**ETAPA CONTRACTUAL**

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Palmira, 3 de abril de 2024

**CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5482245 DE 2023 CELEBRADO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA E INNOVA GRUPO EMPRESARIAL S.S.A**

En mi calidad de supervisor del contrato No. CO1.PCCNTR.5482245 DE 2023 celebrado entre EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA e INNOVA GRUPO EMPRESARIAL S.S.A, cuyo objeto es: "Contratar el suministro de alimentación para los aprendices de los cursos de formación titulada que participan en las diferentes actividades de bienestar y el suministro de complemento nutricional para los aprendices que no tengan patrocinio, que no cuenten apoyo de sostenimiento y que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad socioeconómica del centro de biotecnología industrial C.B.I. Palmira", me permito presentar informe final, de acuerdo con lo siguiente:

## I. RESUMEN CONTRACTUAL

| | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:** | Rocío Yamileth Aux Luna- subdirectora de Centro (e) |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | Zayda Patricia Vera Bautista |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | Lorena Patricia Barcos Mosquera |
| **CONTRATO No.** | CO1.PCCNTR.5482245 De 2023 |
| **TIPO DE CONTRATO** | SUMINISTRO |
| **OBJETO** | Contratar el suministro de alimentación para los aprendices de los cursos de formación |

| | |
|---|---|
| | titulada que participan en las diferentes actividades de bienestar y el suministro de complemento nutricional para los aprendices que no tengan patrocinio, que no cuenten apoyo de sostenimiento y que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad socioeconómica del centro de biotecnología industrial C.B.I. Palmira |
| **CONTRATISTA** | INNOVA GRUPO EMPRESARIAL S.A.S. |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA** | Viviana Patricia Cortes Zorrilla |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | 31.306.377 |
| **VALOR INICIAL** | $88.541.398 |
| **FORMA DE PAGO** | Abono en cuenta |
| **PLAZO INICIAL** | 50 días |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 9223 del 27 de junio del 2023 |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | 159423 del 26 de octubre de 2023 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | 23 DE OCTUBRE DE 2023 |
| **FECHA DE INICIO** | 1 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 15 de diciembre de 2023 |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | $88.541.398 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** | 15 de diciembre de 2023 |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | $88.535.433 |

## II. ASPECTOS TÉCNICOS

### 1. OBLIGACIONES

En virtud de la celebración del contrato No. CO1.PCCNTR.5482245, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

| No | **OBLIGACIONES** (Incluya todas las obligaciones contractuales) | **¿CUMPLIÓ? (SI / NO / Parcialmente/ No se requirió el cumplimiento)** | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|
| **1** | Acorde a las Resoluciones 2674 de 2013, 3168 y 719 de 2015 de acuerdo al riesgo en salud pública de los alimentos, insumos o materias primas para alimentos, se solicita la presentación de: - Notificación sanitaria para alimentos con menor riesgo en salud pública. - Permiso sanitario para alimentos con riesgo medio en salud pública. - Registro sanitario para alimentos con alto riesgo en salud pública. De los ítems descritos Nota: En caso de que algún alimento cuente con una autorización (Registro Sanitario, Permiso Sanitario y/o Notificación | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas por la entidad.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Sanitaria) diferente a las clasificadas anteriormente para cada uno de los mismos alimentos, podrán entregarla para su respectiva revisión. | | |
| 2 | A partir del 16 de diciembre de 2022, todos los alimentos y bebidas envasadas o empacadas para consumo humano envasados o empacados, nacionales e importados que se comercialicen en el SENA, deben cumplir el etiquetado o rotulado nutricional y frontal de advertencia de acuerdo con la Resolución 810 de 2021. | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas por la entidad.** |
| 3 | Evidencia de que el vehículo cuenta con los requisitos básicos para el transporte de alimentos: - Señalización con la leyenda de transporte de alimentos en ambos laterales. - Dotación: estibas plásticas, canastillas, si se requieren instrumentos de medición (termómetros). En caso de furgones térmicos, ganchos, empaques, bandejas, entre otros. Nota: Este requisito se verificará por Seguridad y Salud en el Trabajo mediante inspecciones. | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas por la entidad.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Para el Caso del Conductor se deberá entregar: - Certificación de manipulación de alimentos - Certificado Médico con la aptitud para manipular alimentos. - Licencia de Conducción - Acta de entrega de elementos de protección personal: uniforme completo, gel antibacterial y/o pañitos húmedos que contengan hipoclorito, toallas de mano desechables, tapabocas y gorro para personal. Nota: Este requisito se verificará por Seguridad y Salud en el Trabajo mediante inspecciones. | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas por la entidad.** |
| 5 | Previo al descargue de los alimentos o materias primas para alimentos, el SENA verificará: - Que el vehículo cuente con los recipientes en los cuales se transportan los alimentos, fabricados con materiales tales que permitan una correcta limpieza y desinfección; la unidad de transporte en donde se movilicen alimentos refrigerados o congelados debe estar equipada con un adecuado sistema de | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas por la entidad.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | monitoreo de temperatura de fácil lectura y ubicación en un lugar visible; los alimentos no deben estar directamente sobre el piso de los medios de transporte. Para este fin se utilizarán los recipientes, canastillas, o implementos de material adecuado, de manera que aíslen el producto de toda posibilidad de contaminación. Se verificará rotulado o etiquetado de alimentos de acuerdo a Resolución 5109 de 2005. - En el caso de unidades de transporte sin unidad de frío se debe contar con un sistema de monitoreo sencillo y apropiado para las condiciones de entrega del producto. Este sistema puede ser un termómetro de punzón para alimentos, debidamente calibrado, cintas indicadoras de temperatura o termógrafos desechables, entre otros. Los vehículos transportadores de alimentos deben llevar en su exterior en forma claramente visible la leyenda: Transporte de alimentos. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Los plásticos de un solo uso requeridos para el suministro de alimentos deben ser: reutilizables o reciclables o compostables. Está prohibido el uso de mezcladores, pitillos, vasos plásticos, platos plásticos, poliestireno (Icopor), según lo estipulado por la Ley 2232 de 2022, por lo anterior se deberán presentar las fichas técnicas de los empaques a utilizar. | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas por la entidad.** |
| 7 | Recibir inducción de obligatoria de Seguridad y Salud en el trabajo del SENA CBI previo a la ejecución del contrato adjuntando lo siguiente:<br>- Listado del personal que va a ingresar a realizar la capacitación y junto a ello copia de la planilla de seguridad social vigente (EPS, Pensión y ARL) o afiliaciones si el personal es nuevo, no afiliado a través de cooperativas o por el contrario certificados de afiliación vigente de Seguridad Social, Pensión y ARL no mayor a 30 días. Lo anterior se verificará por el área de SST mediante un acta | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas por la entidad.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | de reunión y solo se aplicaría para la primera cuenta. | | |
| 8 | El contratista al momento de suministrar los alimentos deberá dotar al personal de EPP (gorro o cofia, bata, tapabocas, y zapatos cerrados antideslizantes), estos elementos tendrán que ser de color blanco y utilizarlos adecuadamente, además de ellos el personal no deberá usar anillos, aretes, relojes u otros accesorios mientras el personal realice sus labores. Se verificará por el área de SST en el formato de inspección. | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas por la entidad.** |
| 9 | Presentar un informe de gestión de manera mensual los primeros 5 días del mes que incluya: - Estadísticas de accidentalidad de acuerdo a Resolución 0312 de 2019 junto con el reporte de accidentalidad de la ARL del personal que desarrolla las actividades al interior de la entidad. - Acta de entrega de elementos de protección personal. | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas por la entidad.** |
| 10 | Presentar copia del concepto sanitario expedido por la | **CUMPLIO** | **El contratista cumplió con todas** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Secretaría de Salud para la actividad de expendio de alimentos y/o preparación de alimentos vigente. En caso de no tenerla, presentar copia de solicitud de concepto sanitario ante la secretaria de salud o autoridad competente en un plazo no mayor a 15 días a partir de la suscripción del contrato. - Cuando la actividad principal sea expendio de alimentos, el proveedor tendrá 3 meses para la entrega del concepto.<br>- Cuando la actividad principal sea preparación de alimentos, el proveedor tendrá 1 mes para la entrega del concepto. | | **las obligaciones requeridas por la entidad.** |
| | | | |

## III. ASPECTOS LEGALES

### 1. GARANTÍAS CONTRACTUALES (Si aplican)

Como garantías se establecieron las siguientes: CO1.WRT.12848178 Responsabilidad civil extra contractual, CO1.WRT.12848169 Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
En atención a lo señalado, se constituyeron las garantías en el siguiente sentido:

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

| | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | Solidaria de Colombia |
| **No. PÓLIZA** | 430 47 994000063483, |
| **CERTIFICADO** | 0 |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 24 de octubre de 2023 |
| **FECHA APROBACIÓN** | 1 de noviembre de 2023 |

**GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

| | | |
|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | Solidaria de Colombia | |
| **No. PÓLIZA** | 430 74 994000023475 | |
| **CERTIFICADO** | 0 | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 24 de octubre de 2023 | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 1 de noviembre de 2023 | |

## 2. CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Mediante certificación emitida del día 1 de diciembre de 2023, El Representante Viviana Patricia Cortes Zorrilla identificada con C.C. 31.306.377 certifica que Innova Grupo Empresarial S.A.S, con NIT. 900.260.915-3, se encuentra al día en pagos de Seguridad Social, aportes a Fondos de Pensión y Aportes a la ARL, así como a paz y salvo por conceptos de pagos laborales y fiscales.

## 3. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

Una vez revisadas las actividades ejecutadas por el contratista con respecto al contrato en mención, se verifica que la entrega del suministro fueron prestados por personal idóneo y con la responsabilidad, calidad y cumplimiento con la afiliación, registro y pago de las planillas al sistema de seguridad social, cabe resaltar que cumplieron con la normatividad ambiental, SST y técnica realizando las labores con los EPP en excelentes estado y manteniendo su lugar de trabajo, entrega en óptimas condiciones de limpieza, sin presentarse inconvenientes en las entregas del suministro del objeto contractual, siendo satisfactorio para el centro de biotecnología industrial SENA Palmira.

## 4. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Que el ordenador del gasto realizó designación de supervisión, desde el 24 de octubre de 2023 hasta el término de ejecución del contrato.

## 5. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció lo siguiente:

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció lo siguiente: La liquidación del contrato se efectuará de mutuo acuerdo dentro del término de cuatro (4) meses contados a partir de la terminación del mismo. En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la entidad tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes y se adopta mediante acto administrativo motivado susceptible del recurso de reposición, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007

## IV. ASPECTOS FINANCIEROS

### 1. PAGOS REALIZADOS

El día 19 de marzo de 2024, Harold Osorio Correa expidió el certificado de desembolsos del contrato No. CO1.PCCNTR.5482245, que a continuación se relaciona:

| NÚMERO DE ORDEN DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR DE PAGO |
|---|---|---|
| **77349224** | **2024-03-19** | **$ 74.399.786,43** |
| **77292324** | **2024-03-19** | **$ 14.135.646,57** |

### 2. ESTADO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $88.541.398 |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | $88.535.433 |
| **VALOR EJECUTADO** | $88.535.433 |
| **SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (Señalar a favor de quien se deben reintegrar los recursos)** | 0 |
| **SALDO POR REINTEGRAR (Señalar a favor de quien se deben reintegrar los recursos, puede ser el SENA o al contratista)** | 0 |

| | |
|---|---|
| **SALDO POR LIBERAR (Señalar a favor de quien se deben reintegrar los recursos, puede ser el SENA o al contratista)** | $ 5.965 |

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

a) Realizar la liquidación bilateral (Si aplica) del contrato No. CO1.PCCNTR.5482245 De 2023.

b) Liberar a favor del SENA la suma de Cinco mil novecientos sesenta y cinco pesos MCTE ($5.965).

Cordialmente,

Zayda Patricia Vera Bautista
**NOMBRE DEL SUPERVISOR**
Supervisor

**Elaboró**: Lorena Patricia Barcos Mosquera
**Revisó:** Zayda Patricia Vera Bautista

Anexos:

**a.** Certificado de Desembolsos
**b.** Comprobante de pago de salud y pensión
**c.** Evidencia seguimiento a las obligaciones especificas

## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHhosorio | HAROLD OSORIO CORREA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-03-19-2:05 p. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 77349224 | **Fecha Registro:** | 2024-03-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Reservas presupuestales | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 35224 | **Comprobante Contable de la Generación:** | | | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2024-03-19 | **Código de Referencia:** | 04500154100077349224 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | | |
| **Valor Bruto:** | 74.399.786,43 | **Valor Deducciones:** | 74.399.786,43 | **Valor Neto:** | 0,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 | | |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **74.399.786,43** | Valor Deducciones | 74.399.786,43 | Valor Neto | **0,00** | Moneda Base Compra | | **Valor MBC** | |

### REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Números** | | | | **No Recaudo:** | |
| **Bruto Reintegrado Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Pesos:** | 0,00 |
| **Bruto Reintegrado Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Moneda:** | 0,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 900260915 | **Razón Social:** | INNOVA GRUPO EMPRESARIAL S.A.S | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 82900004859 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | **Número:** | FACTURA ELECTRONICA 5375 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2024-03-19 | |

**Tipo Beneficiario Pago** 01 - Beneficiario final

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 954442 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - BIENESTAR APRENDICES / C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 74.399.786,43 | 0,00 | 74.399.786,43 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

### DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-04-01 | RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 4,000 % | 2.975.991,00 | 2.975.991,00 | |
| 2-03-19-02 | PRO-DESARROLLO UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA-UCEVA | 890399029 | DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA | 0,500 % | 371.999,00 | 371.999,00 | |
| 2-03-19-03 | ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DEL PACIFICO | 890399029 | DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA | 0,500 % | 371.999,00 | 371.999,00 | |
| 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 891380007 | MUNICIPIO DE PALMIRA | 1,000 % | 743.998,00 | 743.998,00 | |
| 2-20-01-05 | EMBARGOS | 800037800 | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | 0,000 % | 69.935.799,43 | 69.935.799,43 | |

### LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-076-954410 - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE | 3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-03-18 | 74.399.786,43 | 05 NINGUNO | Pagada |

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

## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHhosorio | HAROLD OSORIO CORREA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-03-19-2:05 p. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 77292324 | **Fecha Registro:** | 2024-03-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Reservas presupuestales | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 35024 | **Comprobante Contable de la Generación:** | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2024-03-19 | **Código de Referencia:** | 04500154100077292324 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Bruto:** | 14.135.646,57 | **Valor Deducciones:** | 14.135.646,57 | **Valor Neto:** | 0,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **14.135.646,57** | Valor Deducciones | 14.135.646,57 | Valor Neto | **0,00** | Moneda Base Compra | | **Valor MBC** |

### REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Números** | | | | **No Recaudo:** | |
| **Bruto Reintegrado Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Pesos:** | 0,00 |
| **Bruto Reintegrado Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Moneda:** | 0,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 900260915 | **Razón Social:** | INNOVA GRUPO EMPRESARIAL S.A.S | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 82900004859 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | **Número:** | FACTURA ELECTRONICA 5375 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2024-03-19 |

**Tipo Beneficiario Pago** 01 - Beneficiario final

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 954442 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - BIENESTAR APRENDICES / C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 14.135.646,57 | 0,00 | 14.135.646,57 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

### DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-02-01-03 | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 2.120.347,00 | 2.120.347,00 | |
| 2-20-01-05 | EMBARGOS | 800037800 | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | 0,000 % | 12.015.299,57 | 12.015.299,57 | |

### LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-076-954410 - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE | 3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-03-18 | 14.135.646,57 | 05 NINGUNO | Pagada |

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

# Orden de pago no presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHhosorio | HAROLD OSORIO CORREA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-03-21-7:59 a. m. | |

## ORDEN DE PAGO NO PRESUPUESTAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 77729924 | **Fecha de registro** | 19-03-2024 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-076-954410 - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| **Tipo Orden de Pago:** | Pago de deducciones | **Estado:** | Pagada | **Tipo de Beneficiario :** | 02 - Traspaso a pagaduría |
| **Fecha máxima para realizar el pago** | 21-03-2024 | **CxP vinculada** | | **Causal de rechazo:** | |
| **Tesorería** | 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | **Posición no presupuestal:** | | | |

### TOTALES DEL DOCUMENTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor total:** | 81.951.099,00 | **Deducciones** | 0,00 | **Neto a pagar** | 81.951.099,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | **899999034** | **Razón Social:** | **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 17715120945 | **Banco:** | 890903938-BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

### DEDUCCIONES

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGOS NO PRESUPUESTALES**

| ID Posicion Deduccion | Descripción | Beneficiario Deducción | Valor a Deducir |
|---|---|---|---|
| 2-20-01-05 | EMBARGOS | NIT : 800037800 : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | 81.951.099,00 |

**Firma Responsable**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900260915 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | INNOVA GRUPO EMPRESARIAL S.A.S |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 46 N° 109 - 39 | TELÉFONO: | 4064768 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de asociaciones empresariales y de em |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7908132666** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | enero | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/12/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 335075375 |

## 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 448.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 448.000 | $ 0 | $ 448.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 633.600** | **$ 0** | **$ 633.600** |

## 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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS012 | EPS012-COMFENALCO VALLE | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 158.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 158.400 | $ 0 | $ 0 | $ 158.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 158.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 158.400** |

## 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 |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 2 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 20.800 | $ 20.800 | $ 0 | $ 0 | $ 20.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 20.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 20.800** |

## TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF56 | CCF56-COMFENALCO VALLE | 2 | $ 158.400 | $ 0 | $ 158.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 158.400** | **$ 0** | **$ 158.400** |

## 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 | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 03 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S) Inducción SG-SST, SGE-SGA Contratistas Grupo Empresarial INNOVA

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Glencora Cortes Zorrilla | 66999255 | | X | | Innova Grupo empresarial | Proyectosinnovagc@gmail.com | 3134525798 | | Glencora. |
| 2 | DAVID MERA | 7061779987 | | X | | CBI | dmera@sena.edu.co | 3737402474 | | |
| 3 | [illegible] | [illegible] | | X | | CBI | [illegible] | [illegible] | N/a | |

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.

Powered by CamScanner

| ACTA No. 1 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Inducción Gestión Ambiental, Gestión de Eficiencia Energética y de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo al personal contratista INNOVA encargada del Proceso Contractual de Servicio de Suministro de Alimentación. | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** Palmira, 3 de Noviembre de 2023. | **HORA INICIO:** 8:00 AM | **HORA FIN:** 9:00 AM. |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** **TEAMS**<br><br>Instalaciones del Centro de Biotecnología Industrial Sede Principal. | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO:** Centro de Biotecnología Industrial Sede Principal. | |

**AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**

1. Inducción Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Inducción al Sistema de Gestión Ambiental y al Sistema de Gestión de Eficiencia Energética.

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

Realizar Inducción sobre SG-SST, SGA y SGEE al personal de empresa INNOVA encargada del Proceso Contractual de Servicio de Suministro de Alimentación.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las 8:00 AM del día 3 de Noviembre de 2023, se procede a realizar la inducción al personal contratista INNOVA encargada del Proceso Contractual de Servicio de Suministro de Alimentación, dando a conocer el SG-SST cuyo objetivo es anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que pueda afectar la seguridad y salud en el trabajo danto la importancia en los requisitos legales tales como:

- Uso de elementos de protección personal
- Riesgos y peligros de acuerdo a la actividad que van a desarrollar
- Accidente laboral.
- Respuesta ante una emergencia.
- Protocolos de Bioseguridad.
- Planilla de seguridad social.
- Tarjeta de Reporte de Observación del Entorno.

Posteriormente se da a conocer el Sistema de Gestión Ambiental y el Sistema de Gestión de Eficiencia Energética, cuyo objetivo es garantizar la protección y el cuidado del medio ambiente, el correcto y adecuado manejo de los residuos y el ahorro y uso eficiente del agua y la energía, se resalta que para la presente inducción se tuvieron en cuenta los siguientes puntos:

- Tipos de residuos a generar: Ordinarios, Aprovechables y Peligrosos.
- Separación adecuada y correcta de los residuos en el marco de la Resolución 2184 de 2019.
- Buenas prácticas para el ahorro y uso eficiente del agua.
- Buenas prácticas para el ahorro y uso eficiente de la energía.
- Tarjeta de Reporte de Observación del Entorno.





**CONCLUSIONES**

| | | |
|---|---|---|
| La inducción al personal del Proceso Contractual de Alimentación se culminó satisfactoriamente. | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Seguimiento a las Obligaciones Especificas. | Lina Rosero – Apoyo SST<br><br>David Mera – Dinamizador Ambiental y Energético. | 2023 |
| **ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)**<br><br>**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. | | |

**SALUD AMBIENTAL LTDA**

Res. 0121 Secretaria de Salud Pública Municipal

**HACE CONSTAR QUE:**

**GLENCORA CORTES ZORRILLA**
**C.C. 66.999.255**

***REALIZÓ CAPACITACIÓN DE MANEJO HIGIENICO DE ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA CON UNA INTENSIDAD DE 10 HORAS***

*De Acuerdo a lo estipulado en la* ***Resolución 2674 de 2013***

*En constancia se firma en Santiago de Cali el 15 de Marzo de 2023*

**JULIO CESAR VIDARTE - GERENTE**

**Carrera 3 # 6-83 Of. 201 Edificio La Merced TEL: 8821820**
**Resolución 0121 Otorgada por la Secretaria de Salud Pública Municipal**

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO: | GLENCORA CORTES ZORRILLA | | |
| DOCUMENTO: | C.C. 66999255 | ESTADO DE LA PERSONA: | ACTIVA |
| ESTADO DEL CONDUCTOR: | ACTIVO | Número de inscripción: | 6958245 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN: | 28/10/2010 | | |

Licencia(s) de conducción

| Nro. licencia | OT Expide Lic. | Fecha expedición | Estado | Restricciones | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|
| 66999255 | SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA | 13/12/2013 | ACTIVA | | Ver Detalle |



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 66999255

Libertad y Orden

NOMBRE

GLENCORA CORTES ZORRILLA

FECHA DE NACIMIENTO

13-05-1977

RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

13-12-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 10-01-2022 | PARTICULAR |
| B1 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS | 13-12-2023 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS | 13-12-2016 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03000611915

INNOVA
GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.

ENTREGA DE INSUMOS, DOTACION Y/O EPP AL PERSONAL

FO-RH02 / V3

fecha (dd/mm/aaaa): Noviembre 1/2023
Nombre: Glencora Cotes.
Cargo: Coordinador - Conductor
Entrega: Logistica - Compras

| DESCRIPCION | TALLA | CANTIDAD | OBSERVACION |
|---|---|---|---|
| Cotia | U | 10 | |
| bata | M | 1 | |
| tapabocas | U | 10 | |
| zapatos | 37 | 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OTROS IMPLEMENTOS: Contrato Zona Palmira.

Firma de recibido: Glencora Cotes.

# ALINO
## ALIMENTOS INOCUOS

LABORATORIO DE ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICO QUIMICO DE AGUAS Y ALIMENTOS
ASESORIA Y CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

INFORME DE RESULTADO MICROBIOLOGICO

ANALISIS SOLICITADO POR.....: INNOVA GRUPO EMPRESARIAL
DIRECCION.....: CRA 40A No. 136-59
TELEFONO.....: 3173794111
PERSONA A LA QUE SE LE TOMA EL ANALISIS.....: GLENCORA CORTES ZORRILLA C.C. 66.999.255
FECHA RECEPCION EN EL LABORATORIO.....: MIERCOLES 29 MARZO DE 2023
FECHA DEL INFORME.....: JUEVES 30 DE MARZO DE 2023
CODIFICACION DE MUESTRA Y SU NORMA.....: 7569

| ANALISIS Y METODO UTILIZADO | RESULTADO | PARAMETRO DE COMPARACION | UNIDADES |
|---|---|---|---|
| KOH UÑAS<br>Filtración por membrana | AUSENTE | AUSENCIA | |
| COPROLOGICO<br>Filtración por membrana | NEGATIVO | NEGATIVO | |
| CULTIVO NASOFARINGEO<br>Filtración por membrana | NEGATIVO | NEGATIVO | AUSENTE |

EL RESULTADO MICROBIOLOGICO ES ACEPTABLE.

| CONCEPTO MEDICO |
|---|
| EL PACIENTE PRESENTA ESTADO DE SALUD GENERAL BUENO, NO PRESENTA AFECCIONES EN LA PIEL, HONGOS EN LAS UÑAS O EN OTRAS PARTES DE SU CUERPO, LOS ANALISIS DE LABORATORIO NO PRESENTAN RESULTADOS QUE MANIFIESTAN ALGUN TIPO DE INFECCION Y ESTAN DENTRO DE LOS VALORES ESTABLECIDOS. |

EL EMPLEADO ES APTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA MANIPULACION DE ALIMENTOS.

ALINO ALIMENTOS INOCUOS

Firma Especialista
**ADALBERTO MONTERO BERNAL**
Registro No. 06558
L.S.O. 02752003

ESTE INFORME NO PUEDE REPRODUCIRSE PARCIALMENTE SI LA APROBACION POR ESCRITO DE ALINO

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 1 DEL DÍA 29 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023**

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO (S)** | **Informe de apoyo a la supervisión del contratista INNOVA GRUPO EMPRESARIAL SAS en el marco del proceso contractual: Contratar el suministro de alimentación para los aprendices de los cursos de formación titulada que participan en las diferentes actividades de bienestar y el suministro de complemento nutricional para los aprendices que no tengan patrocinio, que no cuenten apoyo de sostenimiento y que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad socioeconómica del centro de biotecnología industrial C.B.I. palmira.** |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | David Alejandro Mera Benavides | 1061729987 | | X | | SENA CBI | dmera@sena.edu.co | 3137402474 | |  |

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.

| ACTA No. 1 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Informe de apoyo a la supervisión del contratista INNOVA GRUPO EMPRESARIAL SAS en las instalaciones del Centro de Biotecnología Industrial. | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** Palmira, Diciembre de 2023 | **HORA INICIO:** 8:00 AM | **HORA FIN:** 10:00 AM |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** Seguimiento en las instalaciones del Centro de Biotecnología Industrial. | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO:** Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira | |

**AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**

1. Presentar informe sobre el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista INNOVA GRUPO EMPRESARIAL SAS en las instalaciones del Centro de Biotecnología Industrial.

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:** Presentar informe sobre el apoyo a la supervisión del contratista INNOVA GRUPO EMPRESARIAL SAS en las instalaciones del Centro de Biotecnología Industrial.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

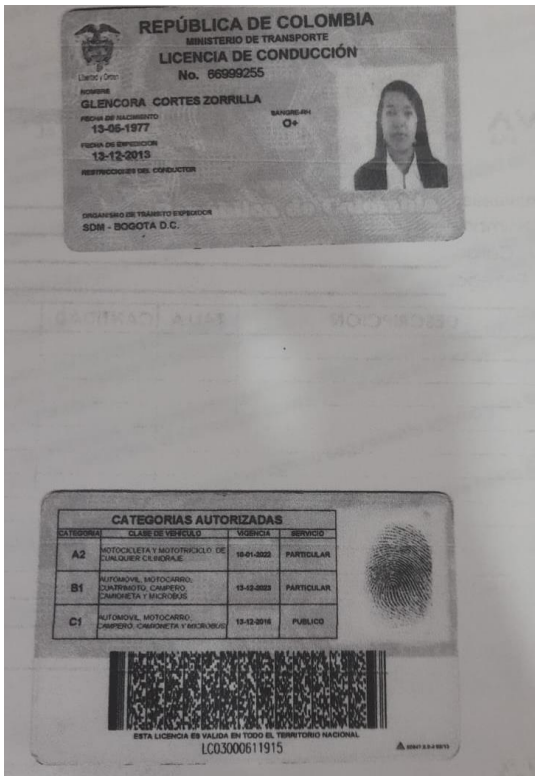
Se procede a realizar el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista INNOVA GRUPO EMPRESARIAL SAS en las instalaciones del Centro de Biotecnología Industrial, por parte del Dinamizador Ambiental y Energético David Alejandro Mera Benavides.

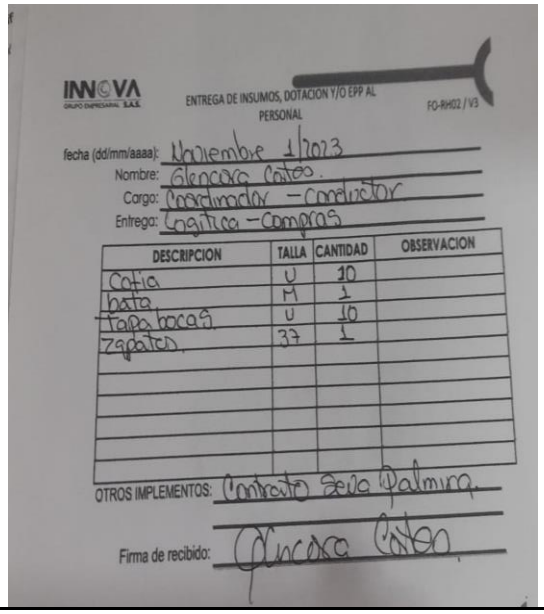
1. Revisión de obligaciones especificas ambientales y energéticos:

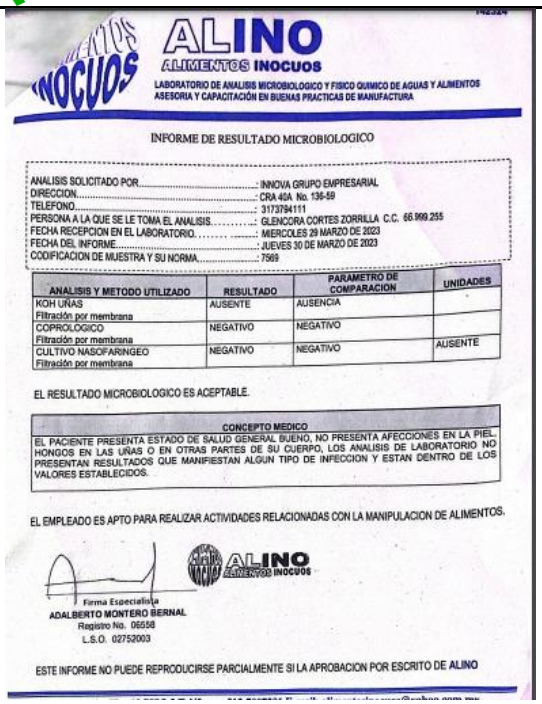
| OBLIGACIÓN ESPECIFICA | EVIDENCIA |
|---|---|
| Recibir inducción de obligatoria de Ambiental y de Seguridad y Salud en el trabajo del SENA CBI previo a la ejecución del contrato | **Evidencia:** El contratista recibe inducción de obligatoria de Ambiental y de Seguridad y Salud en el trabajo del SENA CBI previo a la ejecución del contrato.<br><br>**Ver:** Anexo 1. |
| Acorde a las Resoluciones 2674 de 2013, 3168 y 719 de 2015 de acuerdo al riesgo en salud pública de los alimentos, insumos o materias primas para alimentos, se solicita la presentación de:<br>- Notificación sanitaria para alimentos con menor riesgo en salud pública.<br>- Permiso sanitario para alimentos con riesgo medio en salud pública.<br>- Registro sanitario para alimentos con alto riesgo en salud pública. | **Evidencia:** El contratista presenta las autorizaciones sanitarias de los alimentos.<br><br>**Ver:** Anexo 2. |
| A partir del 16 de diciembre de 2022, todos los alimentos y bebidas envasadas o empacadas para consumo humano envasados o empacados, nacionales e | **Evidencia:** |

| | |
|---|---|
| importados que se comercialicen en el SENA, deben cumplir el etiquetado o rotulado nutricional y frontal de advertencia de acuerdo con la Resolución 810 de 2021. |  |
| Evidencia de que el vehículo cuenta con los requisitos básicos para el transporte de alimentos:<br>- Señalización con la leyenda de transporte de alimentos en ambos laterales.<br>- Dotación: estibas plásticas, canastillas, si se requieren instrumentos de medición (termómetros). En caso de furgones térmicos, ganchos, empaques, bandejas, entre otros. | **Evidencia:**<br><br> |

| | |
|---|---|
| | <br> |
| Para el Caso del Conductor se deberá entregar:<br>- Certificación de manipulación de alimentos<br>- Certificado Médico con la aptitud para manipular alimentos.<br>- Licencia de Conducción<br>- Acta de entrega de elementos de protección personal: uniforme completo, gel antibacterial y/o pañitos húmedos que contengan hipoclorito, toallas de mano desechables, tapabocas y gorro para personal | **Evidencia:**<br><br>**SALUD AMBIENTAL LTDA**<br>Res. 0121 Secretaria de Salud Pública Municipal<br>HACE CONSTAR QUE:<br>**GLENCORA CORTES ZORRILLA**<br>**C.C. 66.999.255**<br>*REALIZÓ CAPACITACIÓN DE MANEJO HIGIENICO DE ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA CON UNA INTENSIDAD DE 10 HORAS*<br>*De Acuerdo a lo estipulado en la* ***Resolución 2674 de 2013***<br>*En constancia se firma en Santiago de Cali el 15 de Marzo de 2023*<br>**JULIO CESAR VIDARTE - GERENTE**<br>**Carrera 3 # 6-83 Of. 201 Edificio La Merced TEL: 8821820**<br>**Resolución 0121 Otorgada por la Secretaria de Salud Pública Municipal** |


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 66999255
GLENCORA CORTES ZORRILLA
13-06-1977
O+
13-12-2013
SDM - BOGOTA D.C.
CATEGORIAS AUTORIZADAS
A2
B1
C1
PARTICULAR
PARTICULAR
PUBLICO
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03000611915

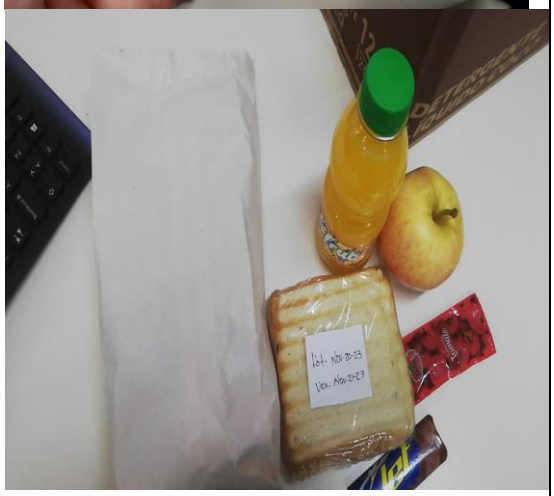

INNOVA
ENTREGA DE INSUMOS, DOTACION Y/O EPP AL PERSONAL
FO-RH02 / V3
fecha (dd/mm/aaaa): Noviembre 1/2023
Nombre: Glencora Cortes.
Cargo: Coordinador - conductor
Entrega: Logistica - Compras
DESCRIPCION | TALLA | CANTIDAD | OBSERVACION
Camisa | U | 10
bata | M | 1
Tapabocas | U | 10
Zapatos | 37 | 1
OTROS IMPLEMENTOS: Contrato Sena Palmira.
Firma de recibido: Glencora Cortes.

| | |
|---|---|
| | <br>ALINO<br>ALIMENTOS INOCUOS<br>LABORATORIO DE ANALISIS MICROBIOLOGICO Y FISICO QUIMICO DE AGUAS Y ALIMENTOS<br>ASESORIA Y CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA<br>INFORME DE RESULTADO MICROBIOLOGICO<br>ANALISIS SOLICITADO POR: INNOVA GRUPO EMPRESARIAL<br>DIRECCION: CRA 45A No. 136-59<br>TELEFONO: 3173794111<br>PERSONA A LA QUE SE LE TOMA EL ANALISIS: GLENCORA CORTES ZORRILLA C.C. 66.999.255<br>FECHA RECEPCION EN EL LABORATORIO: MIERCOLES 29 MARZO DE 2023<br>FECHA DEL INFORME: JUEVES 30 DE MARZO DE 2023<br>CODIFICACION DE MUESTRA Y SU NORMA: 7569<br>ANALISIS Y METODO UTILIZADO / RESULTADO / PARAMETRO DE COMPARACION / UNIDADES<br>KOH UÑAS Filtración por membrana: AUSENTE / AUSENCIA<br>COPROLOGICO Filtración por membrana: NEGATIVO / NEGATIVO<br>CULTIVO NASOFARINGEO Filtración por membrana: NEGATIVO / NEGATIVO / AUSENTE<br>EL RESULTADO MICROBIOLOGICO ES ACEPTABLE.<br>CONCEPTO MEDICO<br>EL PACIENTE PRESENTA ESTADO DE SALUD GENERAL BUENO, NO PRESENTA AFECCIONES EN LA PIEL, HONGOS EN LAS UÑAS O EN OTRAS PARTES DE SU CUERPO, LOS ANALISIS DE LABORATORIO NO PRESENTAN RESULTADOS QUE MANIFIESTAN ALGUN TIPO DE INFECCION Y ESTAN DENTRO DE LOS VALORES ESTABLECIDOS.<br>EL EMPLEADO ES APTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA MANIPULACION DE ALIMENTOS.<br>ALINO ALIMENTOS INOCUOS<br>Firma Especialista<br>ADALBERTO MONTERO BERNAL<br>Registro No. 06558<br>L.S.O. 02752003<br>ESTE INFORME NO PUEDE REPRODUCIRSE PARCIALMENTE SI LA APROBACION POR ESCRITO DE ALINO<br>**Ver:** Anexo 3 y Anexo 4. |
| Previo al descargue de los alimentos o materias primas para alimentos, el SENA verificará:<br><br>- Que el vehículo cuente con los recipientes en los cuales se transportan los alimentos, fabricados con materiales tales que permitan una correcta limpieza y desinfección; la unidad de transporte en donde se movilicen alimentos refrigerados o congelados debe estar equipada con un adecuado sistema de monitoreo de temperatura de fácil lectura y ubicación en un lugar visible; los alimentos no deben estar directamente sobre el piso de los medios de transporte. Para este fin se utilizarán los recipientes, canastillas, o implementos de material adecuado, de manera que aíslen el producto de toda posibilidad de contaminación. Se verificará rotulado o etiquetado de alimentos de acuerdo a Resolución 5109 de 2005.<br>- En el caso de unidades de transporte sin unidad de frío se debe contar con un sistema de monitoreo sencillo y apropiado para las condiciones de entrega del producto. Este sistema puede ser un termómetro de punzón para alimentos, debidamente calibrado, | **Evidencia:**<br><br><br><br> |

| | |
|---|---|
| cintas indicadoras de temperatura o termógrafos desechables, entre otros.<br>- Los vehículos transportadores de alimentos deben llevar en su exterior en forma claramente visible la leyenda: Transporte de alimentos. | <br> |
| Los plásticos de un solo uso requeridos para el suministro de alimentos deben ser: reutilizables o reciclables o compostables. Está prohibido el uso de mezcladores, pitillos, vasos plásticos, platos plásticos, poliestireno (Icopor), según lo estipulado por la Ley 2232 de 2022, por lo anterior se deberán presentar las fichas técnicas de los empaques a utilizar. | **Evidencia:** |


Citrus Punch
Naranja - Mandarina - Limón


Jet



| | |
|---|---|
| |  |

**CONCLUSIONES**

Como designado a realizar el presente seguimiento al contratista INNOVA GRUPO EMPRESARIAL SAS, notifico que el contratista **CUMPLE** con las obligaciones especificas Ambientales y Energéticos exigidos en el estudios previos y pliego definitivo en la plataforma SECOP II descritas en la presente Acta.

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| No aplica. | No aplica. | No aplica. |

**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.