SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**56039-797287**
No. de documento	**195675**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	**C.C.**	76.319.654	**IP/Nº de contacto**	22040
Correo electrónico contratista:	jdgomezs@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		7942010692	
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 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2715657/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**93621**	
Valor Total del Contrato	$ 16.256.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.256.000	**1**	**Del**	**11/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 2.540.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.716.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal, para orientar formación profesional integral de manera presencial o virtual, en el programa de titulada presencial, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: ética

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.540.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.540.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.497.300**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**21337026**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.016.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 127.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 162.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.400	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 254.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 499.100	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.497.300,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.250.400,00	
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 - 300	4.501,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.535.499,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyado en el uso de las herramientas TIC se brinda formación, competencia Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y y resultado de social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz, aprendizaje 1. Promover mi dignida dignidad y la del otro a partir de los principios y valores éticos como aporte 2. Establecer relaciones de crecimiento personal y comunitario a partir del bien común como aporte para el desarrollo social.3. Promover el uso racional de los recursos naturales a a partir de criterios de sostenibilidad y sustentabilidad ética y normativa vigente en la instauración de una cultura de paz 4. Contribuir con el fortalecimiento de la cultura de paz a partir de la dignidad humana y las estrategias para la transformación de conflictos, Ficha No 2254823,Tecnico en Cocina y Tecnólogo en Gestión Empresarial Ficha No 2064939.

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.

JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ
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,

ADA LORENA CERON ROSERO
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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76319654	0	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8720	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 8 10 27		3122638447			AFILIACIONES@ALTOSEGUROS.COM.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-08	2021-08	21337026	N	2021-09-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	119.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21337026	2021-09-13	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.				
1	CC 76319654	GOMEZ SANCHEZ JOSUE DAVID	908.526		X							A								0			20	20	0	20	PORVENIR-230301	605.684	97.000	0	0	SANITAS-EPS005	605.684	75.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	605.684	3.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	176.000	N
2	CC 76319654	GOMEZ SANCHEZ JOSUE DAVID	908.526		X							C								0			20	20	0	20	PORVENIR-230301	1.016.000	162.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.016.000	127.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.016.000	5.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	295.000	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76319654	0	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8720	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 8 10 27		3122638447			AFILIACIONES@ALTOSEGUROS.COM.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-08	2021-08	21337026	N	2021-09-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	119.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21337026	2021-09-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
410.316	410.316	410.316	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	65.600	0	0	0	65.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	65.600	0	0	0	65.600
EPS(Administradoras: 1)				1	51.200	0	0	0	51.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	51.200	0	0	0	51.200
ARP(Administradoras: 1)				1	2.200	0	0	0	2.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.200	0	0	0	2.200
Gran Total					119.000	0	0	0	119.000

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	65.600	0	0	0	65.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	65.600	0	0	0	65.600
EPS(Administradoras: 1)				1	51.200	0	0	0	51.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	51.200	0	0	0	51.200
ARP(Administradoras: 1)				1	2.200	0	0	0	2.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.200	0	0	0	2.200
Gran Total					119.000	0	0	0	119.000

Alto Seguros
NIT. 34.327.793 - 0

RECIBO No. 16767

CLIENTE: EFECTIVO
CC/NIT: JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ
FECHA: 2021-08-25 - PERIODO: 2021-08
PIN: 0000

DETALLE	VALOR
EPS	$ 75,000
AFP	$ 96,000
ARL RIESGO	$ 3,150
CAJA C.	$ 0
SENA	$ 0
ICBF	$ 0
FUNERARIA	$ 0
PROTEGEMOS	$ 0
ADMINISTRACION	$ 15,000
TRAMITE	$ 0
MORA	2,550
OTROS	$ 0

TOTAL $ 191,700

Observaciones: Ninguna

FECHA EXPEDICIÓN: 2021-08-25 08:32:14
REALIZADO POR: CLAUDIA LORENA GARCIA MURCIA

CENTRO COMERCIAL LA ESTACIÓN OFICINA 205
CRA. 6A No. 3N-45 - POPAYAN - CAUCA
TEL. 8365170 - CEL. 3103887558

Cra 6 Nte. 3-15
Tel. 8365170
Cel. 310 3887558
CANCELADO

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 76319654	0	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	I	0	AFILIACIONES@ALTOSEGUROS.	19-1	3122638447

NUMERO PLANILLA	21209734		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	21209734		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2021-08-12	0	$0	$ 176.000

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 97.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 75.800
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 3.200
Sin CCF	1	$ 0
SENA	1	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 76319654	0	JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ	I	0	CALLE 8 10 27	19-1	3122638447

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2021-08	2021-08	76319654	21209734	I	21209734	2021-08-25	BANCOLOMBIA	0	$ 176.000

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1				1	$97.000	$0	$0	$0	$97.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$97.000	$0	$0	$0	$97.000
EPS(Administradoras: 1				1	$75.800	$0	$0	$0	$75.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	$75.800	$0	$0	$0	$75.800

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL(Administradoras: 1				1	$3.200	$0	$0	$0	$3.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$3.200	$0	$0	$0	$3.200
	TOTAL				$176.000	$0	$0	$0	$176.000

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14780211803

(415)7707212489984(8020) 000001478021180 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 6 3 1 9 6 5 4	4	Impuestos y Aduanas de Popayán	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	76319654	1 9 9 2 0 7 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	SANCHEZ	JOSUE	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal: CL 8 10 27 BRR SAN CAMILO

42. Correo electrónico: josuedad@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 6 3 8 4 4 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 2 1 0 8 0 9				2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 08 - 19 / 11 : 10: 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ SANCHEZ JOSUE DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Empresa: El SENA. Ciudad: POPAYAN

DATOS PERSONALES

Apellido(s) y Nombre(s): Gómez Sanchez Josue David

Identificación: 76319654 de Popayán (c) Genero: M: X F: __

Fecha: 06-Agosto-2021 Edad: 49 Años

Cargo: Contratista

CONCEPTO

APTO SIN RESTRICCIONES:	X
APTO CON RESTRICCIONES:	___
NO APTO:	___
APLAZADO:	___

INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Auditivo: __ Visual: __ Respiratorio: __ cardiovascular: __

Ergonomico: X Otro: X

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SI: X NO: __

Casco: __ Guantes: __ Tapabocas: X Protector auditivo: __

Protección respiratoria: __ Careta: X Arnes: __ Otro: X

RECOMENDACIONES

Pausas activas: X Higiene postural: X Dieta adecuada: X Ejercicio: X

Habitos de vida saludables: X Uso de corrección óptica: __ Analisis Pto trabajo: __

CONTROL Trimestral: __ Semestral: __ Anual: X

OBSERVACIONES CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS DERIVADAS DE SU LABOR , ASISTIR A LAS CAPACITACIONES ,REPORTAR TODO INCIDENTE O ACCIDENTE DE ORIGEN LABORAL, TENER AUTOCUIDADO,EVITAR MANIOBRAS Y ESCENARIOS RIESGOSOS PARA LA SALUD. Seguir con los protocolos de bioseguridad para evitar el covid 19; Examen medico ocupacional con enfasis osteomuscular es normal.

EL EXAMINADO CERTIFICA QUE NO OMITIO NINGUN DATO DE IMPORTANCIA EN SUS ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES Y OCUPACIONALES, QUE PUEDAN INFLUIR EN SU ESTADO DE SALUD Y TODA INFORMACION SUMINISTRADA EN ESTA HISTORIA CLINICA ES VERDADERA. AUTORIZO ENVIAR LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA A MI EMPLEADOR. ASUMO LA RESPONSABILIDAD DEL USO INDEBIDO DE LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA. CERTIFICO QUE HE COMPRENDIDO EL PROPOSITO DE ESTE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y SUS POSIBLES RESULTADOS.

Andres A. Carvajal L.
MD. ESP. Salud Ocupacional
RM: 05010-08-2016
C.C. 10539693

Firma y Registro Md.Esp en S.O.

Firma y cc del Trabajador

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 76319654 realizó el día 25/08/2021 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 76319654 realizó el día 25/08/2021 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 76319654 realizó el día 25/08/2021 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 76319654, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 11/08/2021 y fecha fin de contrato 18/12/2021 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101018274855.

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de Agosto de 2021.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 25/08/2021 3:04:07 p. m.
ISCDC: 25/08/2021 3:04:07 p. m.

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 7942010692 , con fecha de apertura 5 de Agosto de 2021 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ
Identificado(a) con tipo de documento C No. 76.319.654

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 5 días del mes de Agosto de 2021 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cod. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
POPAYAN	POPAYAN	40	40-46-101002874	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
11	08	2021	10	08	2021	00:00	18	04	2022	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	GOMEZ SANCHEZ JOSUE DAVID			Identificación:	76319654
Dirección:	CL 8 10 25	Ciudad:	POPAYAN - CAUCA	Teléfono:	3122638447

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			Identificación:	899999034-1
Dirección:	CALLE 4 2-81	Ciudad:	POPAYAN - CAUCA	Teléfono:	8220081

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2715657 DE 2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE MANERA PRESENCIAL O VIRTUAL EN EL PROGRAMA DE TITULADA PRESENCIAL, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - SENA REGIONAL CAUCA PARA EL AREA DE ETICA PLAZO 128 DIAS VALOR MENSUAL 3.810.000

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/08/2021	18/04/2022	$ 1,625,600.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 15,000.00	$ 8,000.00	$ 4,370.00	$ 27,370.00	$ 1,625,600.00	11/08/2021

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA	18491	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 4 NO 8-26 EDIFICIO MODESTO CASTILLO - Teléfono: 8242925 - POP

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO " RESPONSABLE IVA

Agosto 11, 2021
JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ
CL 8 10 27
TEL: 3122638447
DOC: 76319654

JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES EN SEGUROS
CR 7 2 56 OF 01 BRR CENTRO
8 2 4 2 3 6 1 - 3 1 5 5 7 9 0 3 9 3
- Colombia
NIT: 8 9 1 5 0 2 6 6 1 - 6

JAVIER PAZ SUAREZ & CIA LTDA.
asesores en seguros
Proveemos con seguridad

CONCEPTO:

RECIBO #: 1068

Cliente	**Valor**
JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ, 76319654	27.370 COP
Total Recibido:	27.370 COP

Observación
PÓLIZA 40-46-101002874

JAVIER PAZ ... Y CIA ...
11 AGO 2021
CAJA

EFECTIVO 27.370 COP	
Medio de pago	**Firma recibido** PAGADO

El servicio público es de todos

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

JOSUE DAVID GOMEZ SANCHEZ

C.C 76.319.654

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de agosto 2021

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

Código: 761169276000