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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**71628-743175**

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	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.912.610
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 34.983.337
Valor Bruto Pago:			**$ 3.452.303,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 460.307

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.452.303	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 144.445	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.596.748**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.396.748**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8633235713**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.380.921	$ 1.380.921
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 172.700	$ 172.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.000	$ 221.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.300	$ 7.300
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 799.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.537.826		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.396.748,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.596.748,00	
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	7.193,00	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	**$3.445.110,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ORIENTAR PROCESOS D FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA 3114507, PREPARACIONES NAVIDEÑAS TERMINADA Y EVALUADA SEGUN REPORTE SOFIA PLUS

ORIENTAR PROCESOS DE FORMACION PRESENCIAL EN EL AREA DE GASTRONOMIA PREAPARACION DE ARROCES EN LA FICHA 3124910 EN PROCESO DE FORMACION SEGUN RREPORTE SOFIA PLUS

ORIENTR PROCESOSDE FORMACION PRESENCIAL EN EL AREA DE GASTRONOMIA PREPARACION DE ARROCES EN LA FICHA 3126756 EN PROCESODE FORMACION SEGUN 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: 2024.11.12 10:11:11 -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: 2024.11.16 12:33:22 -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:	2024-11-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-20
FECHA DE PAGO:	2024-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	8633235713
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:	17/12/2024

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9544836758 DV: 210838
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 06/11/2024 10:20:12
PAP: 902983
Nombre: ayda hernadez
Apellido 1: de duque
NUM PLANILLA: 8606158840
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 34530771
PERIODO: 202410
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 **190224,** Valor total 144.445 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 AIRE (Vereda MUNCHIQUE) EN LA FICHA 3077269 TERMINADA y EVALUADA**
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 **#190224**

Valor antes de IVA	**$ 0**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 144.445.**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **328724 de 2024**

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 328724 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	NACION	10	CSF	144.445
					$144.445

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 **Nº 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:	2024-10-02-3:56 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	190224	**Fecha Solicitud**	2024-10-02	**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.**	2024-10-02	**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	2024-10-08	2024-10-08	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / BUENOS AIRES	0,5	No	50	0,5	3.452.303,00	188.890,00	94.445,00	50.000,00	144.445,00	ORIENTAR FORMACION EN CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE BUENOSA AIRES VEREDA. MUNCHIQUE
											Totales Solicitud de Comisión			**94.445,00**	**50.000,00**	**144.445,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACION EN CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE BUENOSA AIRES VEREDA. MUNCHIQUE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Fecha: 2024.10.02 16:18:46 -05'00'	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	02/10/2024 15:13:20

Firmado digitalmente por AIDA HERNANDEZ DE DUQUE
Fecha: 2024.11.07 22:48:55 -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:	3/10/2024 12:00:00 a. 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:	328724	**Fecha Registro:**	2024-10-03	**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:	144.445,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	144.445,00	**Saldo x Obligar:**	144.445,00

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:**	**190224**	**Número:**	SOLICICTUD 190224	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-03

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		144.445,00	0,00		
					Total:	144.445,00	0,00	144.445,00	144.445,00

Objeto:	VIATICOS SOLICICTUD 190224 POP-BUENOS AIRES-POP 8-10-2024 ORIENTAR FORMACION EN CURSO COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE BUENOSA AIRES VEREDA. 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	2024-10-03	144.445,00	144.445,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por AIDA HERNANDEZ DE DUQUE
Fecha: 2024.11.07 22:49:33 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 7 de noviembre 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:**
	1 de octubre de 2024	**08 de octubre 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: 2Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje en: conocimiento, desempeño y producto recolección de residuos. las etapas de desinfección

2 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
5 fomentar las brigadas ciudadanas para concientizar a las personas hacer uso de las buenas prácticas de higiene y manipulación a nivel d restaurantes jardines y escuelas

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**	**01 de otubre -08 de octubre 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 En la etapa practica los aprendices realizan las diferentes exposiciones según asignado el tema sobre todo lo concerniente en higiene ,manipulación ,conservación ,manejo de residuos, y muy importante aplicar los porcentajes adecuados y indicados según la necesidad

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS: CLASES PRESENCIALES.



GRUPO DE APRENDICES
OCTUBRE 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 la practica temas relacionados con higiene y manipulación la aprendiz explicando la forma correcta de asepsia y lavado de manos , y las demás aprendices se aprestan a realizar su exposición





GRUPO DE APRENDICES
OCTUBRE 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 FORMA PRACTICA





GRUPO DE APRENDICES
OCTUBRE 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 PARTICIPAN ACTIVAMENTE EN LA PRACTICA Y DESARROLLO DE LOS DIFERENTES TALLLERS UN GRAN INTERES POR LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS .





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

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3077269

FORMACION : HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

ILUSTRACION 5: CADA GRUPO DE APRENDICES REALIZA LA APLICACIÓN DE EL HIPOCLORITO PARA DESINFECCION DE DIFERENTES AREAS ,TENIENDO EN CUENTA EL PORCENTAJE A APLICAR



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

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3077269

FORMACION : HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

ILUSTRACION 6 **: CADA GRUPO DE APRENDICES REALIZA LA APLICACIÓN DE EL HIPOCLORITO PARA DESINFECCION DE DIFERENTES AREAS ,TENIENDO EN CUENTA EL PORCENTAJE A APLICAR , EN ESTE CASO REALIZAN DESINFECCION DE SILLAS Y MESAS Y LA OTRA TOMA FOTOGRAFICA PODEMOS OBSERVAR REALIZAN LA DESINFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS**





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

SENA

MUNCHIQUE - VEREDA. REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 1 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

FICHA: 3077269

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION 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
	Magaly Trosillo	1060357372					Magaly trosillo 1060	310 690 9402		Magaly Trosillo
	Yulena S.	1002884868						3117627943		yulena S.
	paola A. M	1060360155					Paolaandrea martan	3103876064		
	MeRodis ch.	25327808.						323-2566139		
	Maria I. caicedo	25 328540						3107180443		
	Criollo Churi Nicol	1060358434					criollo churi Nicol 0	3127659487		criollo Nicol
	bianca solanyi	1060357324					Churi caicedo	3207466567		Bianasolanyi
	Maria orfeni	25324174					calee			Maria or Feni c.
	Angelica Martaño	1060356670					Angelica charrupi 23 d 9 m.com	3113774123		Angelica M.
	Soel Caicedo	4632858						3145055902		Soel
	MARIANA C.	1060361455						3153230502		mariana c.
	YAriel caicedo	25331651								
	Gricelia Caicedo	25329256					licelia caicedo	3216368542		Gricelia c
	Diana solanyi ch	1060357324					Dianita caicedo.	3207466567		Dianasolanyi
	Doral Ozonado	1133284114					doracarbati@hil.com	3136785038		Doradel

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 1 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 202 4

Vda/Murcitique Mupio de Bucaramanga FICHA: 3077269

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION 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
	Viviana C	1060809841					[illegible]	3124607[illegible]		Viviana C
	NORMAYI S.C	1060360526					NORMAYI sandoval	3122229323		NORMAYI S.C.
	Geraldin.	1060362962					Yera Baranta. @ yaho.es	312747 a.i 32.		Geraldin.
	Lumis	25328674								Lumis.
	yorleidy cacedo	1060363185					yorleidy cacedo cacedo@gmail.com			yorleidy.
	DANila	25331848						3128677536		DANila
	Jardin. LM	1060362960						3136258979		Jardin LM
	Arnul Salinas	76336786						3207978274		Arnul S.S

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

Vda Manantiales - Municipio de Buenos Aires REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 7 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN el área de Higiene y Manipulación de Alimentos FICHA: 3077264

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Carmen Vasquez	25328824						3133280502		
	ADIELOSÓ:	26328387						3216368542		Angela Solis C
	Criollo Nicol	1060358434					criollochairNicol@gmail.com			Criollo Nicol
	MARIANA C.	1060361465					ma			mariana c.
	Angelica Montaño	1060356670					angelicaChaparro123.agm.com	3113774123		Angelica M.
	Gricelia caicedo	25329256								Gricelia C
	YANET Caicedo	25331661								Yanet caicedo
	mari orfenis	25329174								mariaorfenis
	Saul C M	4637688						3145059402		Saul
	Angel Solis S	76336786					angelsolis7@hotmail.com	3207978044		Angel S.S
	P									
	Paola A. M	1060360155					Paolaandrea978@gmail.com			
	Yulena S.	1002884868						3117627943		Yulena S.
	Ne Rodis Ch	25327808						3232866139		Rodis
	Magaly Truji	1060357378					Magaly trujillo 1060@gmail...			Magaly T.

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 7 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 202 4 FICHA: 3077269

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Irula Carcedo	25 328540					maria71carcedo @gmail.com	3107180443		Mariairulacarcedo
	Doralucarbajal	1133284114					doracarbajal@hotmail.com	3136785038		
	Liviana Carcedo	1060360526								NORMAYI S.C.
	NORMAYI S.C.	1060360526						3122229323		NORMAYI S.C.
	Cotraidin. BQ	1060362962					yeiro Baiant0@ yahoo.es.	312747 9132.		Cotraidin.
	Lumes.	25328674.								Lumes.
	yorleidy C.	1060363185					yorleidy carcedocar do@gmail.com	3146015756		yorleidy.
	DAvila	25331848						3128675536		DAvila
	Jakelin M	1060362960						3136258929		Jakelin M
	Rosalba Balanta	1002884999						3194469312		Rosalba Balanta

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 8 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

U/da Nuevo Horizonte / Mpio Buenos Aires Cauca 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
	DANILA CC	25331848						3128672536		DANILA CC
	YANEL CC	25331651						3133230502		YANEL CC
	ORFENI CC	25329174						3237866139		ORFENI CC
	Mo Rodis C	25327898.						3237866132		Rodos .
	Gricelia Cacat	25329256						3216366242		Gricelia
	Diana melissa							3136785088		melisso
	Dora Luz Canaz	1133284114					doracal.dalie @Hail.com	3136785038		Dora Luz
	Maria Lumen	25,328674						3126063027		Yaria Lum.
	Karen solis	1060363175						3207980832		Karen Solis
	NORMAYI S.C.	1060360526						3122229323		NORMAYI S.C
	Adicia	25-3-32-7								Adicia
	Rosalba B S	1002884949						3144693194		Rosalba B
	Paola m.m	1060360159						3103876861		
	Angelica M	1060356670						3113774123		Angelica M.
✓	Yulena S.	1002884868						3117627943		Yulena S.

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 8 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

Vda Manchaque Mpio 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
	emir carballi	1.060357641					carballiemir@ymail.com	3146164246		emir carballi
	ANA DELLY	25329254						3207980682		Ana Solis
	Arnul Solis S.	76336781								Arnul S. S
	Magaly Trujillo	1060359372					Magaly trujillo 1060@	3106909402		Magaly Trujillo
	Maria J Calcedo	25328540						3107180448		
	Criollo chuna Niko	1060358434					criollochuri nicol@	3127959971		Criollo Nicol
	Diana Solanyi	1060359324								Diana Solanyi
	Saul Calcedo	463[illegible]888								
	MARIANA C	1060361455								MarianaC

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.