SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**98914-335126**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MARIA CARMEN ACEVEDO OTALORA
Correo electrónico contratista: macevedoo@sena.edu.co
C.C. 31.164.332 **IP/Nº de contacto** 23708

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** SI

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 82325483161

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1400611/2020 **Nº Compromiso SIIF** **22120**

Valor Total del Contrato	$ 27.646.666	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.443.333	**8**	**Del**	**01/10/2020**	**Al**	**31/10/2020**	**$ 2.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.543.333		Comisiones			$ 277.701,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.900.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 277.701		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.177.701**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.274.526**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	**Septiembre**				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4353236294**	Valor Base retención en la fuente	2.274.526,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.160.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.032.701,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 145.000	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	
ARL II	$ 12.200	$ 12.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		Pro-UCEVA	15.889,00	0,500%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -					
Salud hasta $ 569.712	$ -		Descuentos de Libranza	0,00		
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 758.175		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 2.884.111,00**		

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2160014 Yumbo
Talleres practicos control de desperdicios , durantes las preparciones , control de costos
Fortalece la razón de ser de unidad productivas , preparcion de sólidos y bebidas típicas
ficha 2155782 FLORIDA
Talleres practicos control de desperdicios , durantes las preparciones , control de costos
Fortalece la razón de ser de unidad productivas , preparcion de sólidos y bebidas típicas
Ficha 2164930 Palmira
Fortalece la razón de ser de unidad productivas , preparcion de sólidos y bebidas típicas
Talleres practicos control de desperdicios , durantes las preparciones , control de costos

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 diligenciados.

MARIA CARMEN ACEVEDO OTALORA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO
INSTRUCTOR G20

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

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31164332
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEL CARMEN ACEVEDO OTALORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 22 38 48	TELÉFONO:	2729526
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4353236294**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	100749664

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																														PENSIÓN									SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 31164332	ACEVEDO OTALORA MARIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.160.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	31164332	$ 12.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 157.200**

Planilla Pagada

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 143 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 401 Oficina Principal - Palmira
CAJERO CARM1212
FECHA 2020/10/07 HORA 15:58:56
NOMBRE APORTANTE MARIA DEL CARMEN
CEDULA /NIT 31164332

EFECTIVO 157,200.00
TOTAL 157,200.00
PLANILLA 4353236294
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 9

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

No: 155

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	MARIA DEL CARMEN ACEVEDO OTALORA	**c.c No.**	31.164.332	**de**	PALMIRA		
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1400611	**de**	2020				
Valor Honorarios mensual	$ 2.900.000	**Valor 100%**	$ 2.900.000	4			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	24/09/2020	**Llegada estimada**	24/09/2020	**Días**	0,5		
Destino ciudad	FLORIDA	C					
Manutención Diaria	157.133						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	PALMIRA - FLORIDA - PALMIRA		

OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN GASTRONOMÍA TÍPICA RURAL. FICHA: 2155782.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 78.567
Gtos transporte por comisión	$ -
Otros gastos	$ 14.000
Valor neto a reconocer	$ 92.567

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 145420

FECHA: 17-09-2020 **FIRMA:**

SON: NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

CUENTA No. 82325483161 **TIPO** CUENTA DE AHORRO **BANCOLOMBIA**

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** Maria del Carmen Acevedo O. 31.164.332 **de** PALMIRA

No. CDP 1520 **de** 2020

Observaciones SEGÚN RESOLUCIONES No. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2018-000039 DEL 09/03/2018. - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comisión		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Palmira, 29 de septiembre de 2020

PRESENTADO A:
Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, Subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
155	**24 septiembre de 2020**	**24 septiembre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle / Centro de Biotecnología Industrial	**Florida**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Formación presencial en la ficha 2155782 programa Emprendedor en gastronomía típica rural, corregimiento Pedregal.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Taller práctico aplicación de las B.P.M aplicados en áreas, equipos, herramientas, en el correcto lavado y desinfección de las verduras, frutas.**

RESULTADOS:

1. **Se verifico el manejo de higiene, del manipulador de alimentos, aplicación de desinfección de áreas, equipos, herramientas de trabajo.**
2. **Practica de lavado desinfección de los alimentos para preparación de plato especial.**

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

1. **Tiquetes de viaje**
2. **Acta de reunión con listado de asistencia.**
3. **Fotos de actividad.**

COMPROMISOS

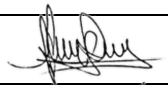
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Manejo de alimentos perecederos, no perecederos, preparación de 2 platos.**	**Instructor y aprendices**	**1 Octubre de 2020**

CONCLUSIÓNES:
1. Los aprendices aplican correctamente lo enseñado sobre la manipulación de los alimentos para un producto sea de calidad.

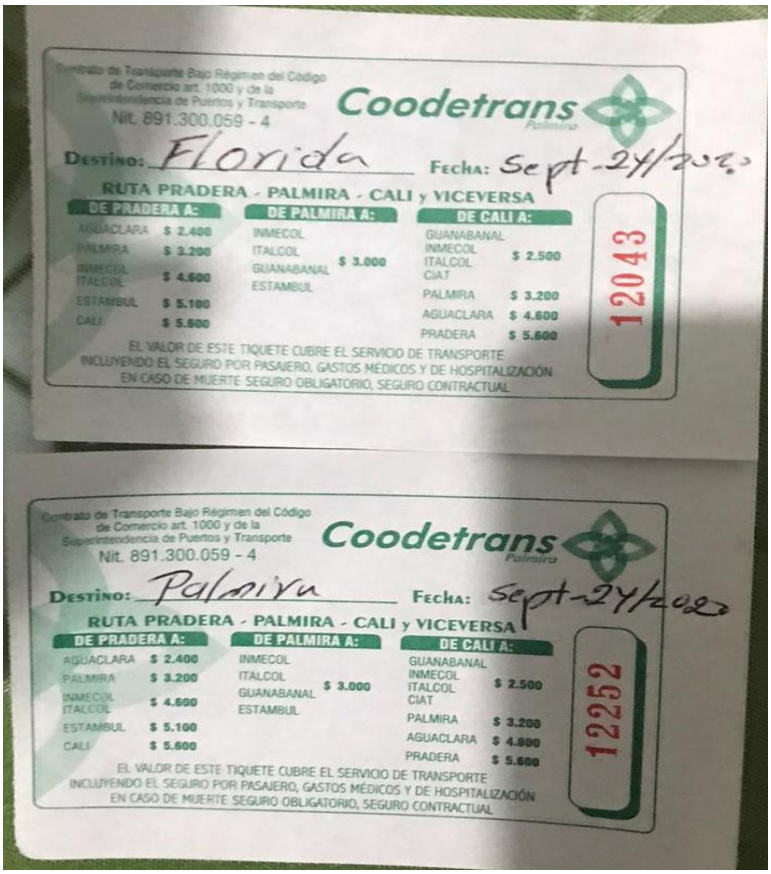
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
María del Carmen Acevedo Otálora	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Pedro Nel Bermúdez Durango	

TIQUETES SEPTIEMBRE, 24 /2020



Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

DESTINO: Florida FECHA: Sept-24/2020

RUTA PRADERA - PALMIRA - CALI y VICEVERSA

DE PRADERA A:		DE PALMIRA A:		DE CALI A:	
AGUACLARA	$ 2.400	INMECOL		GUANABANAL	
PALMIRA	$ 3.200	ITALCOL	$ 3.000	INMECOL ITALCOL CIAT	$ 2.500
INMECOL ITALCOL	$ 4.600	GUANABANAL		PALMIRA	$ 3.200
ESTAMBUL	$ 5.100	ESTAMBUL		AGUACLARA	$ 4.600
CALI	$ 5.600			PRADERA	$ 5.600

12043

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

DESTINO: Palmira FECHA: Sept-24/2020

RUTA PRADERA - PALMIRA - CALI y VICEVERSA

DE PRADERA A:		DE PALMIRA A:		DE CALI A:	
AGUACLARA	$ 2.400	INMECOL		GUANABANAL	
PALMIRA	$ 3.200	ITALCOL	$ 3.000	INMECOL ITALCOL CIAT	$ 2.500
INMECOL ITALCOL	$ 4.600	GUANABANAL		PALMIRA	$ 3.200
ESTAMBUL	$ 5.100	ESTAMBUL		AGUACLARA	$ 4.600
CALI	$ 5.600			PRADERA	$ 5.600

12252

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

SENA siga

ACTA No. 2

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:
Clases Presencial

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
Florida, Sept-24/2020	8.00 a.m	12:30 p.m.

LUGAR:	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO
Umata-Florida-Ficha: 2155782	C.B.I

TEMA (S):
1. Manejo de la Norma B.P.M.
2. Aplicación de las B.P.M en areas, equipos, herramientas
3. Preparación de 2 platos especiales aplicando lavado, desinfección de materia utilizar en la preparación

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Aplicación de las B.P.M un trabajo con Calidad en la prepación, protocolo para la misma

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

→ Taller practico aplicando las B.P.M
→ Preparación de dos platos especiales.
(Lomo de cerdo en salsa de café, ensalada de casa, arroz verde).
Lavado, desinfección de areas, materia prima

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
→ Manejo de alimentos Perecederos – No perecederos (prepara 2 platos)	* Maria del Carmen (Instructora) * Aprendiz (Adjuntos)	Oct-7/2020

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

GD-F-007 V.02

CS Escaneado con CamScanner

SENA | siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 02 septiembre de 2020

Sept-24/2020

OBJETIVO (S)	clase presencial Ficha: 2755782 (Honda.		TIPO DE VINCULACIÓN					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	PLANTA	CONTRATIST	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1	Jefferson Beltran A	1087 006 284			Aprendiz (Sena)	Jeffersonbeltran 626@gmail.com	3184200214	Jefferson B.
2	Yeidy Jhoana D	1114873654			Aprendiz (Sena)	Yeidy duque 0225@ gmail.com	3167973408	Yeidy duque
3	Angela Rosero Carcedo	1072442021			Aprendiz (Sena)	Ithoana rose 20 angel 31 @gmail.com	3107127149	Angela del Rosero
4	Olga Paris Bonilla	29502325			Aprendiz (Sena)	Bonibolbeans@g.	320 2421852	
5	Clemencia Alegria Granja	1114890105			Aprendiz (Sena)	Clemen.15@hotmail.com	3136130753	Clemencia Granja
6	Mauricio Antonio Giraldo	16831975			Aprendiz (Sena)	magibore@yahoo.com	3146619446	Mauricio Antonio
7	Doraly Pantoja Escobar	66880792			Aprendiz (Sena)	doralycocinalurego@yahoo.com		Doraly
8	Kevyn Sebastian Colon	1109561988			Aprendiz (Sena)	Kotncolon@hotmail.com	3212136744	Kevin Colon
9	Maria del carmen A	31164332		X	Instructor		3147951946	Maria del carmen A.
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								

Escaneado con CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS CLASES PRESENCIALES SEPTIEMBRE ,24/2020

DE GASTRONOMIA TIPICA RURAL, FLORIDA FICHA: 2155782









No: 187

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	MARIA DEL CARMEN ACEVEDO OTALORA	**c.c No.**	31.164.332	**de**	PALMIRA		
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1400611	**de**	2020				
Valor Honorarios mensual	$ 2.900.000	**Valor 100%**	$ 2.900.000	4			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	08/10/2020	**Llegada estimada**	08/10/2020	**Días**	0,5		
Destino ciudad	FLORIDA	C					
Manutención Diaria	157.133						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	PALMIRA - FLORIDA - PALMIRA		

OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN GASTRONOMÍA TÍPICA RURAL. FICHA: 2155782.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 78.567
Gtos transporte por comisión	$ -
Otros gastos	$ 14.000
Valor neto a reconocer	$ 92.567

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 168720

FECHA: 05/10/2020 **FIRMA:** ofzguzman

SON: NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

CUENTA No. 82325483161 **TIPO** CUENTA DE AHORRO **BANCOLOMBIA**

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

María del Carmen Acevedo O

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 31.164.332 **de** PALMIRA

No. CDP 1520 **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comisión		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Palmira, 15 Octubre de 2020

PRESENTADO A:
Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, Subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
187	**8 Octubre de 2020**	**8 Octubre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle / Centro de Biotecnología Industrial	**Florida**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Formación presencial en la ficha 2155782 programa Emprendedor en gastronomía típica rural, corregimiento Pedregal.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Taller práctico preparación de 4 platos, manejo de las B.P.M . en las áreas , y la materia prima**

RESULTADOS:

1. **Se verifico el manejo de higiene, del manipulador de alimentos, aplicación de desinfección de áreas, equipos, herramientas de trabajo.**
2. **Se practica en la preparaciones el lavado desinfección de los productos , manejo de colores en el plato**

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

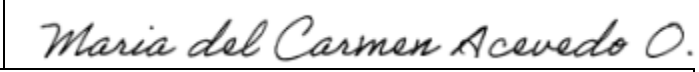
1. **Tiquetes de viaje**
2. **Acta de reunión con listado de asistencia.**
3. **Fotos de actividad.**

COMPROMISOS

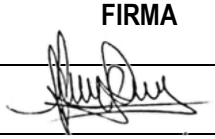
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Taller práctico manejo de cárnicos , lácteos , frutas y verduras**	**Instructor y aprendices**	**15 Octubre de 2020**

CONCLUSIÓNES:
1. Los aprendices aplican correctamente lo enseñado sobre la manipulación de los alimentos para un producto sea de calidad.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Maria del Carmen Acevedo Otalora	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Pedro Nel Bermúdez Durango	

Contrato de Transporte Bajo Régimen del código de comercio art.1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

Destino: Palmira Fecha: Oct 8/2022

RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE PALMIRA A:		DE AMAIME A:		DE CERRITO A:	
PALMIRA	$ 3.200	AMAIME	$ 1.500	CERRITO	$ 1.500	CRUCERO	$ 2.400
AMAIME	$ 4.600	CERRITO	$ 3.000	CRUCERO	$ 2.000	GINEBRA	$ 2.900
CERRITO	$5.100	GINEBRA	$ 4.600	GINEBRA	$ 3.400	COSTA RICA	$ 3.400
GINEBRA	$ 5.500	COSTA RICA	$ 5.100	COSTA RICA	$ 4.600	**DE GINEBRA A:**	
COSTA RICA	$ 6.300					COSTA RICA	$ 1.600

8484

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE
INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN
EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

Contrato de Transporte Bajo Régimen del código de comercio art.1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

Destino: Florida Fecha: 8 oct/2022

RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE PALMIRA A:		DE AMAIME A:		DE CERRITO A:	
PALMIRA	$ 3.200	AMAIME	$ 1.500	CERRITO	$ 1.500	CRUCERO	$ 2.400
AMAIME	$ 4.600	CERRITO	$ 3.000	CRUCERO	$ 2.900	GINEBRA	$ 2.900
CERRITO	$5.100	GINEBRA	$ 4.600	GINEBRA	$ 3.400	COSTA RICA	$ 3.400
GINEBRA	$ 5.500	COSTA RICA	$ 5.100	COSTA RICA	$ 4.600	**DE GINEBRA A:**	
COSTA RICA	$ 6.300					COSTA RICA	$ 1.600

8628

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE
INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN
EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

SENA siga

ACTA No. 3		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Clase Presencial		
CIUDAD Y FECHA: Florida, 8 octubre /2020	**HORA INICIO:** 8:30 am	**HORA FIN:** 1:30 p.m.
LUGAR: Florida - Umata. Ficha: 2155782	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** C.B.I.	

TEMA (S):
1. Aplicación de Limpieza ehigiene en areas,
2. materia prima, Areas de trabajo
3. Manejo de alimentos perecederos, no perecederos

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Aplicacion de la B.P.M.
preparar, manejando alimentos perecedero, no perecederos

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

→ Taller practico preparación de 4 platos donde Maneja la Norma B.P.M, utilizan alimento perecederos, no perecederos (pollo en salsa blanca, ensaladas agridulces, 4 clases de arroz)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
* Preparar de 2 platos y un postre helado paila, donde continuan manejando alimentos: Carnes, lacteos, frutas, Verdura	Aprendices Mª del Carmen A. (Instructora)	15-Oct/2020

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

GD-F-007 V.02

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. 4 DEL DÍA 8 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

Florida
Ficha 2155782

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Jefferson Beltran Quevedo	1097 006 284				jeffersonbeltran6268 gmail.com	3194077712	
	Olda Enis Bonilla.d.	29502325				bonilla.olda@hotmail.com	3207471857	
	Angelo Johanna Rosero C.	1022942021				jhoancarrose20 cargel 31@hotmail.com	3167775408	
	Lady Mayra O.	1LLW872C6Y				(eidyduque027@gmail.com	3174200211	
	Mauricio Antonio Giraldo	16831475				magibure@yahoo.com	3146619446	
	Viviana Barcenas Montilla	31323064				Vivi.barcenas@gmail.com	3137260085	
	Dorely Pantoja Escobar	66880792				dorelycocina@regionAgro.cl		
	Kevin Sebastian Colon	1104567488				Kevincolone@hotmail.com	3212136547	
	Maria del Carmen A	31.164.332		x	SENA Instructor	maria.carmen@sena.	3184795	

GD-F-007 V.02

EVIDENCIAS CLASES PRESENCIALES, FLORIDA FICHA: 2515782

Octubre ,8 /2020 Emprendedor en gastronomia tipica rural

(Maria del Carmen Acevedo)









No: 199

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	MARIA DEL CARMEN ACEVEDO OTALORA	**c.c No.**	31.164.332	**de**	PALMIRA		
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1400611	**de**	2020				
Valor Honorarios mensual	$ 2.900.000	**Valor 100%**	$ 2.900.000	4			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	15/10/2020	**Llegada estimada**	15/10/2020	**Días**	0,5		
Destino ciudad	FLORIDA	C					
Manutención Diaria	157.133						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	PALMIRA - FLORIDA - PALMIRA		

OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN GASTRONOMÍA TÍPICA RURAL. FICHA: 2155782.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 78.567
Gtos transporte por comisión	$ -
Otros gastos	$ 14.000
Valor neto a reconocer	$ 92.567

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 173520

FECHA: 09/10/2020 **FIRMA:** ofguzman

SON: NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

CUENTA No. 82325483161 **TIPO** CUENTA DE AHORRO **BANCOLOMBIA**

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

María del Carmen Acevedo O

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 31.164.332 **de** PALMIRA

No. CDP 1520 **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comisión		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Palmira, 16 Octubre de 2020

PRESENTADO A:
Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, Subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
199	**15 Octubre de 2020**	**15 Octubre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle / Centro de Biotecnología Industrial	**Florida**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Formación presencial en la ficha 2155782 programa Emprendedor en gastronomía típica rural, corregimiento Pedregal.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Taller práctico preparación de 1 plato especial manejo de productos perecederos , no perecederos (lácteos , cárnicos , frutas y verduras)**

RESULTADOS:

1. **Se manejó muy bien la materia prima , buen control de temperatura ,**
2. **Se practica en la preparaciones el manejo de productos perecederos (carnes , lácteos , verduras ,)**

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

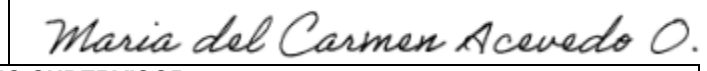
1. **Tiquetes de viaje**
2. **Acta de reunión con listado de asistencia.**
3. **Fotos de actividad.**

COMPROMISOS

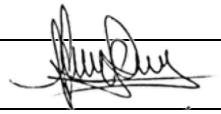
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Taller práctico manejo de gramos , técnicas de cocción.**	**Instructor y aprendices**	**22 Octubre de 2020**

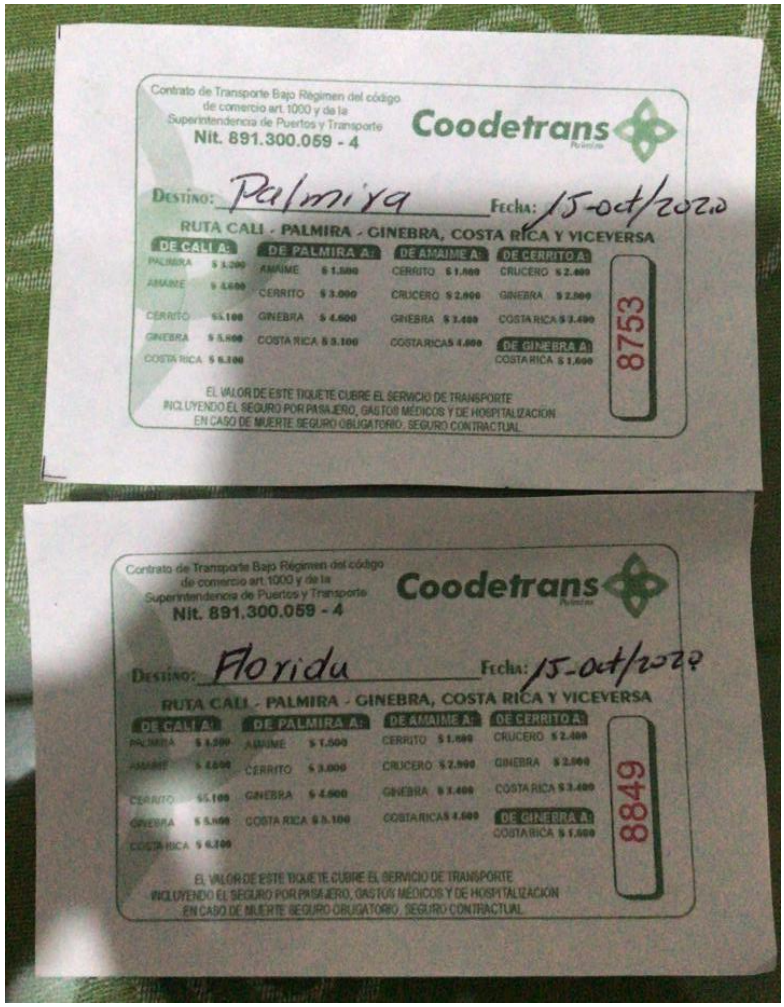
CONCLUSIÓNES:
1. Los aprendices aplican correctamente lo enseñado sobre la manipulación de los alimentos para un producto sea de calidad.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Maria del Carmen Acevedo Otalora	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Pedro Nel Bermúdez Durango	



Contrato de Transporte Bajo Régimen del código de comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans

Destino: Palmira Fecha: 15-oct/2020

RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE PALMIRA A:		DE AMAIME A:		DE CERRITO A:	
PALMIRA	$ 1.200	AMAIME	$ 1.500	CERRITO	$ 1.000	CRUCERO	$ 2.000
AMAIME	$ 1.800	CERRITO	$ 3.000	CRUCERO	$ 2.000	GINEBRA	$ 2.000
CERRITO	$ 5.100	GINEBRA	$ 4.000	GINEBRA	$ 3.400	COSTA RICA	$ 3.400
GINEBRA	$ 5.800	COSTA RICA	$ 5.100	COSTA RICA	$ 4.000	DE GINEBRA A:	
COSTA RICA	$ 6.200					COSTA RICA	$ 1.600

8753

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE
INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN
EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

Contrato de Transporte Bajo Régimen del código de comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans

Destino: Florida Fecha: 15-oct/2020

RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE PALMIRA A:		DE AMAIME A:		DE CERRITO A:	
PALMIRA	$ 1.200	AMAIME	$ 1.500	CERRITO	$ 1.000	CRUCERO	$ 2.000
AMAIME	$ 1.800	CERRITO	$ 3.000	CRUCERO	$ 2.000	GINEBRA	$ 2.000
CERRITO	$ 5.100	GINEBRA	$ 4.000	GINEBRA	$ 3.400	COSTA RICA	$ 3.400
GINEBRA	$ 5.800	COSTA RICA	$ 5.100	COSTA RICA	$ 4.000	DE GINEBRA A:	
COSTA RICA	$ 6.200					COSTA RICA	$ 1.600

8849

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE
INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN
EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

SENA siga

ACTA No. 4		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Clases Presenciales		
CIUDAD Y FECHA: Florida, 15 /2020 Octubre.	**HORA INICIO:** 8:30	**HORA FIN:** 2 p.m.
LUGAR: Umata – Florida. Ficha 2175792	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** C.B.I	

TEMA (S):
1. Manejo de lacteos (Helado paila)
2. Manejo de frutas, Verduras, (ensalada Primavera)
3. Carnes manejo mezcla.
- arroz (cereal)

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Aplicación, control de Alimentos perecederos, no perecedera

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
- se prepara un postres 2 clases de helados
- preparacion de una pechuga rellena.
- Arroz tricolor
- Ensalada frutas, Verduras

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
-Preparación. 2 platos control de gramos	Aprendices Instructor Constructivo	Oct-22/2020

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 15 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 20 -20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
	Judy Shoraica D	1121882684				Judyxdaiyse27@Hotgmail.com	3194200211	Judy d.
	Jefferson Beltran Qiroto	1087006284				jefferson beltran 626@gmail.com	3194077812	
	Yolanda Hidalgo B.	31172916.				Yahi605@hotmail.com	310388 6052	
	Angela Johanna Rosero C.	1022942021				jkcontarose20@gmail.com	3167975408 316 7937802	
	Aida Cris Bonilla Vasquez	29502325				bonillabcris@gmail.com	29502325	
	Mauricio Antonio Giraldo	16831475				magbare@yahoo.com	3146619496	
	Viviana Barcenas Montilla	31323069				Viviobarcenas06@gmail.com	3137360085	
	Beraly Pantoja Escobar	66880792				Beralycocinaregional@gmail.co		
	Kevin Sebastian Cobo	1109567988				Kevincobo@hotmail.com	3217736547	
	Maria del Carmen Acevedo	31.167.332		X	SENA	maria-carmenacevedo-	31478515[illegible]	

GD-F-007 V.02

EVIDENCIAS CLASE PRESENCIAL FLORIDA, FICHA 2155782, Octubre,15/202

Emprendedor en gastronomía típica rural (María del Carmen Acevedo)







