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	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**66582-532013**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	AMPARO SAMBONI CRUZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	48.645.064	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	asamboni@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86831280982
IP/Nº de contacto:	3132388779	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5811277/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**6824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.862.180
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.934.163
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.396.635

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 458.585	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.924.130**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.935.217**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8630855814**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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		$ 492.413	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 978.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.523.089		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.935.217,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.924.130,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - POPAYAN	9.848,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.455.697,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación en municipio de Popayán F.2875733. Compet. Control m. primas.R3. Almacenar materias primas teniendo en cuenta riesgos de contaminación. Desde 08/07/2024.Según reporte de sofiap. 35 h. Orientar procesos de formación en munic.Pop.F.2930192 R1. Caracterizar materias primas teniendo en cuenta fichas tecnica producto y los estandares de calidad.Desde 08/07/2024.Según reporte sofiap. 32 h. Orientar procesos de formación en Popayán ficha 3015924.Com. Manipular alimentos. R4. Implementar mejoras en la aplica de buenas practicas de manufactura en cadena de producción. Desde 06/07/2024.Según reporte de sofoiap.5 h. Orientar procesos de forma ción en el municipio de Popayan. comp: Preparara bebidas de cafe espresso. R1.Manipular alimentos y bebidades de acuerdo a normativa Desde 09/07/2024.Según reporte de sofoiap.20 h.SEGUIMIENTOS A ETAPA PRACTICA. Realizar Seguimientos a aprendices en Etapa P.f: 2712248 2774283, 2824288.Desde 10/07/2024.Según reporte de sofoiap.30 h. Desarrollo curricular.Actividadesw en el PROY.cod:1712379 Desde 2/07/2024.Según reporte de sofoiap.40 h.

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

Firmado digitalmente por Amparo Samboni Cruz
Fecha: 2024.07.13 22:56:52 -05'00'

AMPARO SAMBONI CRUZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Firmado digitalmente por Ada Lorena Cerón Rosero
Fecha: 2024.07.17 16:09:18 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

13/07/24 22:51:55 USUARIO: SIC - C.C. 48645064

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que AMPARO SAMBONI CRUZ CC 48645064 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado AMPARO SAMBONI CRUZ, identificado con CC 48645064 en la planilla número 8630855814 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-06	Número planilla	8630855814	Entidad bancaria	BANCO AV VILLAS
Período Salud	2024-06	Referencia de pago	8603573251		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-06-19		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1854101	CAUCA	POPAYAN	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 1.787.000	0,1600000	$ 286.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.787.000	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.787.000	0,000	$ 0
							EPS	EPS018	SOS-EPS	30	$ 1.787.000	0,1250000	$ 223.400
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.787.000	0,0052200	$ 9.400
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 48645064

Valor a Pagar $: 518.800

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8603573251

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 06

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PR0-083-V2

AUV 251 20240619 09:56 SC 965 LINEA D
VR PAGADO: 518,800.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8603573251 0
ID:48645064
Fecha Aplicación:20240619 PIN:95611
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Fiel Copia del Original
Amparo Samboni
48645064

Impreso por dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 60124

PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Generalidades:

1. El objetivo del presente formato es de bridar Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
2. En el Instructivo Documentos para Registro de Obligaciones y Trámites de Pagos GRF-I-002, indica los requisitos indispensables para el registro de obligaciones para pago de honorarios de prestación de servicios personales.
3. El trámite que surte después de diligenciado es el de garantizar que la deducción para aplicación del beneficio tributario en la cuenta de cobro de los honorarios de los contratistas.
4. La periodicidad con que se debe diligenciar es con el primer pago de la cuenta de cobro de los contratistas.
5. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del aplicativo SECOP II.

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Popayán 13 de julio de 2024

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 contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

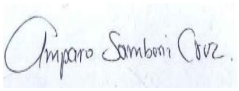
T.I.	1059237412	JUAN PABLO COLLAZOS SAMBONI	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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:_AMPARO SAMBONI CRUZ
C.C.48645064

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, ya sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Amparo Samboni Cruz

C.C 48.645.064

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de julio 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761119659000

PARA: MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA-COORDINADO GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO MIXTO

DE: ORDENADOR DEL GASTO HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 93824 , Valor total $**126.195,00** objeto de la orden de viaje RECONOCER CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN COCINA, FICHA 2824288 LOS DIFERENTES MOMENTOS HISTORICOS DEL DESARROLLO DEL MONOCULTIVO DE LA CAÑA DE AZÚCAR EN EL PAIS Y SU IMPORTANCIA INDUSTRIAL EN LA FABRICACIÓN LICORERA NACIONAL,

EN EL CONTEXTO PATRIMONIAL Y GASTRONOMICO DE LAS HACIENDAS COLONIALES DEL VALLE DEL 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: AMPARO SAMBONI CRUZ

CEDULA O NIT: 48645064

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No____Convenio No._____Contrato No. _____ Resolución Otro __X_____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	$**126.195,00**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 163424 De 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	NACION		10	CFS	$**126.195,00**
Total						$**126.195,00**

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

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º** 86831280982 del banco **Bancolombia** a nombre de AMPARO SAMBONI CRUZ**., NIT 48645064**

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	25/06/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8324 de fecha 2024-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	163424	**Fecha Registro:**	2024-06-25	**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:	126.195,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	126.195,00	**Saldo x Obligar:**	126.195,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	48645064	**Razón Social:**	AMPARO SAMBONI CRUZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86831280982	**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:**	**93824**	**Número:**	SOLICITUD 93824	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-06-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		126.195,00	0,00		
					Total:	126.195,00	0,00	126.195,00	126.195,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 93824 POP- VALLE CERRITO-POP 2 JULIO RECONOCER CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN COCINA, FICHA 2824288 LOS DIFERENTES MOMENTOS HISTORICOS DEL DESARROLLO DEL MONOCULTIVO DE LA CAÑA DE AZÚCAR EN EL PAIS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-25	126.195,00	126.195,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-06-25-4:44 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	93824	**Fecha Solicitud**	2024-06-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

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
AMPARO SAMBONI CRUZ	CC: 48645064	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-02	2024-07-02	CAUCA / POPAYAN	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	0,00	126.195,00	RECONOCER CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN COCINA, FICHA 2824288 LOS DIFERENTES MOMENTOS HISTORICOS DEL DESARROLLO DEL MONOCULTIVO DE LA CAÑA DE AZÚCAR EN EL PAIS Y SU IMPORTANCIA INDUSTRIAL EN LA FABRICACIÓN LICORERA NACIONAL, EN EL CONTEX
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**0,00**	**126.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

RECONOCER CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN COCINA, FICHA 2824288 LOS DIFERENTES MOMENTOS HISTORICOS DEL DESARROLLO DEL MONOCULTIVO DE LA CAÑA DE AZÚCAR EN EL PAIS Y SU IMPORTANCIA INDUSTRIAL EN LA FABRICACIÓN LICORERA NACIONAL, EN EL CONTEX

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Fecha: 2024.06.25 16:47:43 -05'00'	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	25/06/2024 16:32:21

Amparo Samboni Cruz
Firmado digitalmente por Amparo Samboni Cruz
Fecha: 2024.07.05 13:45:03 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 05 DE JULIO DE 2024

PRESENTADO A:
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ – subdirector (e) Centro de Comercio y Servicios

ORDEN DE VIAJE No 93824	**FECHA DE INICIO:02/07/2024**	**FECHA 02/07/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CERRITO VALLE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Comercio y Servicios	MUSEOS EL PARAISO Y CAÑA DE AZUCAR

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: RECONOCER CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN COCINA, FICHA 2824288 LOS DIFERENTES MOMENTOS HISTORICOS DEL DESARROLLO DEL MONOCULTIVO DE LA CAÑA DE AZÚCAR EN EL PAIS Y SU IMPORTANCIA INDUSTRIAL EN LA FABRICACIÓN LICORERA NACIONAL, EN EL CONTEXTO PATRIMONIAL Y GASTRONOMICO DE LAS HACIENDAS COLONIALES DEL VALLE DEL CAUCA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 02/07/2024 Desplazamientos ruta de ida: POPAYÁN – EL CERRITO (Valle del Cauca).

Medio de transporte: Transporte Terrestre Sena.

Actividades a ejecutar:

1. Recorrido y visita técnica de las haciendas coloniales EL PARAISO Y PIEDECHINCHE en el municipio del CERRITO, Valle del Cauca.

2.Reconocimiento de la importancia histórica de las haciendas coloniales y su influencia en el relato gastronómico de los cultivos de la época colonial en el sur del país.

Desplazamientos Ruta de regreso: EL CERRITO (Valle del Cauca) - POPAYÁN

Observaciones: Se afecta el CDP NO. 8324, se reconoce el 0.5

RESULTADOS:

Se realizo el recorrido en las dos haciendas coloniales influencia en el relato gastronómico de los cultivos

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

1. Informe
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Informe relacionado con la visita	**Amparo Samboni Cruz**	3 de julio de 2024

CONCLUSIÓNES:
Seguir apostándole a la participación institucional que, desde la academia y en convenio con instituciones gubernamentales o de otra índole, se gestan en torno a la ejecución de diferentes eventos y actividades que permiten identificar procesos educativos para el fortalecimiento del turismo, capaces de generar espacios productivos para la paz y para la construcción de un mejor país. El vivenciar no solo lo académico en la formación profesional integral sino también aspectos culturales, artísticos, arquitectónicos y demás momentos relevantes de la historia del país, permite vincular al aprendiz con su entorno educativo en apuestas positivas para el conocimiento de su región.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
AMPARO SAMBONI CRUZ		Firmado digitalmente por Amparo Samboni Cruz Fecha: 2024.07.06 14:28:09 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA (E)	ADA LORENA CERON ROSERO	

REGISTRO FOTOGRAFICO

Aprendices técnico en cocina ficha 2824288 en recorrido hacienda Pie dechinche (V)



Samboni, A. (2024) Hacienda Piedechinche Valle del Cauca, [fotografía]. Elaboración propia

Aprendices técnico en cocina ficha 2824288 en recorrido en la hacienda El Paraiso (V)



Samboni, A. (2024) Hacienda El Paraíso Cerrito (V), [fotografía]. Elaboración propia

Listado aprendices ficha 2824288

	Nombre aprendiz	Documento aprendiz	Contacto Familiar	Teléfono de contacto
1	Fabián Andrés Muñoz Lozada	1061760980	Fabiola Lozada	3226810826
2	Daniela Alejandra Tintinago	1061704692	Flor Chandillo	3113131491
3	Brayan Andrés López	1061712111	Carolina Velasco	3215335021
4	Yeferson Julián Guaca	1059354009	Vanessa Guaa	3117650834
5	Erick Sebastián López Quira	1060237144	Aidaly Quirá	3202509677
6	Marli Mireya Quilindo Perafán	1061689612	Nancy Perafán	3145869212
7	Kevin Estiben Gaviria Ordoñez	1002969599	Deisy Ordoñez	3147833599
8	Paola Andrea Anacona	1061757316	Fabián López	3104749064
9	Keinnys Maria Ferrer Perche	PPT 7152049	Jaime Contreras	3003507206
10	Darwin Alexis Paz Castro	1061732794	Esperanza Castro	3117669204
11	Edwin Esteban Hurtado	1058546675	Tatiana Reina	3234674506
12	José Iván Garzón	1061718202	Lady	3156116705
13	Yuliam Molina	1063808196	Yury Girón	3135573343
14	Wilder Estiven Peña	1061985427	Wilder Peña	3137140201
15	Paula Andrea Correa	25289774	Ronald Felipe Moreno	3232330003
16	Gabriela Escobar Lombana	1111480829	Ancisar Escobar	3103906952
17	Juan José Pizo Ortega	1061794182	Nercy Muñoz	3023290494
18	Kevin Alexis Valverde	1002778003	José Valverde	3157974238
19	Héctor Fabio Martínez Díaz	10303069	Martha Rocio	3116089558
20	Sandra Milena Rico Sánchez	25290622	Sebastián Portillo	3173419886
21	Leidy Alexandra Chilito García	1061812001	Jhon Guerrero	3234777926
22	Nicol Alexandra Muñoz Córdoba	1061694572	Azucena	3160674221
23	Víctor Alejandro Hoyos	1061702981	Mireya Hoyos	3145097350
24	Wilson David Muños	1059236727	María Muñoz	3126878518

PARA: MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA-COORDINADO GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO MIXTO
DE: ORDENADOR DEL GASTO HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 94024 **,** Valor total $166.195,00 **Objeto:** APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA: PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN: FICHA TÉCNICA EN COCINA 2876019 EN SANTANDER DE QUILICHAO

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: AMPARO SAMBONI CRUZ

CEDULA O NIT: 48645064

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No____Convenio No._____Contrato No. _____ Resolución Otro __X_____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	$**166.195,00**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 163524 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	NACION		10	CFS	**$ 166.195,00**
Total						**$ 166.195,00**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el registro **presupuestal** de compromiso

USO PRESUPUESTAL a aplicar 8324 de fecha 2024-01-18.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º** 86831280982 del banco **Bancolombia** a nombre de AMPARO SAMBONI CRUZ**., NIT 48645064**

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	27/06/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8324 de fecha 2024-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	163524	**Fecha Registro:**	2024-06-27	**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:	166.195,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	166.195,00	**Saldo x Obligar:**	166.195,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	48645064	**Razón Social:**	AMPARO SAMBONI CRUZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86831280982	**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:**	**94024**	**Número:**	SOLICITUD 94024	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-06-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		166.195,00	0,00		
					Total:	166.195,00	0,00	166.195,00	166.195,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 94024 POP-STADER-POP 6 JULIO APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN FICHA TÉCNICA EN COCINA 2876019 EN SANTANDER DE QUILICHAO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-27	166.195,00	166.195,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-06-27-2:54 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	94024	**Fecha Solicitud**	2024-06-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
AMPARO SAMBONI CRUZ	CC: 48645064	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-06	2024-07-06	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	40.000,00	166.195,00	APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN FICHA TÉCNICA EN COCINA 2876019 EN SANTANDER DE QUILICHAO
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**40.000,00**	**166.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN FICHA TÉCNICA EN COCINA 2876019 EN SANTANDER DE QUILICHAO

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	27/06/2024 11:54:30

Amparo Samboni Cruz

Firmado digitalmente por Amparo Samboni Cruz
Fecha: 2024.07.05 17:56:00 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 10 DE JULIO DE 2024

PRESENTADO A:
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ – subdirector (e) Centro de Comercio y Servicios

ORDEN DE VIAJE No 94024	**FECHA DE INICIO:06/07/2024**	**FECHA 06/07/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Santander de Quilichao	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Comercio y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA: PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN: FICHATÉCNICA EN COCINA 2876019 EN SANTANDER DE QUILICHAO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 06/07/2024

Desplazamientos ruta de ida Y REGRESO: DESPLAZAMIENTO POPAYÁN – SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYAN.

Medio de transporte: Transporte Terrestre

Actividades a ejecutar: APROPIACION DEL CONOCIMIENTO Y MISE EN PLACE, DE COCINA Y DISTRIBUCION DE EQUIPOS DE TRABAJO.RESULTADO 2. Elaborar productos de cocina de acuerdo con técnicas, receta estándar, órdenes de producción y normativa sanitaria.

Se afecta CDP: **8324.** Se reconoce 0.5 y transportes según resolución 00453

RESULTADOS:

Equipos de cocina distribuidos para iniciar el trabajo y mise en place elaborada.

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

1. Informe
2. Registro fotográfico,listado de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Distribución de equipos de cocina. Mise en place realizado.	**Amparo Samboni Cruz**	6-07-2024

CONCLUSIONES:

1. Los aprendices demuestran interés por el trabajo desarrollado.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
AMPARO SAMBONI CRUZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO	

REGISTRO FOTOGRAFICO

Organización del espacio de trabajo



Samboni, A. (2024) técnico en cocina[fotografía]. Elaboración propia

Listado asistencia aprendices de cocina

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 6 DEL MES DE 07 DEL AÑO 20 24

OBJETIVO (S) Realizar la organizacion de equipos y nuestra Mare.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jeison David Solarte	1007149692					jeisonSolarte2016@Gmail.com	3213404009	IX	Jeison...
	Lezly Johana	1062276140					Lezlarrahondo	3185038976		Lezly
	Danna Sanchez	1062283387					Dannasanchez	3104169188		Dannasanchez
	Juan manuel Sandoval gomez	1110366538					sandovalgomezjuanmanuel726@gmail.com	3105406483		Juan manuel
	Carol Andrea collazos	1062283899					Carolandreacoll4@gmail.com	3012607853		Carol Collazos
	Daniela Ana R	1059985911					danielaramirez09	3217991825		daniela Ana
	Angy Larrahondo	1007147213					angelucero2012@Hotmail.com	3226253524		Angy Larrahondo
	Daniela Diaz P	1007146511					danidiaz@gmail.com	3217417674		Daniela Diaz P.
	Daily Balanta	1112041465					dailysolangebalantagalu.	3007608903		Daily
	Daniel Jimenez	1108568006					danielfajimenezvelasco@gmail.com	3166181359		Daniel F.
	Miguel zapata	1007750674					miguelzapata2004@gmail.com	3182455488		miguel
	CINDY YAID GAMBOA	66900160					cindyaid@gmail.com	3044872415		
	Jhon Alexander C.G	1114952356					jhonalexandercarmucho4590@gmail.com	3164319322		Alexander C.G

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.

PARA: MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA-COORDINADO GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO MIXTO
DE: ORDENADOR DEL GASTO HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 95524 **,** Valor total $166.195,00 **Objeto:** APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA: PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN: FICHA TÉCNICA EN COCINA 2876019 EN SANTANDER DE QUILICHAO

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: AMPARO SAMBONI CRUZ

CEDULA O NIT: 48645064

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No____Convenio No._____Contrato No. _____ Resolución Otro __X_____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	$**166.195,00**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 165124 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	NACION		10	CFS	**$ 166.195,00**
Total						**$ 166.195,00**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el registro **presupuestal** de compromiso

USO PRESUPUESTAL a aplicar 8324 de fecha 2024-01-18.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º** 86831280982 del banco **Bancolombia** a nombre de AMPARO SAMBONI CRUZ**., NIT 48645064**

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	3/07/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8324 de fecha 2024-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	165124	**Fecha Registro:**	2024-07-03	**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:	166.195,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	166.195,00	**Saldo x Obligar:**	166.195,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	48645064	**Razón Social:**	AMPARO SAMBONI CRUZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86831280982	**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:**	**95524**	**Número:**	SOLICITUD 95524	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-07-03

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		166.195,00	0,00		
					Total:	166.195,00	0,00	166.195,00	166.195,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 95524 POP-STADER-POP 13 JULIO APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN FICHA TÉCNICA EN COCINA 2876019

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-03	166.195,00	166.195,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-07-03-3:10 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	95524	**Fecha Solicitud**	2024-07-03	**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.**	2024-07-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
AMPARO SAMBONI CRUZ	CC: 48645064	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-13	2024-07-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	40.000,00	166.195,00	APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN FICHA TÉCNICA EN COCINA 2876019 EN SANTANDER DE QUILICHAO
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**40.000,00**	**166.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN FICHA TÉCNICA EN COCINA 2876019 EN SANTANDER DE QUILICHAO

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	03/07/2024 10:30:17

Firmado digitalmente por Amparo Samboni Cruz
Fecha: 2024.07.10 09:31:34 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 14 DE JULIO DE 2024

PRESENTADO A:
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ – subdirector (e) Centro de Comercio y Servicios

ORDEN DE VIAJE No 94024	**FECHA DE INICIO:13/07/2024**	**FECHA 13/07/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Santander de Quilichao	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Comercio y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA COMPETENCIA: PREPARAR ALIMENTOS CONFORME A ORDENES DE PRODUCCIÓN: FICHA TÉCNICA EN COCINA 2876019 EN SANTANDER DE QUILICHAO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 13/07/2024

Desplazamientos ruta de ida Y REGRESO: DESPLAZAMIENTO POPAYÁN – SANTANDER DE QUILICHAO-POPAYAN.

Medio de transporte: Transporte Terrestre

Actividades a ejecutar: APROPIACION DEL CONOCIMIENTO Y MISE EN PLACE, DE COCINA Y DISTRIBUCION DE EQUIPOS DE TRABAJO.

RESULTADO 2. Elaborar productos de cocina de acuerdo con técnicas, receta estándar, órdenes de producción y normativa sanitaria.

Se afecta CDP: 8324. Se reconoce 0.5 y transportes según resolución 00453

RESULTADOS:

Productos de cocina elaborados

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

1. Informe
2. Registro fotográfico,listado de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Apropiación del conocimiento y mise en place, de cocina y	**Amparo Samboni Cruz**	13-07-2024

distribución de equipos de trabajo.		
CONCLUSIONES: **1.** Los aprendices demuestran interés por el trabajo desarrollado.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
AMPARO SAMBONI CRUZ		Firmado digitalmente por Amparo Samboni Cruz Fecha: 2024.07.13 22:48:48 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	ADA LORENA CERON ROSERO	

REGISTRO FOTOGRAFICO

Organización del espacio de trabajo



Samboni, A. (2024) técnico en cocina[fotografía]. Elaboración propia

Listado asistencia aprendices de cocina

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 13 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2024

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
	Daniel Jimenez	1108561006					danielferjimenez velasco@gmail.com	3166481359		Daniel F.
	Jeisan Solarte	1007149692					jeisonsolarte24@Gmail.com	3213404009		Jeison.
	CINDY YAID GOMBOAN	66.900.160					cinyaid@gmail.com	3048724215		
	Daniel Steven Arrecheamanzano	1112042082					Jstevenf002401@gmail.com	3226477426		Daniel A.
	Miguel Alejandro Zapata Abenza	1007750674					Miguelzapata2087@gmail.com	3182455438		Miguel.
	Daniela Diaz Palomino	1007145541					danidiaz@gmail.com	3217417074		Daniela Diaz P.
	Jhon Alexander Camacho Giron	1119952356					Jhonalexandercamacho98@gmail.com	3164319322		
	Carol Andrea Collazos	1062788809					carolandrea0114@gmail.com	3012607853		Carol Collazos
	Daniela Ana Ramos	1059888591					danielaam2609@gmail.com	3217997825		Daniela Ana R
	Juan Manuel Sandoval Gomez	7710366338					sandovalgomezjuanmanuel126@gmail.com	3105406483		Juan Manuel

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 13 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2024

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
	ANGY L Larrahondo	1007147213					angielucero2012@Hotmail.com	3226253524		ANGY Larrahondo
	Leidy Johana	1062276140					LeiLarrahond@gmail.com	3185038976		Leidy
	Dayana Avila	1007149312					dayanaavila2002@gmail.com	3226172560		Dayana Avila
	Daily Solaine Balanta Galú	1112047465					balantagolu daily@gmail.com	3007688403		Daily B.
	Danna Michelle Sanchez Escobar	1062283887					dS2179333@gmail.com	3104169588		Danna Sanchez

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.