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 CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**79663-845625**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.909.714	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dsortega417@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09105283374
IP/Nº de contacto:	13104	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5881205/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTR				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.935.076
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.526
Valor Bruto Pago:	**$ 1.935.076,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.935.076	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 373.216	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.308.292**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.443.192**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4581707960**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 13.600	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 481.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.263.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.443.192,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.937.792,00	
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 - 8299 - MONTERIA	3.876,00	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	**$1.931.200,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Ejecución del proceso de formación titulada del Técnico de Cocina con ficha N.º 3065820 (Montería) y ficha N.º. 3065851 (Montelíbano), en la competencia: "Manipular alimentos de acuerdo a la normatividad vigente".

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

Dianny Ortega T.

DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR
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,

DAVID ALBERTO ORTEGA MEJIA
INSTRUCTOR G08

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9551362900 DV: 451975
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 04/12/2024 09:36:06
PAP: 912114
Identificacion: 50909714
Nombre: DIANI
Apellido 1: ORTEGA
Apellido 2: 000000000000
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4581707960
Periodo Pago: 2024/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 50909714 Valor: $527.800,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50909714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 12-15	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4581707960**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990937252

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50909714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 12-15	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:				**4581707960**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990937252

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	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 50909714	ORTEGA TAFUR DIANNY STELLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.000	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.786.000	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.000	50909714	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

Gmail **dianny ortega tafur <diannyestellaortegatafur@gmail.com>**

LEGALIZACIÒN VIATICOS OCTUBRE AGENDA 1

dianny ortega tafur <diannyestellaortegatafur@gmail.com> 12 de diciembre de 2024, 9:34
Para: David Alberto Ortega Mejia <daortegam@sena.edu.co>, Eduardo Andres Plaza Molina <eaplaza@sena.edu.co>

A continuación adjunto informe de legalizaciòn de viáticos de octubre, agenda 1, del 7 al 9 de octubre del 2024.

Ate,

Dianny Ortega
Ing Alimentos.

90824 LEGALIZACIÒN MES DE OCTUBRE AGENDA 1.pdf
1704K

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	90824	**Fecha Solicitud**	2024-09-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO COMERCIO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9024	**Dependencia Solicitante**		952345 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR	CC: 50909714	CONTRATO	Autorizada	2024-10-07	2024-10-07	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MONTELIBANO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	269.216,00	269.216,00	104.000,00	373.216,00	IMPARTIR FORMACION PARA ECONOMIA CAMPESINA. EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.
				2024-10-09	2024-10-09	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CIENAGA - ORO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**269.216,00**	**104.000,00**	**373.216,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PARA ECONOMIA CAMPESINA. EN EL PROGRAMA COMPLEMENTARIO HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/10 09:57:05 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de septiembre de 2024	

Identificacion:	78016897	Nombre:	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	09/09/2024 10:50:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
10/09/2024 9:57:24 a. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería diciembre 8 del 2024.

PRESENTADO A: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS - SUBDIRECTOR(E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
90824	**07-10-2024**	**09-10-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CORDOBA/CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Día 1: 07-10-24

Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación complementaria. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3098019 municipio de Montelíbano.

Día 2: 09-10-24

Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación complementaria. HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS. Ficha N° 3103128 municipio de Berástegui.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

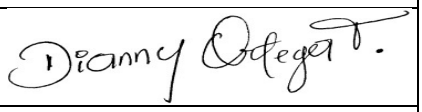
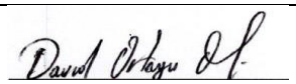
1. **Identificar los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3098019 municipio de Montelíbano.**
2. **Identificar los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3103128 municipio de Berástegui.**

RESULTADOS:

1. **Se identificó los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3098019 municipio de Montelíbano.**
2. **Se identificó los factores de contaminación de los alimentos y las medidas preventivas según procedimientos establecidos. Ficha N° 3103128 municipio de Berástegui.**

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

1. **LISTADO DE ASISTENCIAS**
2. **REGISTRO FOTOGRAFICO**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diagnosticar el cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura.	**Aprendices de la ficha: 3098019 municipio de Montelíbano.**	**7-10-2024**
2. Diagnosticar el cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura.	**3103128 municipio de Berástegui.**	**9-10-2024**
CONCLUSIÓNES: **SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS PARA CADA DESPLAZAMIENTO.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DIANNY STELLA ORTEGA TAFUR		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**David Alberto Ortega Mejía**	

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Complementario HMA.
FICHA No. 3093019
Municipio: MONTELIBANO
Instructor: Danny Ortega Tapia
FECHA: 7 / Octubre / 2024
Lugar: Sede San Jorge Sena.
Nº. Doc. Identificac. 50940774.
HORARIO: 2:00PMa 10:00PM.

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Osorio Doria	Emilsa yadira	50940587	Emilsa osorio
02	TATIANA GARCIA	TATIANA.	1010065886	tatiana G.
03	Hernandez Ruiz	Abril Paola	1063281510	
04	Yanes Gonzalez	Tavy del Socorro	50942675	
05	Hernandez RUIZ	ingris paola	1148.438531	Ingris Hernandez
06		Rosiris S.	50941675	
07	Anaflores Perez fernandez	Anselma Maria	50943954	
08	Osorio Julio	Delsy de Jesus	50940825	Delsy Osorio
09	Alean Galindo	Amalfi Judith	30573381	Amalfi Alean
10	Yanes Salcedo	Yeris Yolieth	1063301155	Yeris Yanes
11	Garavito Mendoza	Dayanis	1100082108	Dayanis
12	Mary Saenz Gil	Mary Luz	1063304457	Mary Saenz
13	Estrada Delgado	Gladys Maria	1063286467	
14	Navarro Guillin maida	Maida Luz	1197274934	Maida Navarro
15	Alvarez Segundo	Miguelina	50893812	Alvarez.
16	Hernandez Ruiz	Paola	26000690	Paola Hernandez
17				
18				
19				
20				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Complementario. Higiene y Manipulación Alimentos		
FICHA No.	3103128		
Municipio:	Berastegui	Lugar:	Comedor de los Abuelos
Instructor:	Diana Ortega tejeiro	Nº. Doc. Identificac.	50900714
FECHA:	9 Octubre /2024	HORARIO:	6:00AM a 2:00PM.

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Galeano Cano	Martha Cecilia	25877929	Martha Galeano.
02	Yandry Maria	Vanegas Flores	1067949968	
03	Cindy Paola Portoya	Cindy Paola	1020788069	Cindy Portoya
04	Calderon Alcantiego	Keila Marcela	1068664196	Keyla Calderon.
05	Vargas Florez	Lilian Karina	1068656929	Lilian Vargas
06	Bedoya coronado	Marvis del socorro	1071357043	Marvis Bedoya
07	Mercado Bertel	Lauditt del Carmen	1102794821	Lauditt Mercado
08	Argumedo Patternina	Kayla Rosa	50-913708	Kayla.
09	Diana Ortega	Ortega Lozano	50954077	Diana O
10	Ana Maria Germán	Ana Maria	50953477	Ana Maria G
11	Naranjo Germán	Nolba Neira	25873066	Nolba Naranjo
12	Miri tamayo	Glorca Elsy	25872872	glorca Miri
13	Azalia Argumedo P.	Azalia Beatriz Argumedo P.	25871313	Azalia Argumedo P
14	Licenia Suarez Avila	Licenia Suarez Avila	50754565	Licenia Suarez
15	Barrios Caamaño	Rocio Barrios	30540015	Rocio B.
16	Arroyo Diaz	Lonsuelo Yaneth	50954724	Lonsuelo A
17	Vidal causil Sandra	Sandra Milena	50.952820	Sandra Vidal
18	Mendoza Villera	Edelq Mendoza	50952601	Edely Mendoza
19	Durango Pedroza	Hermen Beatriz	25873214	Hermen durango
20	Villera Causil	Sibaja	50954192	Sibaja Villera.
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____







FORMACIÓN COMPLEMENTARIA HMA MONTELIBANO FICHA # 3098019. 7 DE OCTUBRE DEL 2024. JORNADA TARDE.


CENTRO VIDA
Corregimiento Berástegui


CENTRO VIDA
Corregimiento Berástegui



FORMACIÓN COMPLEMENTARIA HMA BERASTEGUI FICHA # 3103128. FECHA: 9 DE OCTUBRE DEL 2024.

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 78 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 60 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 45.000

TIQUETE Nº 242467

Origen	Destino
MONTERIA	MONTELIBANO

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
7	10	24	5:30 AM	801

NOMBRE: Dianny Ortega T

C.C. Nº. 50909714

Alberto Gonzalez
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 78 vía segundo anillo vial norte - sur - Urbanización Picacho Tel. 782 24 13 - 784 60 24 Montería - Córdoba

TARIFA $ 45.000

TIQUETE Nº 242468

Origen	Destino
MONTELIBANO	MONTERIA

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
7	10	24	3:00 PM	690

NOMBRE: Dianny Ortega T

C.C. Nº. 50909714

Jorge. Espinosa
FIRMA DESPACHADOR

TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A.
NIT: 890400511-8
Cra. 4a No. 37B-105 Vía Toli - Tel.: 280 2635 -Sincelejo (Sucre)

Nº 101157

NOMBRE DEL PASAJERO: Dianny Stella Ortega tapur

ORIGEN: MONTERIA — VALOR: 10.000

DESTINO: BERASTEGUI — OTROS: —

HORA	BUS No.	DÍA	MES	AÑO	PUESTO	TOTAL
11:00AM	—	9	10	24	—	10.000

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A. Actualmente no presta el servicio de Encomiendas. Por lo tanto no se hace responsable por ninguna encomienda soportada con este Tiquete

TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A.
NIT: 890400511-8
Cra. 4a No. 37B-105 Vía Toli - Tel.: 280 2635 -Sincelejo (Sucre)

Nº 101159

NOMBRE DEL PASAJERO: Dianny Stella Ortega tapur

ORIGEN: Berastegui — VALOR: 10.000

DESTINO: Montería — OTROS: —

HORA	BUS No.	DÍA	MES	AÑO	PUESTO	TOTAL
5:30PM	—	9	10	24	—	10.000

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A. Actualmente no presta el servicio de Encomiendas. Por lo tanto no se hace responsable por ninguna encomienda soportada con este Tiquete