INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha				Informe N ° 003
	Mes		Año		
	DICIEMBRE		2025		
Tipo de informe:	Parcial		Final	X	(Marcar con una X la casilla seleccionada)
CONTRATISTA:	ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO CC No. 37.084.902 de Pasto.				
CONTRATO No.	TN-059-2025				
OBJETO:	EL/LA CONTRATISTA, se obliga con TURNARIÑO LTDA a prestar sus servicios de Apoyo a la Gestión como auxiliar en el área de cocina del Hotel Sindamanoy propiedad de TURNARIÑO LTDA, para las operaciones de cocina, preparación y presentación de alimentos, garantizando en todo momento las buenas prácticas de manufactura, higiene, seguridad, orden y limpieza del área de trabajo.				
PERIODO DEL INFORME:	Desde 1 a 31 de diciembre 2025				

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE ESTE INFORME

DESCRIPCION DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	DOCUMENTO DE VERIFICACION
Apoyar en el área de cocina con un servicio óptimo que satisfaga las solicitudes de los clientes.	Se apoyo en el área de cocina del hotel Sindamanoy con la preparación de los menús del día y de platos especiales requeridos por los clientes.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Realizar en el ejercicio de las actividades buenas prácticas de manufactura (BPM) en todas las actividades diarias del área de cocina.	Se realizaron las prácticas de manufactura (BPM) en todas las actividades designadas en el área de cocina del Hotel Sindamanoy.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Brindar apoyo en la verificación de la ocupación del hotel y alistar los ingredientes necesarios para los desayunos, almuerzos, cenas y demás solicitudes.	Se apoyo con la preparación de desayunos, almuerzos, cenas de acuerdo a la ocupación del hotel Sindamanoy.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Apoyar en los despachos de pedidos de comidas, de forma oportuna y eficaz para asegurar la puntualidad y excelencia del servicio.	Se apoyo con la preparación de menús de manera adecuada y oportuna de acuerdo a los requerimientos del supervisor.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Realizar el alistamiento y preparación de almuerzos, ensaladas, jugos, tubérculos, sopas, salsas, pastas, arroces, asados, frituras, postres, refrigerios y cenas, siguiendo las recetas y estándares del hotel.	Se apoyo con el alistamiento y preparación de almuerzos, ensaladas, jugos, tubérculos, sopas, salsas, pastas, arroces, asados, frituras, postres, refrigerios y cenas siguiendo los estaderes del Hotel Sindamanoy.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Dominar el arte de presentación, decoración y montaje de platos para asegurar una apariencia atractiva.	Se apoyo con la presentación y montaje de los platos que fueron requeridos en el hotel Sindamanoy.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.

Seleccionar y mantener en perfecto estado de aseo y limpieza la cristalería, vajilla, batería y utensilios de cocina, así como su área de trabajo.	Se apoyo con el aseo y limpieza de la cristalería, vajilla, batería y utensilios de cocina del Hotel Sindamanoy en los turnos que me fueron asignados.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Realizar trabajos de lavado, limpieza y desinfección de los alimentos antes de someterlos a cualquier proceso de preparación o cocción.	Se apoyo con el lavado, limpieza y desinfección de los alimentos antes de realizar las actividades de preparación y/o cocción.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Apoyar en la aplicación de métodos de rendimiento en el proceso de porcionado para evitar sobrantes que representen pérdidas.	Se apoyo en los métodos de rendimiento en el proceso de porcionado de los alimentos.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Apoyar en la conservación adecuada de los alimentos para asegurar su frescura y calidad.	Se apoyo con la conservación y cuidado de los alimentos para asegurar su frescura y calidad.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Ejecutar las actividades de acuerdo al requerimiento y necesidad de cada evento.	Se apoyo al supervisor de acuerdo a los requerimientos realizados.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Mantener su carné de manipulación de alimentos vigente y actualizado.	Se cuenta con carnet actualizado.	Copia del carnet se encuentra en el expediente contractual.
Realizar el inventario de productos e insumos para la ejecución de sus actividades.	Se apoyo con el inventario de productos e insumos	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Realizar el aseo de neveras, hornos, estufas, refrigeradores, equipos e instalaciones de la cocina.	Se apoyo con el aseo de neveras, hornos, estufas, refrigeradores, equipos e instalaciones de la cocina del Hotel Sindamanoy.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Apoyar en la conservación adecuada de los alimentos para asegurar su frescura y calidad.	Se apoyo con el cuidado de alimentos conforme a las indiciaciones del supervisor.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.
Apoyar en la realización del inventario de cristalería, cubiertos y demás menajes de su área	Se apoyo en la realización del inventario de cristalería, cubiertos y demás menajes del Hotel Sindamanoy.	Ver anexo 1: formato de control de actividades.

CONTRATISTA	FIRMA
ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO C.C. 37.084.902 de Pasto.	Aleida Patricia Usama
VO.BO. SUPERVISOR	**FIRMA**
JORGE LUIS TORRES GOMAJOA Profesional Universitario II – Talento Humano Promotora de Turismo de Nariño - TURNARIÑO LTDA. SUPERVISOR	

CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II TALENTO HUMANO, DE LA PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LIMITADA – TURNARIÑO LTDA, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION NO. TN-059-2025

CERTIFICO

El cumplimiento a cabalidad y satisfacción del objeto, condiciones técnicas y demás obligaciones establecidas en el contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. TN-059-2025, suscrito por la PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LIMITADA – TURNARIÑO LTDA y **ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO**, portadora del de cedula de ciudadanía No CC: 37.084.902 de Pasto, correspondiente al plazo de ejecución, comprendido en el mes de 1 a 30 de diciembre de 2025, de acuerdo al informe de actividades que se anexa a la presente.

De igual manera certifico que a la fecha de expedición del presente certificado, el informe de actividades del contratista ya se encuentra publicado en la plataforma SECOP II.

Se firma en San Juan de Pasto, El treinta y uno (31) de diciembre del 2025.

JORGE LUIS TORRES GOMAJOA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO II – TALENTO HUMANO
SUPERVISOR

CERTIFICADO DE NO UTILIZACIÓN DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, **ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO,** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 37.084.902 expedida en Pasto.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que NO haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el desarrollo de actividades contratadas por **TURNARIÑO LTDA** (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Atentamente,

Aleida Patricia Usama Hidalgo

ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO
CC No 37.084.902 de Pasto.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37084902
N SOCIAL:			ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO
O:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
	EL ENCANO VEREDA CAMPO ALEGRE	TELÉFONO:	7777777
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
ENTACIÓN:	ÚNICO		
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			2331597854	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			40020743

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR		1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
MBRES	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	VALOR ADRES	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
MA, AGO DA RCIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO	01	30															230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	$ 37084902	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO Identificado con CC 37084902

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CALLE 20 PASTO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24113099762
Fecha de apertura:	30 de Marzo de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a tur narino, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 26 de Junio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

ANEXO 1

FORMATO DE CONTROL DE ACTIVIDADES MES DE DICIEMBRE











