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	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**43630-021400**
No. de documento	**322220**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDUARDO BURBANO ARCOS	**C.C.**	76.322.942	**IP/Nº de contacto**	3127668467
Correo electrónico contratista:	eburbano24@misena.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:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	520417262		
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:	3048859/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**221121**		
Valor Total del Contrato	$ 3.510.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.510.000	**1**	**Del**	**30/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 936.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.574.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestacion de servicios de apoyo a la gestion, de caracter temporal, para orientar formación profesional integral de manera presencial o virtual, en el programa de titulada virtual, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: MERCADOS - VIRTUAL Plazo 30 Dias -

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 936.000	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	**$ 936.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 406.200**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9428388548**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.800	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ 160.000	
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	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ 125.000	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 104.150	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	406.200,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	677.000,00	
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	0,00	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	**$ 936.000,00**	

SON: NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir Formación Profesional en los programas de formación profesional,Titulada o Complementaria, de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización Ficha No 1: 2423405 Nombre del programa: Distribucion Fisica Internacional Lugar:sesión en linea Ambiente de Formación: Virtual Horas reportada (ejecutadas a la ficha): 56 horas Competencia: Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social, asignados al proceso de inducción. 3 Ficha 1: 2443405 No. Aprendices atendidos: 5 via chat internet

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.

EDUARDO BURBANO ARCOS
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76322942		BURBANO ARCOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 Norte # 5a-17 florida	POPAYAN-CAUCA	8317636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	40973191	9428388548	I	2021/11/10	2021/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	35	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	76322942 BURBANO EDUARDO	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76322942		BURBANO ARCOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 Norte # 5a-17 florida	POPAYAN-CAUCA	8317636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	40973191	9428388548	I	2021/11/10	2021/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	35	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9428388548
NUMERO DE APROBACION	973191
Fecha:	15/12/2021 14:05:19
DV:	491254
NUM. TRANSACCION	1050751927
Valor	$290.300,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 910719 MOTO LIDER DE OCCIDENTE 1

Cajero: YEALLEAL

Recibi Conforme:_____

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14797690286

(415)7707212489984(8020) 000001479769028 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 6 3 2 2 9 4 2	1	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

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	7 6 3 2 2 9 4 2	1 9 9 4 0 2 0 7

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
BURBANO	ARCOS	EDUARDO	

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 69 N 5 A 17 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico eduardoburbano_7@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 5 9 3 1 5 1 0	3 1 2 7 6 6 8 4 6 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 1 1 1 8							

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 - 11 - 18 / 13 : 15: 27

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 BURBANO ARCOS EDUARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCTORA CARMEN ALICIA LLANTÉN ESCOBAR
Médico Cirujano Universidad Del Cauca
Biólogo Universidad Del Cauca
Especialista en salud Ocupacional USC
Registro Medico No 193466 Lic. S.O 105
Cra 8 No 4-31 Tel. 316 4091699
Nit. 34534391-0

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD PARA LABORAR

Fecha: 20/11/2021
Empresa: A quien corresponda
Nombres y Apellidos: Eduardo Burbano Arcos
Cargo: Postulante

Uso de elementos de protección profesional Si ( ) No (X)
Casco ( ) Guantes ( ) Tapabocas ( ) Protector Auditivo ( )
Protección respiratoria ( ) Careta ( ) Arnés ( ) Otro ( )
Uniforme ( ), Gorra ( ), Arma de Fuego ( ), Radio de comunicaciones ( ),
Botas ( )

Concepto de aptitud Apto (X)
Apto con condiciones ( )
Restricciones ( ) Temporales ( ) Definitivas ( )
Apto para continuar desempeñando la labor ( )
Examen de retiro Satisfactorio ( )
No satisfactorio ( )

Descripción de las Restricciones

Recomendaciones laborales

Higiene de posturas (X) Higiene Visual (X) Cuidado de extrem. y manos (X)
Pausas activas (X) Prevenir riesgos (X) Manejo de cargas < de 25 Kg (X)
Cuidado Integral de la salud (X)

Remisión a la E.P.S ( )

Observaciones: _____

Declaro que he dado mi consentimiento voluntario para la realización de este examen y que la información aportada es verdadera

Carmen Alicia Llantén E.
MEDICA Y CIRUJANA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 193466 - Licencia en SO No. 105
UNICAUCA

CARMEN ALICIA LLANTEN ESCOBAR
C.C. 34.534.391 de Popayán
Registro Medico 193466

x Eduardo Burbano Arcos
FIRMA Y C.C. DEL TRABAJADOR
cc 76322946

Dra. Carmen Alicia Llanten
Especialista en Salud Ocupacional

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

EMPRESA: POSTULANTE
TIPO DE EXAMEN INGRESO SI PERIODICO
TRABAJO EN ALTURAS

CIUDAD Y FECHA: POPAYAN 20/11/2021
REUBICACION RETIRO

IDENTIFICACION PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Eduardo Burbano Arcos FECHA DE NACIMIENTO: 20. 12 74.
C.C. 96. 322. 942. EDAD (Años): SEXO: M [X] F [ ]

ESCOLARIDAD: ANALFABETA [ ], PRIMARIA [ ], SECUNDARIA [ ], TECNICA [ ], UNIVERSIDAD [X], INCOMPLETO [ ], POSGRADO [X]
ESTADO CIVIL: SOLTERO [ ], CASADO [ ], SEPARADO [ ], UNION LIBRE [X], VIUDO [ ]

ORIGEN Popayán. PROFESION U OFICIO: Admon de Empresas - Esp en Mercadeo
DIRECCION: Cll 69N SA- 17. La Paz. TELEFONO 312. 766 8767.
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: Klayanly Asmeth. TELEFONO 312. 796 0069.
NOMBRE DEL CARGO ACTUAL: Docente - Mercadeo. TIEMPO EN EL CARGO: 3 años

FACTORES DE RIESGO EN EL CARGO

FISICO		LOCATIVOS		QUIMICO	BIOLOGICO	ERGONOMICO		PSICOSOCIALES	
RUIDO		R. MECANICOS				POSTURA	X	TURNOS NOCTURNOS	
VIBRACION		R. ELECTRICOS				MANEJO DE CARGAS		TRABAJO MONOTONO	
TEMPERATURAS						MOV REPETITIVOS	X	STRESS LABORAL	
RADIACION	X							ORDEN PUBLICO	
PRESION									

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	CARGO	TIEMPO LAB AÑOS	TIEMPO LAB MESES	FACTORES DE RIESGO
SENA	Instructor	2	—	FISICOS: RUIDO [ ] VIBRA [ ] TEMP [ ] RADI [X] PRESION [ ]; QUIMICOS; BIOLOGICO; ERGONOMICOS: POSTURA [X] MOV CARGA [ ] MOV REPETI [X]; PSICOSOCIAL: TURNO NOC [ ] TRAB MON [ ] STRESS [ ] ORDEN PUBLICO [ ]
				FISICOS: RUIDO [ ] VIBRA [ ] TEMP [ ] RADI [ ] PRESION [ ]; QUIMICOS; BIOLOGICO; ERGONOMICOS: POSTURA [ ] MOV CARGA [ ] MOV REPETI [ ]; PSICOSOCIAL: TURNO NOC [ ] TRAB MON [ ] STRESS [ ] ORDEN PUBLICO [ ]

INMUNIZACIONES: Hepatitis B NO Tetanos NO Fiebre Amarilla (X) Influenza (X) Rubeola NO.
AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL: E.P.S Nueva EPS A.R.L

ANTECEDENTES FAMILIARES: Madre: Hipertensa.

ANTECEDENTES PERSONALES	SI	NO	OBSERVACIONES
PATOLOGICOS		X	
A PRESENTADO MAREO Y VERTIGO		X	
A PRESENTADO CONVULSIONES		X	
QUIRURGICOS		X	
TRAUMATICOS		X	
ALERGICOS		X	
FARMACOLOGICOS		X	
HOSPITALIZACIONES		X	
TRANSFUNCIONALES		X	
VENEREAS		X	
INMUNOLOGICOS		X	
ACCIDENTE COMUN		X	
ACCIDENTE DE TRABAJO		X	
ENFERMEDADES PROFESIONALES		X	

GINECOOBSTETRICOS NO APLICA.

MENARQUIA ____ AÑOS: CICLOS ____ DIAS FUM ____ G ____ P ____ A ____ C ____ E ____ M ____ V ____
F.U.P ____ PLANIFICA SI ( ) NO ( ) METODO ____ HACE CUANTO ____
CITOLOGÍA ____ FECHA ____ RESULTADO ____

HABITOS		A/S	AÑOS	OC	DI	SE	QU	ME	CANT	OBSERVACIONES
CIGARRILLO	SI ( ) NO (X)									
ALCOHOL	SI ( ) NO (X)									
CAFE	SI ( ) NO (X)						X			ocasional
DEPORTE	SI (X) NO ( )									
SUEÑO	No Horas ( )	6 Horas.								

A= ACTIVO S= SUSPENDIDO OC= OCACIONAL DI= DIARIO SE= SEMANAL QU= QUINCENAL ME= MENSUAL

ACTIVIDAD EXTRALABORAL SI ( ) NO (X)

REVISION POR SISTEMAS: (Neurologico / Otorrino / Respiratorio / Cardiovascular / Endocrinologico / Digestivo / Mental / Linfatico / Hematopoyetico /Locomotor

EXAMEN FISICO

PESO 61. TALLA 160 cm. T.A. 111/94. F.C. 76X'. F.R. 16X'.

CONSTITUCION MEDIA [ ] NORMAL [ ] LONGILINEO [ ] BREVILINEO [ ]

RAZA Mestiza. DIESTRO [X] SINIESTRO [ ] AMBIDIESTRO [ ] IMC. 23.82.

	N	A
CORAZON	X	
ROMBERG	X	
CABEZA	X	
OJOS	X	
NARIZ	X	
OROFARINGE	X	
DENTADURA	X	
OIDOS	X	
CUELLO	X	
TORAX	X	
SENOS	X	
PULMONES	X	
ABDOMEN	X	
GENITALES	X	
MMSS	X	
MMII	X	
COLUMNA	X	
NEUROLOGICO	X	
PIEL Y FANERAS	X	
VASCULAR	X	

OBSERVACIONES

AGUDEZA VISUAL (TEST DE SNELLEN)

	LEJOS (A 6M)	CERCA		
OJO IZQUIERDO	20/30.		Con Lentes	[ ]
OJO DERECHO	20/25.		Sin Lentes	[X]

AGUDEZA AUDITIVA

OIDO IZQUIERDO Conservada.

OIDO DERECHO Conservada.

PARACLINICOS

EXAMEN	FECHA	RESULTADO

DIAGNOSTICO:

COD CIE 10

1. Depato de Refracción
2.
3.
4.
5.

CONCEPTO APTO (X) APTO CON RESTRINCCIONES ( ) EXAMEN DE RETIRO ( ) APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO LA LABOR ( )

RECOMENDACIONES

Eduardo Bustos Arce.

FIRMA DEL TRABAJADOR CC. 76322942

C.C. No.

Carmen Alicia Llantén E.
MEDICA Y CIRUJANA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 193466 - Licencia en SO No. 105
UNICAUCA - USC

No. REGISTRO MEDICO

Carmen Alicia Llantén Escobar.
NOMBRE DEL MEDICO

193466.

FIRMA DEL MEDICO

Hace constar:

Que el Sr(a) EDUARDO BURBANO ARCOS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 76322942 realizó el día 14/12/2021 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo EDUARDO BURBANO ARCOS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 76322942 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____
Firma

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 EDUARDO BURBANO ARCOS, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 76322942, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 22/11/2021 y fecha fin de contrato 22/12/2021 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): 202101022285646.

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

MS_4_1_1_FR01 v_06

Cordialmente

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

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que EDUARDO BURBANO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 76.322.942 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 520417262, abierta/o desde el 13/4/2011, con saldo a la fecha de: $ 763

Se expide en Bogotá el día 25 del mes de Diciembre del año 2021 con destino a: A quien corresponda



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

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. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
POPAYAN	POPAYAN	40	40-46-101003234	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
25	11	2021	25	11	2021	00:00	23	04	2022	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BURBANO ARCOS EDUARDO		IDENTIFICACIÓN: C.C. :76,322,942
DIRECCIÓN: CALLE 69 NORTE NO. 5A-17	CIUDAD: POPAYAN - CAUCA	TELÉFONO: 3127668467

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		IDENTIFICACIÓN: NIT. :899,999,034-1
DIRECCIÓN: ALTO CAUCA	CIUDAD: POPAYAN - CAUCA	TELÉFONO: 3135800
ADICIONAL:		

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.3048859 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, DE CARACTER TEMPORAL, PARA ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE MANERA PRESENCIAL O VIRTUAL, EN EL PROGRAMA DE TITULADA VIRTUAL, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - SENA REGIONAL CAUCA. PARA EL ÁREA DE MERCADOS - VIRTUAL

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/11/2021	23/04/2022	$ 351,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GATOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 15,000.00	$ 8,000.00	$ 4,370.00	$ 27,370.00	$ 351,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	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: 8

40-46-101003234

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

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

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

INT018491A

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

DE COLOMBIA

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, Noviembre de 2021

Señor (a)
ADA LORENA CERON ROSERO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 3048859/2021
Coordinadora Acadèmica
Popayàn-Cauca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Noviembre del año 2021

Referencia: 3048859/2021

EDUARDO BURBANO ARCOS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 76.322.942 en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación Acadèmica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago:
El valor total del presente contrato asciende a la suma de Tres millones quinientos diez mil pesos(3510000) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: A) Un primer pago, por valor de Novecientos treinta y seis mil pesos ($936.000) COP incluido IVA, por el mes noviembre de 2021. B) Un último pago, por valor de Dos millones quinientos setenta y cuatro mil pesos ($2.574.000) COP incluido IVA, por el mes de diciembre de 2021.. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorro No. 520417262 BANCO DE BOGOTA, cuyo titular es el contratista. PARÁGRAFO PRIMERO: El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. PÁRÁGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARÁGRAFO TERCERO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de salud, pensión y riesgos laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago, documentos que deberán ser cargados dentro del término establecido por la entidad en SECOP II.

Plazo: Será hasta el 22 de Diciembre de 2021.

OBJETO: *(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*
Prestacion de servicios de apoyo a la gestion, de caracter temporal, para orientar formación profesional integral de manera presencial o virtual, en el programa de titulada virtual, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: MERCADOS - VIRTUAL Plazo 30 Dias - Valor Mensual $3.510.000 COP

Obligaciones Especificas: *(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias	Registro
Cumplir el objeto y el alcance del contrato de acuerdo con la programación asignada por coordinación Academica en el marco de las políticas de Calidad, Pertinencia y Eficacia	Impartir Formación Profesional en los programas de formación profesional,Titulada o Complementaria, de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización	Ficha No 1: 2423405 Nombre del programa: Distribucion Fisica Internacional Horario de la ficha: 08:00 a 10:00 a.m No de aprendices:37 Lugar:sesión en linea Ambiente de Formación: Virtual Horas reportada (ejecutadas a la ficha): 56 horas	Registro EN SOFIA PLUS de la(s) siguiente(s) competencia (s) y resultado(s) de aprendizaje: Competencia: Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social, asignados al proceso de inducción. Resultado: Reconocer el rol de los participantes en el proceso formativo, el papel de los ambientes de aprendizaje y la metodologia de formacion, de acuerdo con la dinamica organizacional del SENA

Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA y desglosadas en la minuta del contrato	Realizar acciones de formación profesional integral de acuerdo con las políticas y procedimientos institucionales.	Diligenciar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para los aprendices en los formatos o instrumentos Ficha No 1: 2423405	Guía de aprendizaje, Instrumento de evaluación y Material de apoyo registrado en la carpeta compartida del Supervisor: Dirección Enlace:
Entregar informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices (llamados de atención, inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales); casos específicos para el acompañamiento de aprendices por bienestar o por coordinación académica y reporte de buenas prácticas o casos éxitos por los aprendices.	Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde las Novedades de aprendices, dentro de los tiempos establecidos. en las fichas:	NO APLICA	NO APLICA

Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje en los tiempos establecidos por el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional, en el aplicativo dispuesto por la Entidad.	Registrar en el aplicativo Sofia Plus y en digital a quien corresponde la emisión de juicios de resultados de aprendizaje evidenciado por los aprendices, en los tiempos establecidos por el procedimiento de la ejecución de la formación y reglamento del aprendiz.	Registros en Sofiaplus Ficha No 1: 2443405 RA No1: Identificar las oportunidades que el SENA ofrece en el marco de la formación profesional de acuerdo con el contexto nacional e internacional. Registros en Sofiaplus	No de aprendices que aprobaron los resultados de aprendizaje: 0 No de aprendices pendientes de resultados de aprendizaje: 37
Brindar el apoyo técnico de su especialidad a la Subdirección o al Supervisor de los contratos cuando así sea requerido.	Asesorar técnicamente a la Subdirección o al Supervisor de los contratos cuando se requiera.	NO APLICA	NO APLICA
Brindar el apoyo técnico en el área de su especialidad para la elaboración de los estudios del sector mercado y fichas técnicas requeridas.	Asesorar técnicamente estudios del sector mercado y fichas técnicas cuando se requiera	NO APLICA	NO APLICA
Realizar acompañamiento técnico en el área de su especialidad para la emisión de avales requeridos por la unidad de emprendimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Conformar los comités de evaluación o verificación de requisitos en los procesos contractuales relacionados con el área de su especialidad	Asistir a comités de verificación y evaluación de requisitos en procesos contractuales relacionados con el área de su especialidad cuando se requiera.	NO APLICA	NO APLICA

Participar activamente en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.	Participar activamente en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida.	NO APLICA	NO APLICA
Promover en los aprendices la autoformación con actividades académicas desescolarizadas y garantizar el acompañamiento de los aprendices en las mismas, realizando seguimiento mediante la plataforma institucional con que cuentra el Centro.	Promover en los aprendices la autoformación con actividades académicas desescolarizadas y garantizar el acompañamiento de los aprendices en las mismas, realizando seguimiento mediante la plataforma institucional con que cuentra el Centro.	Registrar información de las actividades académicas desescolarizadas: Número de Fichas atendidas: 3 Ficha 1: 2443405 No. Aprendices atendidos: 5	Entrega de material a través de (correo, redes sociales, plataforma LMS, en físico): Actividades académicas de acompañamiento realizadas a través de (foros, sesión sincrónica, correo, llamada telefónica, redes sociales, otro): Entrega de evidencias del Aprendiz a través de (redes sociales, correo, plataforma LMS, otro):
Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande	(incluya aquí actividades de seguimientos a etapa práctica y actividades diferentes a impartir formación)	Reportar detalle de acciones realizadas	Relación de evidencias dependiendo de la actividad realizada N/A

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9428388548 de la planilla octubre 2021, Aportes en Linea. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Antitrámites"*)

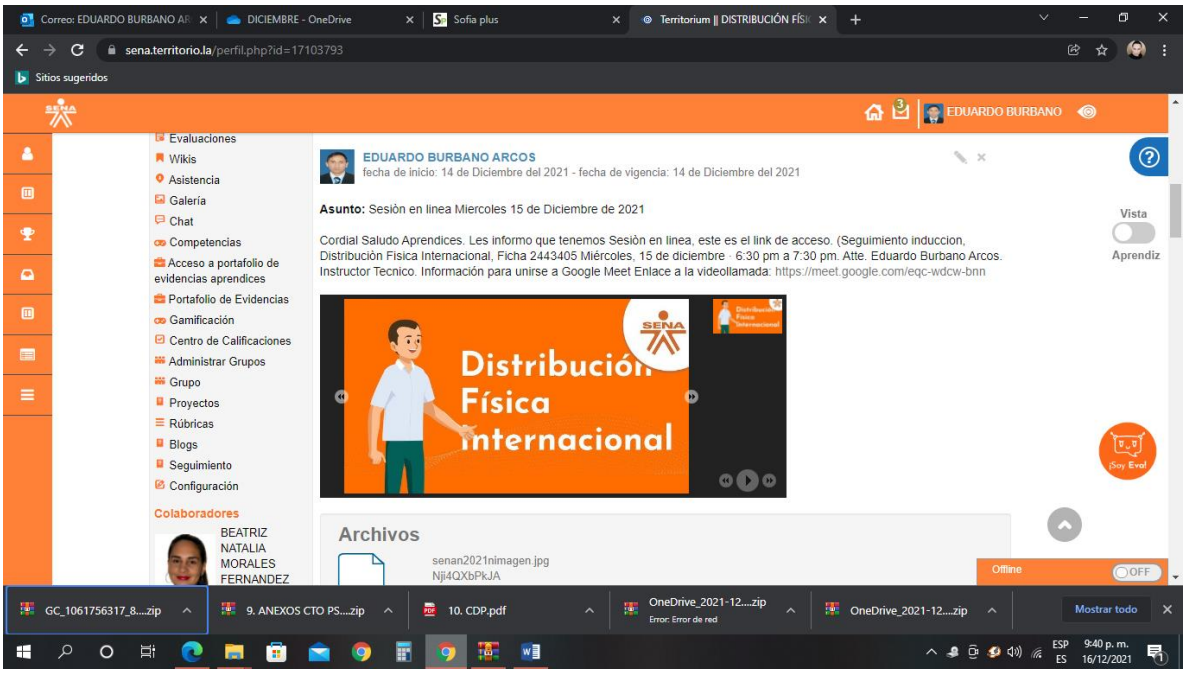
Evidencias en (06) folios

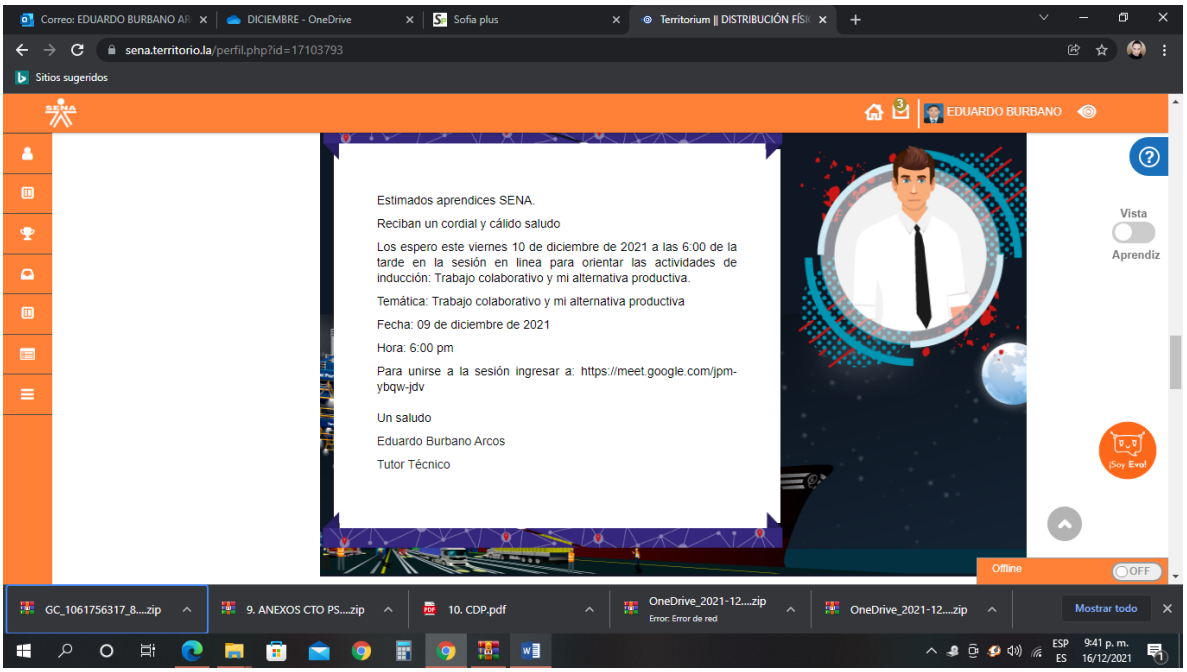
Cordialmente,

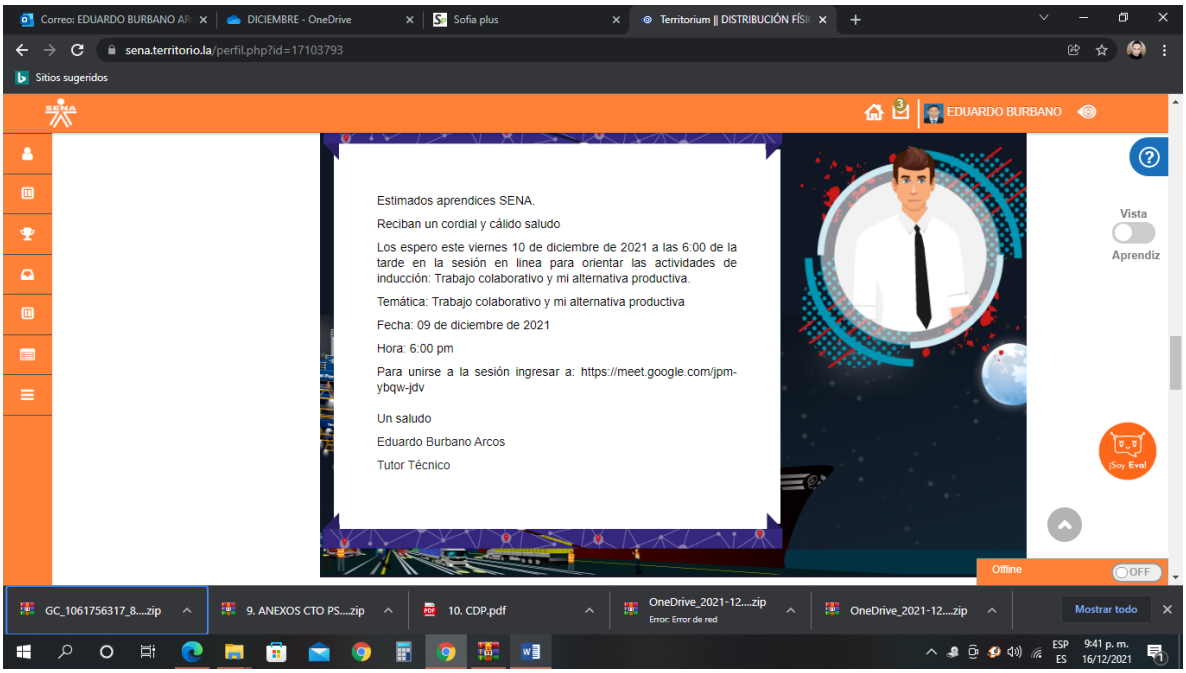
Firma
EDUARDO BURBANO ARCOS
Contratista
C.C. No. 76322942

Recibí a satisfacción:

Firma
ADA LORENA CERON ROSERO
Supervisor (a) Contrato 3048859/2021


Correo: EDUARDO BURBANO AR
DICIEMBRE - OneDrive
Sofia plus
Territorium || DISTRIBUCIÓN FÍSI
sena.territorio.la/perfil.php?id=17103793
Sitios sugeridos
EDUARDO BURBANO
Evaluaciones
Wikis
Asistencia
Galería
Chat
Competencias
Acceso a portafolio de evidencias aprendices
Portafolio de Evidencias
Gamificación
Centro de Calificaciones
Administrar Grupos
Grupo
Proyectos
Rúbricas
Blogs
Seguimiento
Configuración
Colaboradores
BEATRIZ NATALIA MORALES FERNANDEZ
EDUARDO BURBANO ARCOS
fecha de inicio: 14 de Diciembre del 2021 - fecha de vigencia: 14 de Diciembre del 2021
Asunto: Sesiòn en linea Miercoles 15 de Diciembre de 2021
Cordial Saludo Aprendices. Les informo que tenemos Sesiòn en linea, este es el link de acceso. (Seguimiento induccion, Distribuciòn Fisica Internacional, Ficha 2443405 Miércoles, 15 de diciembre · 6:30 pm a 7:30 pm. Atte. Eduardo Burbano Arcos. Instructor Tecnico. Información para unirse a Google Meet Enlace a la videollamada: https://meet.google.com/eqc-wdcw-bnn
Distribución Física Internacional
Archivos
senan2021nimagen.jpg
Njl4QXbPkJA
Vista
Aprendiz
Offline
OFF
GC_1061756317_8....zip
9. ANEXOS CTO PS....zip
10. CDP.pdf
OneDrive_2021-12....zip
Error: Error de red
OneDrive_2021-12....zip
Mostrar todo
ESP
ES
9:40 p. m.
16/12/2021


Correo: EDUARDO BURBANO AR
DICIEMBRE - OneDrive
Sofia plus
Territorium || DISTRIBUCIÓN FÍSI
sena.territorio.la/perfil.php?id=17103793
Sitios sugeridos
EDUARDO BURBANO
Estimados aprendices SENA.
Reciban un cordial y cálido saludo
Los espero este viernes 10 de diciembre de 2021 a las 6:00 de la tarde en la sesión en linea para orientar las actividades de inducción: Trabajo colaborativo y mi alternativa productiva.
Temática: Trabajo colaborativo y mi alternativa productiva
Fecha: 09 de diciembre de 2021
Hora: 6:00 pm
Para unirse a la sesión ingresar a: https://meet.google.com/jpm-ybqw-jdv
Un saludo
Eduardo Burbano Arcos
Tutor Técnico
Vista
Aprendiz
Offline
OFF
GC_1061756317_8....zip
9. ANEXOS CTO PS....zip
10. CDP.pdf
OneDrive_2021-12....zip
Error: Error de red
OneDrive_2021-12....zip
Mostrar todo
ESP
ES
9:41 p. m.
16/12/2021


Correo: EDUARDO BURBANO AR
DICIEMBRE - OneDrive
Sofia plus
Territorium || DISTRIBUCIÓN FÍSI
sena.territorio.la/perfil.php?id=17103793
Sitios sugeridos
EDUARDO BURBANO
Estimados aprendices SENA.
Reciban un cordial y cálido saludo
Los espero este viernes 10 de diciembre de 2021 a las 6:00 de la tarde en la sesión en linea para orientar las actividades de inducción: Trabajo colaborativo y mi alternativa productiva.
Temática: Trabajo colaborativo y mi alternativa productiva
Fecha: 09 de diciembre de 2021
Hora: 6:00 pm
Para unirse a la sesión ingresar a: https://meet.google.com/jpm-ybqw-jdv
Un saludo
Eduardo Burbano Arcos
Tutor Técnico
Vista
Aprendiz
¡Soy Eva!
Offline
OFF
GC_1061756317_8....zip
9. ANEXOS CTO PS....zip
10. CDP.pdf
OneDrive_2021-12....zip
Error: Error de red
OneDrive_2021-12....zip
Mostrar todo
ESP
ES
9:41 p. m.
16/12/2021