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	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**64004-799671**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	AIDA HERNANDEZ DE DUQUE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	34.530.771	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ahernandezdu@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86892668720
IP/Nº de contacto:	243314	**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**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5833290/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**19924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA POBLACIÓN DESPLAZADA Y VULNERABLE, DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS,

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.364.913
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 34.983.337
Valor Bruto Pago:	**$ 3.452.303,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 3.912.610

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.452.303	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 433.335	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.885.638**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.613.638**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.613.638,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8632715588**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.885.638,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.380.921	$ 1.380.921	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 172.700	$ 172.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.000	$ 221.000	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 7.300	$ 7.300	Reteica - 8551 - POPAYAN	7.771,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 871.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.666.826					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.444.532,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE MANERA PRESENCIAL EN EL ÁREA DE HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS EN LA FICHA : 3077269 TERMINADA Y EVALUADA SEGÚN REPORTE SOFIA PLUS

ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE MANERA PRESENCIAL EN EL ÁREA COCINA BÁSICA EN FORMACIÓN SEGÚN REPORTE SOFIA PLUS

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 AIDA HERNANDEZ DE DUQUE
Fecha: 2024.10.17 12:56:51 -05'00'

AIDA HERNANDEZ DE DUQUE
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 Ana Alexandra Rodriguez
Fecha: 2024.10.22 11:15:23 -05'00'

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

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

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	AIDA HERNANDEZ DE DUQUE
IDENTIFICACIÓN:	CC-34530771
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-17
FECHA DE PAGO:	2024-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	8632715588
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606158840
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.380.921	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.700	$ 172.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.380.921	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.000	$ 221.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.380.921	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 7.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 401.000	$ 401.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2024

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9537895110 DV: 406839
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 08/10/2024 11:41:32
PAP: 902983
Nombre: aida
Apellido 1: hernandez de duque
NUM PLANILLA: 8606158840
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 34530771
PERIODO: 202409
Referencia: 8606158840Valor: $401.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PARA: Milton Fabian Díaz Mosquera – Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ – Ordenador del Gasto

ASUNTO: Pago No Orden de viaje **167424,** Valor total 433.335 objeto de la orden de viaje **IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS ,DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES (Vereda MUNCHIQUE) EN LA FICHA 3077269 EN PROCESO DE FORMACION**
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: AIDA HERNANDEZ DE DUQUE
CEDULA O NIT: 34530771
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje **#167424**

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 433.335**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **284224 de 2024**

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 284224 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	NACION	10	CSF	433.335
					$433.335

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.
USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS (SOLO CUANDO EL CONTRATISTA SE LE RECONOCE TRANSPORTE.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 86892668720** del banco BANCOLOMBIA a nombre de **Aida Hernández de Duque., NIT34530771**

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:	2024-09-11-2:14 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	167424	**Fecha Solicitud**	2024-09-11	**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.**	2024-09-11	**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	7624	**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
AIDA HERNANDEZ DE DUQUE	CC: 34530771	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-16	2024-09-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / BUENOS AIRES	0,5	No	50	1,5	3.452.303,00	188.890,00	283.335,00	150.000,00	433.335,00	FORMACION EN CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE BUENOSA AIRESVEREDA MUNCHIQUE
				2024-09-17	2024-09-17	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / BUENOS AIRES	0,5	No	50							
				2024-09-23	2024-09-23	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / BUENOS AIRES	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**283.335,00**	**150.000,00**	**433.335,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	2024-09-11-2:14 p. m.	

FORMACION EN CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE BUENOSA AIRESVEREDA MUNCHIQUE

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:	11/09/2024 12:41:43

Firmado digitalmente por AIDA HERNANDEZ DE DUQUE
Fecha: 2024.10.09 00:37:25 -05'00'

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:	12/09/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7624 de fecha 2024-01-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	284224	**Fecha Registro:**	2024-09-12	**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:	433.335,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	433.335,00	**Saldo x Obligar:**	433.335,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	34530771	**Razón Social:**	AIDA HERNANDEZ DE DUQUE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86892668720	**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:**	**167424**	**Número:**	SOLICITUD 167424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-12

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		433.335,00	0,00		
					Total:	433.335,00	0,00	433.335,00	433.335,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 167424 POP-BUENOS AIRES-POP 16-17-23 SEPTIEMBRE FORMACION EN CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE BUENOSA AIRESVEREDA MUNCHIQUE

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	2024-09-12	433.335,00	433.335,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por AIDA HERNANDEZ DE DUQUE
Fecha: 2024.10.09 00:38:55 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 8 de octubre de 2024

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No190224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16 de septiembre de 2024	**30 de septiembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO **BUENOS AIRES (VEREDA MUNCHIQUE)**	**BUENOS AIRES (VEREDA MUNCHIQUE)**	**OTRA: (ciudad)**
	Cauca/Centro de Comercio y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación Profesional Integral en el Programa Desplazados en el área HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Ficha No 3077269

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Actividades a ejecutar: Actividades de Reflexión inicial. Importancia de las BPM. en la manipulación de los alimentos talleres de conocimientos básicos de conservación estandarización y manipulación
2Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje en: conocimiento, desempeño y producto recolección de residuos. las etapas de desinfección
3 los pasos para tener en cuenta limpieza apropiada
. materias primas de buena calidad procesos y manipulación
4.. Trabajo en equipo y practico en estandarización, manipulación

1.Se desarrollan talleres sobre higiene y manipulación se hace la exposición de trabajos en grupo
2. Realiza la limpieza y desinfección en el área
3. identifica las áreas a higienizar y desinfectar, teniendo en cuenta el protocolo de bioseguridad
4. realizan el trabajo en equipo aplicando los conocimientos de estandarización de los alimentos y su manipulación

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

1. **Listados de Asistencia de las Ficha No.3077269**
2. **Registro Fotográfico**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Curso de HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Ficha No 3077269**	**AIDA HERNANDEZ DE DUQUE**	**16 DE SEPTIEMBRE -30 SEPTIEMBRE 2024**

CONCLUSIÓNES: Desarrollo de los temas propuestos en el curso de HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS y necesidades de la región para la buena recolección clasificación de residuos , higienización ,desinfección de las diferentes áreas según necesidad

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
AIDA HERNANDEZ DE DUQE	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora académica	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3077269:

NOMBRE DE LA FORMACION: **HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**

ILUSTRACION 1- FICHA :3077269. Se inicia la formación con una charla relacionada con los conocimientos previos sobre los conocimientos previos con higiene ,manipulación ,desinfección ,cuidados y enfermedades ETA , se entrega material de apoyo para lectura y los grupos harán exposición sobre los temas asignados

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS: CLASES PRESENCIALES.





GRUPO DE APRENDICES
SEPTIEMBRE DE 2024
POBLACIÓN DESPLAZADOS
VEREDA MUNCHIQUE (Municipio de Buenos Aires Cauca)

REGISTRO FOTOGRAFICO FICHA: 3077269

NOMBRE DE LA FORMACIÓN HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

ILUSTRACION 2 . observamos a los aprendices trabajando en grupo sobre los temas asignados, luego en otra jornada desarrollando talleres de manera individual para luego exponer

COCINA BASICA CLASES PRESENCIALES





GRUPO DE APRENDICES
SEPTIEMBRE DE 2024
POBLACIÓN DESPLAZADOS
VEREDA MUNCHIQUE (Municipio de Buenos Aires Cauca)

REGISTRO FOTOGRAFICO FICHA: 3077269

NOMBRE DE LA FORMACIÓN HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

ILUSTRACION 3 LOS APRENDICES PARA SUS TRABAJOS ASIGNADOS BUSCAN APOYO EN SUS COMPAÑEROS DE GRUPO ,PASARA SI DESARROLLAR SUS TALLERES EN ESTA ETAPA LECTIVA





GRUPO DE APRENDICES
SEPTIEMBRE DE 2024
POBLACIÓN DESPLAZADOS
VEREDA MUNCHIQUE (Municipio de Buenos Aires Cauca)

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3077269

FORMACION : HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

ILUSTRACION No 4 LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE DESARROLLADAS , LOS APRENDICES MANIFIESTAN UN GRAN INTERES POR LOS CONOCIMIENTOS IMPARTIDOS EN FORMA VERVAL ,LUDICA LECTURA TALLERES





GRUPO DE APRENDICES
SEPTIEMBRE DE 2024
POBLACIÓN DESPLAZADOS
VEREDA MUNCHIQUE (Municipio de Buenos Aires Cauca)

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3077269

FORMACION : HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

ILUSTRACION 5: TERMINADA LA JORNADA DIARIA SE REVISAN Y RECIBO LOS TALLERES DE ENTREGA Y EXPOSICION , SE INVITA A LOS APRENDICES A TOMAR PAUSAS SALUDABLES ACTIVAS CON EJERCICIOS SENSILLOS





GRUPO DE APRENDICES
SEPTIEMBRE DE 2024
POBLACIÓN DESPLAZADOS
VEREDA MUNCHIQUE (Municipio de Buenos Aires Cauca)

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3077269

FORMACION : HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

ILUSTRACION 6 : CON ACTIVIDADES LUDICAS Y EJERCICIOS SE TOMAN UN DESCANSO LOS APRENDICES Y CONTINUAN CON LA FORMACION Y SU APRENDIZAJE





GRUPO DE APRENDICES
SEPTIEMBRE DE 2024
POBLACIÓN DESPLAZADOS
VEREDA MUNCHIQUE (Municipio de Buenos Aires Cauca)

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Sep DEL AÑO 202 4

Vda Munchique Mpio Buenos Aires FICHA: 3077269

OBJETIVO (S) Imparte formacion presencial en el area de Higiene y Manipulación de alimentos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Rosalba B.J.	1002884599						3194469[illegible]		Rosalba Bdanta
	Paola M. M	1060360155						3105876[illegible]		[illegible]
	Yulena S.	1002884868						3117627943		Yulena sandoval
	Ma Rocio Ch	25377808						3252866[illegible]		Rocio Ch
	YANE caicedo	25331651								YANE caicedo
	Diana Schuler C	1060357324						3207462[illegible]		diana solarte
	Nicoll Karime Cerón	1060358434						3127454[illegible]		Nicoll Karime Cerón
	Deysler Caicedo	1133284114						3136785038		[illegible]
	Magdy Trujillo	1063575[illegible]						3106909402		Magdy T.
	DANI caicedo	25331848						3128677[illegible]		DANI C
	Maria Lumes	25378674						3126063078		Maria Lumes C
	Brcelia caicedo	25329256						321636[illegible]		Brcelia C
	Emi caraballo	1060360611								Brcelia Caicedo
	Diana melesso									Diana
	NORMAYI S.C.	1060360526						3122229323		NORMAYI S.C.

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Sep DEL AÑO 2024.

Vda Manzanillo Municipio Buesaco Nariño — FICHAS 3077269

OBJETIVO (S): Jupporte formación presencial en el area de Higiene y Manipulación de alimentos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Estividin	1060362462						3127479132		Estividin
	Jakelin M.	1060362960						3136258929		Jakelin M
	Andrés Solis Salinas	76336786						3207975674		
	Deisy L Diaz C	34502732						3128090511		Deisy
	Yulena S.	1002884868						3117627943		Yulena S.
	Nelly Rocha ch.	25377808.					Chartu Angelica 23 @gmail.com	3232866332		Nelly ch.
	Angelica M.	1060356670					Charrupiangelica 23@gmail.com	3133774123		Angelica M.
	Maria Nolasco Caicedo	25328540					maria71caicedo@gmail.com	3107480443		
	Saul Caicedo	4637088						3145053901		Saul
	Viviana caicedo	1060359841								Viviana Caicedo
	MARIANA C	1060361455								

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

Vda Munchique Mupid de Buenos Aires — FICHA: 3077269

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL EN EL AREA DE HIGIENE y MANIPULACION de Alimentos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maraly Tunubala	1060357372						3106909408		
	Diana Solarte	1060357324						3207462567		
	Nicoll Bravo Ortiz	1060358434						3127459947		
	Maria Lumes	25.328.674						3103876611		
	Paola A.M.M	1060360155						3128622596		DAnila
	DAnilaccue	25331845								
	Deraluccanapali	1133284114						3136785038		
	NORMAVIS.C	1060360526						3122229323		NORMAVIS.C.
	Emir Caraballo	1.060357411								Diana
	Dianamelissa									melissaSandoval
	AmdSolisSalina	76336786						3207978674		
	Geraldin	1060362962						3127474132		Geraldin
	Jackeline TM	1060362960						3136258929		Jackeline TM
	YANA caicedo	25331651								YANA caicedo
	Deisy Diaz C	34502732						3128090551		

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE sep DEL AÑO 202 4

Vda Nuevatierra Mpio Boavita Boyacá

FICHA: 3077269

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EL AREA DE HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Graciela Caicedo	25324256						3216369542		Graciela C
	Angelica Montaño	1060356670						3113774123		Angelica M.
	Rosa Rodas Ch.	25327808-						3232866132		Rodas Ch
	Yulena S	1002884868						3117627943		Yulena S.
	Maria Isola Caicedo	25328540					mariaticaicedo@gmail.com	3107160443		
	Rosalba BS	1002884999						3194467319		
	JANET caicedo	25 371 651								JANET caicedo

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Sep DEL AÑO 2024

Vda Munchique M/pio Buenos Aires FICHA 3077269

OBJETIVO (S) Impartir formación presencial en el área de Higiene y manipulación de Alimentos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mariaelumes	25.328674						3126063028		Lumos Cerrado
	NORMAVI S.C.	1660360526						3122229323		NORMAVI S.C.
	MOFFENI C.C	25329174								MARIA OFFENI
	DAVila cc	25331848						3128677636		DAVila cc
	Yulena S	1002884868						3117627943		Yulena S.
	Dianamelissa									Dianamelissa
	Griccha Cuicedo	25329256						3246368542		Griccha C.
	MeRodis Ch	25327808						3232866132		Rodis Ch
	YANET cuicedo	26331651						25331651		YANET CC
	Doralucanabal	1133284114						3136785038		Doralucanabal
	Angelica Montano	1.060356670						3113774123 3		Angelica M.
	Adicia Paola Andrea	2.532.327 1060360 153						310387 6061		
	Rosalba BS	1002884999						3194469319		Rosalba B
	Emir cambali	1.060357644						3146149246		emir cambali

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE sep DEL AÑO 2024

Vda Manantique Mpio Buenos Aires FICHA: 3077269

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION de MANERA PRESENCIAL en el AREA de HIGIENE y MANIPULACION de ALIMENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Karen	1060363175						3108790832		Karen solis
	Ana delly	25329254						3108790832		Ana solis
	Arnul Solis Salinas	76336786						3207978174		Arnul S. S
	Geraldin B	1060 362 962								Geraldin B
	Jackeline T M	1060362960						3136258929		Jackeline TM
	Saul Caicedo	4637888								Saul C
	Mariana C	1060361455								mariana C
	Vivianacaicedo	1060359841								Vivianacaicedo

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Sep DEL AÑO 2024

Vda Montpique M/pio de Buenos Aires FICHA: 3077269

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EL AREA DE HIGIENE y MANIPULACION de ALIMENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Lumes	25.328674						3126063028		
	Diana s Churc.	1060357324						3207462567		
	Nicol karime criollo	1060350434						3127954947		
	Paola Andrea M	1060360155						3103876		
	DAnila caicedo	25331848						3128672536		Danila
	[illegible]	1133284114						3136785038		
	NORMAYIS.C.	1060360526						3122229323		NORMAYIS.C.
	Emir carabali	1060357641								Diana
	Diana melissa sandoval	1060337086								
	Gtvaldin B	1060362462						312747 4132		Gtvaldin
	Jakeline Trujillo	1060362960						3136257929		Jakeline M
	YANETC	25331651								Janet
	Gricelda Caicedo	25329256						3216368542		Gricelda
	Arnol Sol s Salinas	76336796						3207978674		Arnol S.S
	Deisy Diaz c	34502732						3128090551		Deisy

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE sep DEL AÑO 202 4

Vda Manchiaque Mpio de Bucaros Arco FICHA: 3077269

OBJETIVO (S) Impartir formacion de manera PRESENCIAL en el Area de Higiene y Manipulacion de Alimentos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Magaly Trujillo	1060357372						3106909402		
	Yulena S.	1002884868						1002884868		Yulena S.
	Rodis Ch.	25327808						3232866357		Rodis Ch
	Diana melissa									Diana S.
	Angelica M.	1060356670						3133774123		Angelica M.
	Mª Ir Ola cai cc da	25328540					mariatrcarado @gmail.com	3107180443		
	Rosalba B S	1002884904						3194469319		

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE Sept. DEL AÑO 2024

U/DA Municipal Mpio Buenos Aires FICHA: 3077269

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION DE MANERA PRESENCIAL EN EL AREA DE HIGIENE Y Manipulacion de Alimento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Andrea Sol. S.	76336776					[illegible]	3207978674		[signature]
	Sandra C [illegible]	24632488						3143085902		[signature]
	Maria Lumen	25,328674						3126063028		M. L.
	Ma Rodisch.	25327808						3232866132		Rodis
	Gricelia cardo	25329256						3216360528		Gricelia
	MARIANA C	1060361453						3146515751		Mancera C.
	Yorleidy caicedo	1060363185						3146515756		yorleidy c.
	Magaly Tovar	1060357372						3106909402		
	Maria Ireda Caicedo	25328540					mariati caicedo @gmail.com	3107180443		[signature]
	DANila caicu	25331848					charrupi Angelica @gmail.com	3128677536		
	Angelica Montaño	1060356670					charrupi angelica @gmail.com	3113774123		Angelica M.
	ADRIANA S.	25-38327								
	Geraldin B.	1060362962					Yeraldin.balanta@yahoo.es	312747 0132.		Geraldin
	Jakeline TM	1060362960						3136258979		Jakeline T.M.
	NORMAYIS C.	1060360526						3122229323		NORMAYIS C.

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE Sep DEL AÑO 2024

Vda Manchique H/pio Buenos Aires FICHA: 3077269

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL EN EL AREA DE HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Deisy Liliana C	34502732					3128090551			
	Diana Schuri C	1060357324						3207462567		Diana Salany C
	Rosalba B.S	1002884999								Rosalba Balanta
	Paola. M.M	1060360155								

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.