILLO

VALOR PASAJE
$ 13.000

NOMBRE PASAJERO:
FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TORO

COMPAÑIA ASEGURADORA
SOLIDARIA DE COLOMBIA

POLIZA No. 994000013870

FECHA
14 / 03 /2024

HORA

C 61233

VEHICULO
PLACA No.

No. INTERNO

SILLA No.

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

TIQUETE DE VIAJE

MONTES IMPRESORES. TEL 225 414 44 - TULUA (V.)

EQUIPAJE MAXIMO POR PASAJERO 10 KILOS



Cooperativa de Transportadores de Trujillo
NIT. 891.901.847 - 0
TELS. TULUA 2242436 TRUJILLO 2267108 - 2267270 CALI 6600275

TRUJILLO - BUGA

VALOR PASAJE
$ 13.000

NOMBRE PASAJERO:
FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TORO

COMPAÑIA ASEGURADORA
SOLIDARIA DE COLOMBIA

POLIZA No. 994000013870

FECHA
14 / 03 /2024

HORA

C 85017

VEHICULO
PLACA No.

No. INTERNO

SILLA No.

EXPRESO ☐
CORRIENTE ☐

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

TIQUETE DE VIAJE

MONTES IMPRESORES. TEL 225 414 44 - TULUA (V.)

EQUIPAJE MAXIMO POR PASAJERO 10 KILOS

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Guadalajara de Buga, Marzo 22 de 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA - Subdirector (e) Centro Agropecuario de Buga - CAB

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
23424	21/03/2024	21/03/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga - Trujillo – Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE	TRUJILLO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en el programa de víctimas y desplazados, programa de formación complementaria higiene y manipulación de alimentos Ficha: 2926124

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Marzo 21 de 2024: Impartir formación complementaria programa de higiene y manipulación de alimentos, Ficha: 2926124, sobre la temática de:

Apropiar los conceptos relacionados con la higiene y manipulación de alimentos, de acuerdo con normatividad vigente.

Aplicar practicas higiénicas y medidas de protección relacionadas en la legislación sanitaria de alimentos.

RESULTADOS:

2. Se cumple con los objetivos planteados al inicio de la jornada

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

3. Lista de asistencia.
4. Evidencias fotográficas de los procesos desarrollados

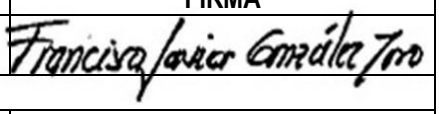
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
2.		

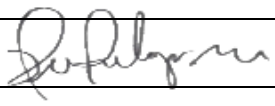
CONCLUSIÓNES:

Se alcanza el objetivo de acuerdo con las actividades desarrolladas que permita en cumplimiento del programa.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TORO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR	**HECTOR HERNAN LOPEZ**	

Ficha: 2926124_ HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS	
Instructor:	FRANCISCO JAVIER GONZALEZ TORO
Fecha de formación:	21 de marzo de 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Actividad presencial con ficha de formación complementaria, 2926124 Higiene y Manipulación de Alimentos.

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA:

Durante las jornadas se realizan las siguientes actividades:

- Aplicar practicas higiénicas y medidas de protección relacionadas en la legislación sanitaria de alimentos.

- Interpretar los conceptos de verificación de las prácticas higiénicas y medidas de protección según normatividad vigente.

REGISTRO FOTOGRÁFICO:






LISTADO DE ASISTENCIA:

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Sesion de formacion presencial, programa Higiene y Manipulacion de Alimentos, Ficha: 2926124, Trujillo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Eliana Andrea Bernal-G	1116247514				trujillo	eliana.andreabernalgutierrez@gmail.com	3165195900		Eliana A Bernal
	Martha Liliana Gonzales Martinez	42138154				Trujillo	martha.liliana-92020@gmail.com	314.549.663		Martha Liliana Gonzales. M
	Susana Franco Sanabria	29.900 816				trujillo	Helver17@gmail.com	311.628.71.10		Susana F. S.
	Esteryulia Guaracto	29.899 320				Trujillo		323.50102 60		Esteryulia Guaracto
	Yenny Carolina Torres Castaño	1.116.724 432				Trujillo	karolina tanos6351@gmail.com	3207864939		
	Rubiela ortiz	32054060				trujillo	oscaangela89@GmailCOM	3114949637		Rubiela ortiz
	Angela Osorio	1116724015				Trujillo	asesoramientotrujillovs@GmailCom	3135626303		
	Adriana Posada O.	1116723958				Trujillo	fsoy26@hotmail.com	3105290771		Adriana Posada O.
	Maria stella Gutierrez	29899589				Trujillo	stellita-213@hotmail.com	3153540738		Maria stella G
	Yuliana Andrea Ortiz	1116733512				Trujillo	yulianaandrea0717@gmail.com	3136889588		Yuliana Ortiz

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Sesion de formacion presencial, programa Higiene y Manipulacion de Alimentos, Ficha: 2926124, Trujillo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Katherine Martinez M	1116725740				Trujillo	mmartinezkathe@gmail.com	3225366809		
	Mónica Velásquez	29900957						3127291765		
	Rosalba Tamayo	31194245				Trujillo		3126638140		
	Gloria P Erazo	29756851				Trujillo				
	Luz Mary Castañeda	29897905				Trujillo				
	Maria Orfilia Agudelo	29106298				trujillo		3218937436		
	Linda Dahiana Tenorio	1114120357				Trujillo		316 364 92 80		
	Blanca Aurora Acosta	29899785				Trujillo		310-7004951		
	Gloria P Gonzalez	29900915				Trujillo		3103354424		
	Paola A Jimenez	1006451985				Trujillo		3003631740		

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 21 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Sesion de formacion presencial, programa Higiene y Manipulacion de Alimentos, Ficha: 2926124, Trujillo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Katherine Martinez M	1116725740								
	Marlene Guerrero	29899163				Trujillo		3147015998		Marlene Guerrero
	Esperanza Ortiz	29.900.190				Trujillo V		3154567985		Esperanza Ortiz
	Martha Espinoza	3178121				Truj. 110		3134095429		
	Jorge Humberto garcia	70102 756				Trujillo delicholados		315302 1784		
	Martha Benitez	29885519				Trujillo		3147415488		Martha Benitez
	John Cesar Gonzalez	14800885.				Calle 20 #3716		3106497356		
	Teresa del Pilar Alvarez	66919881				Sector Religioso		3157022273		Teresa Alvarez
	Jonathan Duque Ruiz	1121839 029				Indepen - diente		318 3843848		Jonathan Duque Ruiz
	Ursaeraith	66933397				Trujillo.		3175607605		Ursaeraith Rubio

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

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO _____

OBJETIVO (S)

Sesion de formacion presencial, programa Higiene y Manipulacion de Alimentos, Ficha: 2926124, Trujillo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luis A Valencia	26547683		Comunidad Basqueta		Trujillo	vmalcida@gmail.com	3153607605		
	Martha Vasquez	21109 194		Enlace D.C.P		trujillo		315 33377 36		Martha Vasquez
	Alejandra Ospina	39019 32				trujillo V	[illegible]	3233985566		
	Diego Cano 66871-548	1077482452				Trujillo	Dgcano1122@gmail.com	3234851811		
	Luz Elena Pena	313687 8785				Trujillo	luzelenapereira para @gmail.com	31368787 85		
	Sandra Suleta					Trujillo				Sandra Suleta
	Patricia B	29901653				Trujillo	ritebedoyarroa@gmail	3[illegible]8448		Patricia B.

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.

TIQUETES IDA Y REGRESO: **BUGA – TRUJILLO - BUGA**	**MARZO 21 DE 2024**



