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 META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - 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	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**22979-883376**
No. de documento	**340032**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO	**C.C.**	46.384.954	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	jsepulvedac@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		58791175486	
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 2022 supera los $ 125'413.200**				NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3486833/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**23922**	
Valor Total del Contrato	$ 28.600.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.600.000	**1**	**Del**	**01/02/2022**	**Al**	**28/02/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.700.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios Profesionales temporales para ejercer el rol de instructor Técnico y/o transversal de acuerdo a los diseños curriculares que ejecute el Centro Agroindustrial del Meta en los diferentes niveles y modalidades de formación profesional integral de los programas TITULADA REGULAR, COMPLEMENTARIA y VIRTUAL en la especialidad requerida y/o de su perfil.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000		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	**$ 3.900.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9430847355**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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 - 8299	13.822,00	0,400%
-	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	**$ 3.886.178,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se reportan 160 horas de apoyo a la formacion

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.



JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO
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,

RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ
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

BELISARIO GOMEZ PERDOMO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 46384954
NOMBRES Y APELLIDOS	Sepulveda Castro,Jenny Jarley
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/09/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Sepulveda Castro,Jenny Jarley, a los 25 días del mes de enero del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

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 46384954		SEPULVEDA CASTRO JENNY JARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	serramonte 2 casa 9 exterior	VILLAVICENCIO-META	6659868	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1322673653	9430847355	I	2022/02/11	2022/02/11	BANCOLOMBIA	0	$39,500

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
1	CC	46384954	SEPULVEDA CASTRO JENNY JARLEY	230301	4	$133,334	$21,400	EPS005	4	$133,334	$16,700		0	$0	$0	14-23	4	$133,334	$1,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$133,334**	**$21,400**			**$133,334**	**$16,700**			**$0**	**$0**			**$133,334**	**$1,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$21,400	$0	$0	$21,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$0	$0	$1,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,400	$0	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,700	$0	$0	$16,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$16,700	$0	$0	$16,700
TOTAL				**1**	**$39,500**	**$0**	**$0**	**$39,500**

2022/02/11 11:59 AM

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 46384954 realizó el día 03/10/2020 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14764176451

(415)7707212489984(8020) 000001476417645 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 6 3 8 4 9 5 4	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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	4 6 3 8 4 9 5 4	2 0 0 2 0 4 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEPULVEDA	CASTRO	JENNY	JARLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 46 N 40 A 20 BRR MANAURE

42. Correo electrónico jejaseca@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 3 5 2 6 2 6	

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 9	2 0 1 4 1 0 1 4					

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										
	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 - 06 - 15 / 14 : 41: 43

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 SEPULVEDA CASTRO JENNY JARLEY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO, con Cédula Ciudadanía No. 46384954 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034, tiene un registro como Independiente desde el 29/01/2022 y fecha fin de contrato 10/09/2022 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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): 20220101229919.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 1 días del mes de febrero de 2022

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 01/02/2022 02:12:19 p. m.
ISCDC: 01/02/2022 02:12:19 p. m.

INTEGRAR
salud y seguridad

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S
SALUD Y SEGURIDAD
NIT. 901200839-9
Código de Habilitación. 500102053

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL



INFORMACIÓN **GENERAL**

No. ORDEN: 817
NOMBRE: JENNY JARLEY
APELLIDOS: SEPULVEDA CASTRO
IDENTIFICACIÓN: 46384954
FECHA NACIMIENTO: 1983-12-30
EDAD: 35
RH: B+
ESTADO CIVIL:
CARGO:

INFORMACIÓN **EMPRESA**

EMPRESA: PARTICULARES
ENTIDAD: PARTICULARES
SEDE: VILLAVICENCIO

FECHA DE **EXAMEN**

FECHA REALIZADO: 2019-02-13
HORA: 15:27:35

TIPO EXAMEN **MÉDICO OCUPACIONAL**

EXAMEN: PREINGRESO

EXAMENES **PRACTICADOS**

Médico Ocupacional
Audiometría
Perfil Lipidico
TEPSICON/TEPSIAR
Glicemia
Optometria

CERTIFICACIÓN DE **APTITUD**

RESULTADO: Apto para desempeñar el cargo
SE ENVIA A EPS PARA VALORACION: No

RESTRICCIONES **ESTABLECIDAS**

Sin Restricciones

RECOMENDACIONES **GENERALES**

CAMBIOS ESTILO DE VIDA

- Control Periodico Ocupacional; - Continuar actividad fisica; - Seguir estilos de vida saludable;

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS

VISUAL: - Uso de corrección optica permanente.; - Corrección Óptica con anteojos; - Uso de protección visual según tipo de exposición; - Adecuada ilumincación del puesto de trabajo; - Pausa activa visual;
AUDITIVAS: - Control Auditivo en 1 año;
CARDIOVASCULAR Y METABOLICO: - Control periódico de Perfil Lipídico;

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

- Higiene postural; - Pausas activas;

OTRAS **RECOMENDACIONES**

ANTEOJOS PERMANENTES

CIRO ALBERTO PÁEZ
MÉDICO CIRUJANO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

CIRO ALBERTO PAEZ GONZALEZ
Registro Médico: 12359/90
Licencia No.: 667/10

SEPULVEDA CASTRO JENNY JARLEY
C.C:46384954

INTEGRAR
salud y seguridad

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S
SALUD Y SEGURIDAD
NIT. 901200839-9
Código de Habilitación. 500102053

EXAMENES DE LABORATORIO



INFORMACIÓN **PACIENTE**

NOMBRE: SEPULVEDA CASTRO JENNY JARLEY
GENERO: F
FECHA DE NACIMIENTO:1983-12-30 EDAD:35
TELEFONO: 3124352626 CIUDAD: DUITAMA
TIPO EXAMEN: Examen Medico Ocupacional

IDENTIFICACION: 46384954
RH: B+
EMAIL: JEJASECAHOTMAIL.COM
DIRECCION: SERRAMONTE 5 CASA 8
TIPO EVALUACION: PREINGRESO

ORDEN NO. 817
C. LAB: 678

ESTUDIO: 903844401**GLICEMIA**

Variable	Resultado	Unidad	Valor Referencia
GLICEMIA BASAL	100	mg/dl	70 - 110

Observaciones:

Fecha:2019-02-15 Hora:09:01:11

ESTUDIO: 90381801 **PERFIL LIPIDICO**

Variable	Resultado	Unidad	Valor Referencia
COLESTEROL TOTAL	240	mg / dl	HASTA 200
COLESTEROL HDL	41	mg / dl	40 - 70
COLESTEROL LDL	152	mg / dl	HASTA 130
COLESTEROL VLDL	47	mg / dl	10 - 30
TRIGLICERIDOS	237	mg / dl	HASTA 170

Observaciones:

Fecha:2019-02-15 Hora:09:01:11

Atendido Por: ANGELA ZARATE VELASQUEZ
Reg. 501028
ANGELA MARÍA ZÁRATE V.
TP 201028
COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

Paciente: SEPULVEDA CASTRO JENNY JARLEY
Identificacion: 46384954

ANÁLISIS COMPARATIVO:

Solo para audiometría basal o anterior; Valor en dB del cambio del umbral en cada una de las frecuencias y para cada oído

Frecuencias	Oído Derecho	Oído Izquierdo	Cambio Umbral Auditivo
	Decibeles		Marcar según se presente o no Cambio de Umbral
500Hz			Cambio Umbral Auditivo Oído Derecho
1000Hz			Cambio Umbral Auditivo Oído Izquierdo
2000Hz			
3000Hz			
4000Hz			
6000Hz			

DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

	Diagnostico		Severidad - CAOHC	
Audición Normal:		Bilateral	**Normal (0 - 25dB):**	Bilateral

RECOMENDACIONES

- Control Auditivo en 1 año;

OBSERVACIONES:

Atendido Por:ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ ESCOBAR
Reg. 1475

Paciente: SEPULVEDA CASTRO JENNY JARLEY
Identificacion: 46384954

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S
SALUD Y SEGURIDAD
NIT. 901200839-9
Calle 15 Nº 37L 10 Esperanza 8
Tel. 677 98 31 - 310 629 65 29
informacion@integrarips.com

OPTOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

NOMBRE: SEPULVEDA CASTRO JENNY JARLEY
IDENTIFICACION: 46384954 ORDEN NO. 817
GENERO: F
RH: B+
FECHA DE NACIMIENTO:1983-12-30 EDAD:35
TELEFONO: 3124352626
TIPO EXAMEN: Examen Medico Ocupacional
TIPO EVALUACION: PREINGRESO



INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Empresa: PARTICULARES	Entidad en misión: PARTICULARES
Fecha ingreso a la empresa: 0001-01-01	Cargo:
cción:	Antigüedad en el cargo actual:

EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONALES OCULARES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES

Tipo de Riesgo		T. Exposición		Uso Protección	Protección Visual
		Acumulada	Diaria		
Quimicos(humos, gases, vapores, polvos)	No			No	
Radiación Ultravioleta o Infraroja (soldadura,hornos)	No			No	
Mecánico (Proyección de Partículas)	No			No	
Iluminación Inadecuada	No			No	
Uso de Video Terminales	Si	2	4	Si	Lentes AR
OBSERVACIONES					

ANTECEDENTES PERSONALES

Generales		Oculares	
Hipertensión Arterial	No	Cirugá Ocular	No
Diabetes	No	Queratocono	No
Hipoglicemia	No	Glaucoma	No
xoplasmosis	No	Catarata	No
Cefalea	No	Retinopatía	No
Trauma craneoencefálico	No	Desprendimiento de retina	No
Otros: Si Cuales:		Ambliopía	No
		Estrabismo	No

Problemas de Refracción: Si ¿Cuál?: astigmatismo
Tiempo de Evolución: 4
Corregido: Si Tipo de corrección: Gafas Frecuencia de uso: ocasional , no trae rx
Tiempo Transcurrido desde el ultimo examen visual: 12 Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula: 12

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Visión doble: No	Cefalea: No	Salto de Renglones: No
Fotofobia: No	Irritación ocular: Si	Disminución agudeza visual lejana: No
Cansancio ocular: No	Lagrimeo: No	Disminución agudeza visual proxima: No
Ardor ocular: No	Prurito ocular: No	Secreciones: No
Miodesopsias: No	Dolor Ocular: No	
OBSERVACIONES:		

EVALUACIÓN

A. Agudeza Visual

	Sin Corrección		Con Corrección	
	Visión lejana	Visión proxima	Visión lejana	Visión proxima
Ojo Derecho	20/50	0.5m		
Ojo Izquierdo	20/100	0.5m		

B. Lensometría

Sin Corrección	Con Corrección

C. Esamen Externo

- Pinguecula: No
- Resequedad Ocular: No
- Inyección Conjuntival: No
- Hiperemia Conjuntival: No
- Ptosis Palpebral: No
- [illegible]rigio: No
- Secreción Ocular: No
- Edemea Palpebral: No
- Blefaritis: No

D. Estado Motor

- Cover Test Visión Lejana: orto
- Cover Test Visión Próxima 40cm: exo
- Punto Próximo de Convergencia: 8 cm
- Retinoscopia Ojo Derecho: n-0.75*120
- Retinoscopia Ojo Izquierdo: -0.75-1.00*60

	Ojo Derecho	Ojo Izquierdo
Estereopsis	Normal	Normal
Visión Cromatica	Normal	Normal
Campo Visual	Normal	Normal
Oftalmoscopia	Normal	Normal

E. Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza V.	DP	DNP	ALT F	ALT V	Prisma
Ojo Derecho	n	-0.75	120	20/20					
Ojo Izquierdo	0.50	-1.00	60	20/20					
Adición Lente									

DIAGNOSTICO

Miopía: Ojo Izquierdo
Astigmatismo: Ambos Ojos

INTERPRETACIÓN

Problema de Refracción No Corregido: Ambos Ojos

Descripcion Diagnostico	Origen	Tipo
h521 -	Comun	Impresion Diagnostica
h522 -	Comun	Impresion Diagnostica

RECOMENDACIONES

- Corrección Óptica con anteojos; - Uso de corrección optica permanente.; - Uso de protección visual según tipo de exposición; - Adecuada ilumincación del puesto de trabajo; - Pausa activa visual;

OBSERVACIONES

Fecha Realizado: 2019-02-13
Hora Finalizado: 15:35:40

Atendido Por: ANGELA PAOLA BURGOS RAMIREZ
Reg. 10095

Paciente: SEPULVEDA CASTRO JENNY JARLEY
Identificacion: 46384954

INTEGRAR
salud y seguridad

EVALUACION PSICOLOGICA INICIAL

Nombre: **JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO**

Edad: 35 AÑOS

Identificación: 46.384.954 de Sogamoso

Estado Civil Soltera, sin hijos, profesional en Administración Turística y Hotelera y especializada en Diseño de Producto Turístico y Maestría en Diseño y Evaluación de Proyectos, oriunda de Sogamoso – Boyacá, orientada en sus tres esferas, tiempo, lugar y espacio, se define como una persona sencilla y honesto, refiere que los valores que debe tener una personas son Solidaridad, Autoestima y Responsabilidad, quien refiere no tener ningún antecedente psiquiátrico, es una sus proyecto a corto plazo es terminar sus proyecto comunitarios, a mediano plazo consolidarse como una líder social y a largo plazo poder viajar por el mundo, es una mujer estable emocionalmente, segura de sí misma, no presenta ideaciones suicidas, comparte con su familia a menudo. Dentro de sus planes no está contemplado tener familia, su prioridad es trabajar y disfrutar de la vida.

INTELIGENCIA PRACTICA			
Disposición frente a la prueba	10.9 a 10.10 - 12.4	<> Deficiente	Excelente
Desarrollo de la prueba	10.9 a 10.10 - 12.4	<> Deficiente	Excelente
Manejo del equipo	10.9 a 10.10 - 12.4	<> Deficiente	Excelente
TIPO DE PERSONALIDAD PATOLÓGICA			
EXAMEN	**Parámetros**		
Neuroticismo	10.1 a 10.11	Neuroticismo (0 a 3)	0
Paranoidismo	10.1 a 10.11	Paranoidismo (0 a 1)	1
Agitación	10.1 a 10.11	Agitación (0 a 3)	4
Fuerza del yo	10.1 a 10.11	Fuerza del Yo (0 a 3)	0
Psicastenia	10.1 a 10.11	Psicastenia (0 a 3)	1
Hipocondría	10.1 a 10.11	Hipocondría (0 a 2)	0
Predisposición al suicidio	10.1 a 10.11	Predisposición al suicidio (0 a 1)	0
Trastorno del Sueño	10,6	Trastorno del sueño (0 a 3)	0
Trastorno del desarrollo intelectual	10.9	Trastorno del desarrollo intelectual >= 70	70
TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS			
11.1 a 11.3. Consumo de alcohol		NO	NO
11.4 a 11.7. Consumo o dependencia de drogas psicoactivas		NO	NO
11.4 a 11.7. Consumo o dependencia de medicamentos		NO	NO

Resultados

NO se observa ningún tipo de inhabilidad mental para ejercer u ocupar algún cargo.

Gabriel Ricardo Romero C.
PSICÓLOGO
T.P. 136941 COLPSIC

INTEGRAR
salud y seguridad

EVALUACION PSICOLOGICA INICIAL

Nombre: **JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO**

Edad: 35 AÑOS

Identificación: 46.384.954 de Sogamoso

Estado Civil Soltera, sin hijos, profesional en Administración Turística y Hotelera y especializada en Diseño de Producto Turístico y Maestría en Diseño y Evaluación de Proyectos, oriunda de Sogamoso – Boyacá, orientada en sus tres esferas, tiempo, lugar y espacio, se define como una persona sencilla y honesto, refiere que los valores que debe tener una personas son Solidaridad, Autoestima y Responsabilidad, quien refiere no tener ningún antecedente psiquiátrico, es una sus proyecto a corto plazo es terminar sus proyecto comunitarios, a mediano plazo consolidarse como una líder social y a largo plazo poder viajar por el mundo, es una mujer estable emocionalmente, segura de sí misma, no presenta ideaciones suicidas, comparte con su familia a menudo. Dentro de sus planes no está contemplado tener familia, su prioridad es trabajar y disfrutar de la vida.

INTELIGENCIA PRACTICA			
Disposición frente a la prueba	10.9 a 10.10 - 12.4	<> Deficiente	Excelente
Desarrollo de la prueba	10.9 a 10.10 - 12.4	<> Deficiente	Excelente
Manejo del equipo	10.9 a 10.10 - 12.4	<> Deficiente	Excelente
TIPO DE PERSONALIDAD PATOLÓGICA			
EXAMEN	**Parámetros**		
Neuroticismo	10.1 a 10.11	Neuroticismo (0 a 3)	0
Paranoidismo	10.1 a 10.11	Paranoidismo (0 a 1)	1
Agitación	10.1 a 10.11	Agitación (0 a 3)	4
Fuerza del yo	10.1 a 10.11	Fuerza del Yo (0 a 3)	0
Psicastenia	10.1 a 10.11	Psicastenia (0 a 3)	1
Hipocondría	10.1 a 10.11	Hipocondría (0 a 2)	0
Predisposición al suicidio	10.1 a 10.11	Predisposición al suicidio (0 a 1)	0
Trastorno del Sueño	10,6	Trastorno del sueño (0 a 3)	0
Trastorno del desarrollo intelectual"	10.9	Trastorno del desarrollo intelectual >= 70	70
TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS			
11.1 a 11.3. Consumo de alcohol		NO	NO
11.4 a 11.7. Consumo o dependencia de drogas psicoactivas		NO	NO
11.4 a 11.7. Consumo o dependencia de medicamentos		NO	NO

Resultados

NO se observa ningún tipo de inhabilidad mental para ejercer u ocupar algún cargo.

Gabriel Ricardo Romero C.
PSICÓLOGO
T.P. 136941 COLPSIC

INTEGRAR
salud y seguridad

EVALUACION PSICOLOGICA INICIAL

Nombre: **JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO**

Edad: 35 AÑOS

Identificación: 46.384.954 de Sogamoso

Estado Civil Soltera, sin hijos, profesional en Administración Turística y Hotelera y especializada en Diseño de Producto Turístico y Maestría en Diseño y Evaluación de Proyectos, oriunda de Sogamoso – Boyacá, orientada en sus tres esferas, tiempo, lugar y espacio, se define como una persona sencilla y honesto, refiere que los valores que debe tener una personas son Solidaridad, Autoestima y Responsabilidad, quien refiere no tener ningún antecedente psiquiátrico, es una sus proyecto a corto plazo es terminar sus proyecto comunitarios, a mediano plazo consolidarse como una líder social y a largo plazo poder viajar por el mundo, es una mujer estable emocionalmente, segura de sí misma, no presenta ideaciones suicidas, comparte con su familia a menudo. Dentro de sus planes no está contemplado tener familia, su prioridad es trabajar y disfrutar de la vida.

INTELIGENCIA PRACTICA			
Disposición frente a la prueba	10.9 a 10.10 - 12.4	<> Deficiente	Excelente
Desarrollo de la prueba	10.9 a 10.10 - 12.4	<> Deficiente	Excelente
Manejo del equipo	10.9 a 10.10 - 12.4	<> Deficiente	Excelente
TIPO DE PERSONALIDAD PATOLÓGICA			
EXAMEN	**Parámetros**		
Neuroticismo	10.1 a 10.11	Neuroticismo (0 a 3)	0
Paranoidismo	10.1 a 10.11	Paranoidismo (0 a 1)	1
Agitación	10.1 a 10.11	Agitación (0 a 3)	4
Fuerza del yo	10.1 a 10.11	Fuerza del Yo (0 a 3)	0
Psicastenia	10.1 a 10.11	Psicastenia (0 a 3)	1
Hipocondría	10.1 a 10.11	Hipocondría (0 a 2)	0
Predisposición al suicidio	10.1 a 10.11	Predisposición al suicidio (0 a 1)	0
Trastorno del Sueño	10,6	Trastorno del sueño (0 a 3)	0
Trastorno del desarrollo Intelectual	10.9	Trastorno del desarrollo intelectual >= 70	70
TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS			
11.1 a 11.3. Consumo de alcohol		NO	NO
11.4 a 11.7. Consumo o dependencia de drogas psicoactivas		NO	NO
11.4 a 11.7. Consumo o dependencia de medicamentos		NO	NO

Resultados

NO se observa ningún tipo de inhabilidad mental para ejercer u ocupar algún cargo.

Gabriel Ricardo Romero C.
PSICÓLOGO
T.P. 136041 COLPSIC

Certificado Bancario

Miércoles, 26 de enero de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO identificado(a) con CC 46384954, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	58791175486	2012/12/07	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

FORMATO
ACTA DE INICIO

CONTRATO No:	**CO1.PCCNTR.3486833**
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES
OBJETO:	Prestar servicios Profesionales temporales para ejercer el rol de instructor Técnico y/o transversal de acuerdo a los diseños curriculares que ejecute el Centro Agroindustrial del Meta en los diferentes niveles y modalidades de formación profesional integral de los programas TITULADA REGULAR, COMPLEMENTARIA y VIRTUAL en la especialidad requerida y/o de su perfil.
VALOR:	28.600.000
CONTRATISTA:	JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO
NIT:	46384954
REPRESENTANTE LEGAL:	JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO
SUPERVISOR DESIGNADO:	MARIA INES HERNANDEZ RAMIREZ
PLAZO:	10-09- 2022
LUGAR DE EJECUCIÓN:	**GRANADA- META**

En la ciudad de Granada a los 01 días del mes de febrero de 2022, entre los suscritos Belisario Gomez Perdomo identificado con documento de identificación No. 17.323.706 de Villavicencio, en calidad de de Sub director del Centro Agroindustrial del Meta SENA, y por la otra parte JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO identificado con cédula de ciudadanía No. 46384954 de Villavicencio, en calidad de Contratista hemos convenido suscribir el acta de inicio del contrato No. **CO1.PCCNTR.3486833**de 2022, bajo los términos que anteceden y los siguientes:

Número y fecha del registro presupuestal: N° 23922 28-02-2022
Fecha de aprobación de las garantías: 31-01-2022
Fecha de inicio: 01-02- 2022
Fecha de Terminación: 10-09- 2022

MARÍA INÉS HERNÁNDEZ RAMÍREZ
SUPERVISOR DE CONTRATO

JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO
CONTRATISTA

BELISARIO GOMEZ PERDOMO
SUBDIRECTOR

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHapadillb ALEXANDER PADILLA BARRERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-050- CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema: 2022-01-28-9:27 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2922 de fecha 2022-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	23922	**Fecha Registro:**	2022-01-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	28.600.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	28.600.000,00	**Saldo x Obligar:**	28.600.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	46384954	**Razón Social:**	JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	58791175486	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	17323706	**Nombre:**	BELISARIO GOMEZ PERDOMO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3486833	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Fecha:**	2022-01-28

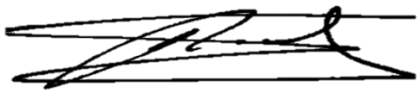
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911745 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META -	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		28.600.000,00	0,00		
					Total:	28.600.000,00	0,00	28.600.000,00	28.600.000,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES CO1.PCCNTR.3486833;Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles, moda

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-02-28	3.900.000,00	3.900.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-03-31	3.900.000,00	3.900.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-04-29	3.900.000,00	3.900.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-31	3.900.000,00	3.900.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-06-30	3.900.000,00	3.900.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-29	3.900.000,00	3.900.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-31	3.900.000,00	3.900.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-20	1.300.000,00	1.300.000,00	NINGUNO



EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	**VILLAVICENCIO**	**30**	**30-44-101045653**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28	**01**	**2022**	**01**	**02**	**2022**	**00:00**	**10**	**01**	**2023**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	SEPULVEDA CASTRO, JENNY JARLEY	**CC: 46.384.954**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 46 40A - 20	VILLAVICENCIO, META	3124352626

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-REGIONAL META	**NIT: 899.999.034-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KM 1 VIA ACACIAS	VILLAVICENCIO, META	6825505

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES,EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.3486833 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TECNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META EN LOS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE LOS PROGRAMAS TITULADA REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL EN LA ESPECIALIDAD REQUERIDA Y/O DE SU PERFIL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/02/2022	10/01/2023	$2,860,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******15,000.00	$ *******8,000.00	$ *******4,370.00	$ ***********27,370.00	$ ********2,860,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101045653

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	**VILLAVICENCIO**	**30**	**30-44-101045653**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28	**01**	**2022**	**01**	**02**	**2022**	**00:00**	**10**	**01**	**2023**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SEPULVEDA CASTRO, JENNY JARLEY		**CC: 46.384.954**
DIRECCIÓN: CALLE 46 40A - 20	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	3124352626

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-REGIONAL META		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: KM 1 VIA ACACIAS	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	6825505

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******15,000.00	$ *******8,000.00	$ *******4,370.00	$ ***********27,370.00	$ ********2,860,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11006102947998(3900)000000027370(96)20230201

REFERENCIA PAGO:

1100610294799-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670035751 35

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000035751350

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
28/01/2022 09:09a.m.	

RECIBIMOS DE: JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO — CC. 46.384.954

LA SUMA DE: Veintisiete mil trescientos setenta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000035751350

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
VILLAVICENCIO-44-101045653-0-1	$23,000.00		$4,370.00	$27,370.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 27,370.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 27,370.00
OTROS: $27,370.00

TRANSACCION: 0003575135

TOTAL: $27,370.00

CAJERO: PAGUESTADO

1/28/2022 9:24:19AM

172.16.10.23

El servicio público es de todos

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

jenny jarley sepulveda castro

C.C 46.384.954

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de enero 2022

Adriana Vargas Tamayo

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

Código: 761152800000

Hace constar:

Que el Sr(a) JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 46384954 realizó el día 14/02/2022 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 JENNY JARLEY SEPULVEDA CASTRO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 46384954 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 -