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 ANTIOQUIA
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA
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	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**05023-665925**
No. de documento	**353397**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**C.C.**	71.644.688	**IP/Nº de contacto**	3104149213
Correo electrónico contratista:	jfmunozv@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		914047154	
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:	3340018/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**5022**	
Valor Total del Contrato	$ 41.973.750	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 41.973.750	**1**	**Del**	**01/02/2022**	**Al**	**28/02/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 37.976.250		Legalización comisiones del periodo			$ 157.088,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CTO.3340018 5_9503_263 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		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	**$ 3.997.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.356.463**		**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	----------	**Decreto 1273 de**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 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 $ 3.800.400	$ -	
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	$ 399.750	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 785.488	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.356.463,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00	
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 - 8560	31.980,00	0,800%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.990,00	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	**$ 3.949.530,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE FEBRERO QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES No. 3340018

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.

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
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,

ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON
INSTRUCTOR G11

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

ANTONIO LONDONO JORGE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **71644688,** se encuentra afiliado/a desde **20/03/1984** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de febrero de 2022.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14733218967

(415)7707212489984(8020) 000001473321896 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 6 4 4 6 8 8	9	Impuestos de Medellín 1 1	

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	71644688	1 9 8 2 0 9 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ	VALENCIA	JUAN	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 48 A CR 102 B 26 IN 101

42. Correo electrónico: jfmunozv@misena.edu.co

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

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 4 3	2 0 0 5 1 2 0 7	8 5 6 0	2 0 1 8 0 1 0 4	4 7 9 9			

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

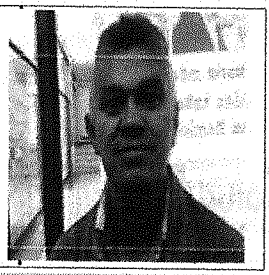
59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 01 - 27 / 10 : 01: 41

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 MUÑOZ VALENCIA JUAN FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	SENA		
Sector Económico:	EDUCACION		
Nombre Del Trabajador:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 71644688	Edad:	55
Estado civil:	CASADO(A)	Género:	MASCULINO
Ocupación:	INSTRUCTOR	Teléfono:	3104149213
Escolaridad:	Superior	Municipio:	MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Dirección:	BARRIO SAN JAVIER	AFP:	COLPENSIONES
EPS:	SURA	ARL:	POSITIVA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

- Visiometría: Anormal.

- Audiometría: No realizada.

- Espirometría Computarizada: No realizada.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO DE SALUD OCUPACIONAL

Glicemia en Ayunas	13/06/2019	Normal
PERFIL LIPIDICO	13/06/2019	Anormal

TIPOS DE RIESGO

Visual [ ] Auditivo [ ] Biomecánico [X] Psicosocial [X] Cardiovascular [ ] R. Biológico [ ] Respiratorio [ ] Químico [ ] Voz [ ] Físico [X]

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA con documento de identificación No. 71644688 se considera SIN RESTRICCIONES para desempeñar la ocupación de INSTRUCTOR del sector económico EDUCACION
ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Con el examen médico funcional y anatómico del sistema osteomuscular y de columna vertebral, realizado en reposo, no se logró evidenciar atrofias o limitaciones de la movilidad, ni dolor, ni alteraciones que puedan aumentar el riesgo para su salud y seguridad . Se deben implementar todas las medidas de prevención y protección para prevenir patologías osteomusculares y accidentes laborales.
EVALUACIÓN RIESGO PSICOSOCIAL: En el análisis de los parámetros : gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea y jornada Laboral, NO se encuentran evidencias que puedan interferir con sus labores.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1) Realizar seguimiento definido en el programa de conservación de la voz.
2) La silla que se utilice siempre debe tener espaldar y debe permitir la adecuada postura.
3) Implementar el programa de pausas activas de acuerdo a los programas de la empresa
4) Implementar las siguientes medidas de prevención de patologías de la voz: Al inicio de la jornada hacer ejercicios de calentamiento de la voz y respiratorios; -Tomar de manera continua pequeños sorbos de agua al clima mientras labora; -Por ningún motivo debe carraspear o fumar o permanecer en ambientes con fumadores; -No exponerse a cambios bruscos de temperatura; -No consumir alimentos muy calientes o muy fríos; -Usar el nivel de voz más bajo posible y por ningún motivo gritar.
5) Se recomienda mejorar siempre su postura, manteniendo una posición recta con apoyo de espalda al estar sentado, caminar mirando al frente, sacar pecho, mantener la cabeza en alto durante los desplazamientos. Se le recomienda que si lleva peso sobre sus hombros debe ser liviano y tratar intercalar ambos hombros. Realizar actividad física regular con ejercicios de estiramiento de columna y extremidades.



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	SENA		
Sector Económico:	EDUCACION		
Nombre Del Trabajador:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 71644688	Edad:	55
Estado civil:	CASADO(A)	Género:	MASCULINO
Ocupación:	INSTRUCTOR	Teléfono:	3104149213
Escolaridad:	Superior	Municipio:	MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Dirección:	BARRIO SAN JAVIER	AFP:	COLPENSIONES
EPS:	SURA	ARL:	POSITIVA

6) Utilizar los elementos de protección personal requeridos para la realización de las tareas propias de la ocupación a desempeñar.
7) Utilizar protección auditiva tipo silicona en ambientes ruidosos tanto laboral como por fuera del trabajo.
8) Realizar el seguimiento definido en el programa de Prevención de riesgos psicosociales.
9) Ingesta abundante de líquidos durante toda la jornada laboral

RECOMENDACIONES GENERALES

*RECOMENDACIONES LABORALES POR DEFICIT VISUAL CORREGIDO CON LENTES: Se recomienda control periódico en su EPS por su Trastorno de refracción corregido. No le genera ningún tipo de restricción ocupacional para el cargo.
*El examen de Colesterol Total Y Trigliceridos realizado muestran un valor alterado que NO se asocia a vértigos o mareos y NO le genera restricciones ocupacionales. Debe ser evaluado por su sobrepeso y Dislipidemia por Medicina, nutrición y dietética de la EPS para establecer plan de manejo y seguimiento

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para el examen Médico Laboral , por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas que estén establecidas para el cargo dentro del programa de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales
*CONSIDERACIONES LEGALES A CERCA DE LOS EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO: La Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y la resolución 2346 del 11 de julio de 2007 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan las evaluaciones médicas ocupacionales DE INGRESO , con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con el perfil del cargo definido por el empleador . También establece que la Empresa Usuaria solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL DE INGRESO DEL TRABAJADOR. Los documentos completos de la Historia Clínica Laboral están sometidos a reserva profesional institucional de Salud Domiciliaria y Empresarial y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en las normas vigentes. El trabajador puede obtener una copia de ellos y sus exámenes paraclínicos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su Historia Clínica.

CERTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Bajo la gravedad de juramento afirmo que la información que suministré es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del Médico Laboral y del Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejorar mi estado de salud

Próxima valoración ocupacional: 1 AÑO **Remisión EPS :** **SI**

DIAGNOSTICA AVANZADA.
Laboratorio Clínico
Calle 43a Nro.25-41. Av El Poblado. PBX 4486748
Medellin - Colombia

F. Orden: 2019-06-14 13:13
F. Impresion:

Historia Nro.:	**71644688**	**Orden:**	**2019061400030**
Paciente:	MUÑOZ VALENCIA JUAN FERNANDO	**Empresa:**	SALUD DOMICILIARIA 24 HORAS SA
Edad:	55 Años	**Programa**	NO APLICA
Telefono/Dir:	4926681/3104149213	**EPS:**	NO APLICA

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia
	QUIMICA SANGUINEA			
PERFIL LIPIDICO				
COLESTEROL TOTAL	253	mg/dL	*	0 - 200

Valor esperado: Menor de 200 mg/dl
Límite elevado: 200 a 239 mg/dl
Alto : Mayor o igual a 240 mg/dl

NOTA: Valores de Referencias definidos según ATPIII (2001).National Cholesterol Education Program.

Técnica:Enzimático colorimétrico

COLESTEROL HDL	43	mg/dL	*	45 - 55

Valor esperado (Mujer): Mayor a 45 mg/dl
Riesgo potencial : 35 a 45 mg/dl
Riesgo alto : Menor a 35 mg/dl

Valor esperado (Hombres): Mayor a 35 mg/dl
Riesgo potencial : 25 a 35 mg/dl
Riesgo alto : Menor a 35 mg/dl

Técnica:Test colorimétrico enzimático homogéneo

COLESTEROL LDL CALCULADO	160	mg/dL	*	0 - 130

Valor esperado: Menor a 100 mg/dl
Límite elevado: 100 a 159 mg/dl
Elevado : 160 a 189 mg/dl
Muy Elevado : Mayor o igual a 190 mg/dl

NOTA: Valores de Referencias definidos según ATPIII (2001).National Cholesterol Education Program.

COLESTEROL VLDL	50	mg/dL	*	10 - 40
TRIGLICERIDOS	250	mg/dL	*	0 - 200

Valor esperado: Menor a 150 mg/dl
Limite Elevado: 150 - 199 mg/dl
Elevado : 200 - 499 mg/dl
Muy Elevado : Mayor o igual 500 mg/dl

NOTA: Valores de Referencias definidos según ATPIII (2001).National Cholesterol Education Program.

Según los factores de riesgos individuales, varia el valor triglicéridos para cada paciente.

Técnica:Enzimático colorimétrico

INDICE ARTERIAL	5			

Validacion: 14/06/2019 14:17:45

Lina María Sierra Castrillón
Reg. Nro. 5-5409-12
Bacterióloga

LABORATORIO CLINICA SOMER

LABORATORIO MÉDICO DE REFERENCIA

Resultados con calidad, tecnologia y calor humano

201906140378

No. de Orden	:	6140378	**Telefono**	:	4926681
Paciente	:	MUÑOZ VALENCIA JUAN FERNANDO	**F. Ingreso:**	:	2019/06/14 12:00
Documento Id	:	71644688	**F. Impresión**	:	2019-06-14 14:28:
Edad	:	55 años	**Medico**	:	REMISION MEDICO
Servicio	:	AREA	**Entidad**	:	SALUD DOMICILIARIA 24 HORAS S.A.S
Cama	:				

Prueba	Resultado	Resultado	Intervalo Biológico de Referencia
QUIMICA CLINICA			
GLUCOSA EN SUERO	86	mg/dL	60.0 - 99.0

Responsable:

FABIO RESTREPO. Reg 5081

14/06/19 12:40 PM

BERNARDO LEÓN BOLAÑOS REALPE
Medico y Cirujano U. de A.
Reg 06541/90 C.C. 70.127.185
Espec. en Medicina del Trabajo y Laboral
Lic. 0103509 / Agosto 18 de 2010

BERNARDO LEON BOLAÑOS REALPE
MEDICO Y CIRUJANO U. DE A.
ESP. EN MEDICINA DEL TRABAJO Y LABORAL
Registro Médico : 016541/90 Licencia S.O. 0103509/18-08-2010

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
CC - 71644688

Hace constar:

Que el Sr(a) JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71644688 realizó el día 03/02/2022 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 JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71644688 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 -

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 JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 71644688, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/02/2022 y fecha fin de contrato 30/12/2022 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): 202201012588717.

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de Febrero de 2022.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 20/02/2022 1:26:33 p. m.
ISCDC: 20/02/2022 1:26:33 p. m.

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 JUAN MUNOZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 71.644.688 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 914047154, abierta/o desde el 29/8/2021, con saldo a la fecha de: $ 307.209

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Febrero del año 2022 con destino a: SENA Rionegro



_____

Firma Autorizada

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

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2020
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5101101698

PÓLIZA No: 510 - 47 - 994000016533 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **RIONEGRO** COD. AGENCIA: 510 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	21	01	2022

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	21	01	2022

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA** IDENTIFICACIÓN: CC **71.644.688**

DIRECCIÓN: CL 48 A 102 B 26 IN 201 BR SAN JAVIER MEDELL CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3104149213

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL ANTIOQUIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL ANTIOQUIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	21/01/2022	15/04/2023	4,197,375.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL ANTIOQUIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3340018 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****4,197,375.00	$ **********28,000	$*****9,000.00	$ ********7,030	$ **********44,030

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
MARIO DE JESUS VALENCIA CARDONA	3814	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000510110169

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CBD920790E0FFD7856

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmospina	MARIA LILIANA OSPINA OSPINA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-02-04-2:48 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	3522	**Fecha Solicitud**	2022-02-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-02-04	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9822	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-02-09	2022-02-09	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	71.408,00	71.408,00	VIATICO PARA EL PEÑOL Y GRANADA PARA BRINDAR FORMACION
				2022-02-10	2022-02-10	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**71.408,00**	**71.408,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO PARA EL PEÑOL Y GRANADA PARA BRINDAR FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	04/02/2022 14:10:40

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71644688**
CONTRATO	**No.**	**3603025**	**AÑO**		**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MAURICIO PELAEZ				**CARGO**	Coordinador de Administración Educativa.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro- el Peñol Rionegro Rionegro Guatapé Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	EL PEÑOL			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE LEON XIII		**CONTACTO**	NORA COORDINADORA 3113210124
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	2	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		10	2	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO			**PRODUCTO (S):**	
1	1	Seleccionar y programar actividades de: enseñanza, aprendizaje, evaluación, según	1	Listas de asistencia,
2	2	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo	2	GFPI-F-018 Formato
4	4	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices	3	Listados de asistencia,
5	5	Verificar al inicio y fin de las acciones de formación, el estado de los ambientes de	4	GFPI-F-021 - Formato

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a El Peñol a ejecutar formacion, Sensibilización grados 9°al proceso de	9	2	2022
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a Guatapé a ejecutar formacion en la sensibilización a grados 9° al proceso	10	2	2022

FIRMAS

FIRMA Vo/Bo.		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro 28 de febrero de 2022

PRESENTADO A: Jorge Antonio Londoño Subdirector.

ORDEN DE VIAJE No. 3522	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	9 de febrero	**10 de febrero**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipios de El peñol - Guatapé	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia/ CIAA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL .

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Inducción Sena**
2. **Redacción de Documentos**
3. **Plataforma Sofia Plus**

RESULTADOS:

1. **Inducción al Sena**
2. **Simulaciones de documentos**
3. **Gramática. Proyectos**

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

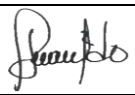
1. **Lista de Asistencia** 4. **Plataforma Sofia Plus**
2. **Bitácora** 3. **Fotos**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Bitácora, Emprendimiento.**	**Grupo Cooperativos**	**9 de febrero de 2022**
2. **Emprendimiento, sensibilización**	**Grupos Cooperativos**	**10de febrero de 2022**

CONCLUSIÓNES: 1. Bitácora 2. Documentos empresariales 3. Proyectos formativos. 4. Plataforma Territorium.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinación Admón. Académica	**Elkin Mauricio Peláez**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9503
Fecha de elaboración:	13/02/2022
ID Proceso:	ASEM

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO ANTIOQUIA 10 DE FEBRERO DE 2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71644688

En desarrollo de la comisión No. **3522** durante los dias **9 10** del mes de febrero **2022**
continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
9/02/2022	RIONEGRO - EL PEÑOL	PÚBLICO	$ 16.704
9/02/2022	EL PEÑOL - RIONEGRO	PÚBLICO	$16.704
10/02/2022	RIONEGRO - GUATAPÉ	PÚBLICO	$ 19.000
10/02/2022	GUATAPÉ - RIONEGRO	PÚBLICO	$ 19.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 71.408

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Nombre completo:**	ELKIN MAURICIO PELÁEZ BLANDÓN	**Nombre completo:**	JORGE ANTONIO LONDOÑO
		Cargo:	COORDINADOR ADMONISTRACIÓN	**Cargo:**	SUBDIRECTOR
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

GRF-F-076 V.01

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmospina	MARIA LILIANA OSPINA OSPINA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-02-09-11:57 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	7822	**Fecha Solicitud**	2022-02-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-02-09	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9822	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-02-14	2022-02-14	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	85.680,00	85.680,00	VIATICO PARA EL PEÑOL IMPARTIR FORMACION EN LA MEDIA TECNICA
				2022-02-21	2022-02-21	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0							
				2022-02-28	2022-02-28	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**85.680,00**	**85.680,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmospina	MARIA LILIANA OSPINA OSPINA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-02-09-11:57 a. m.	

VIATICO PARA EL PEÑOL IMPARTIR FORMACION EN LA MEDIA TECNICA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	09/02/2022 10:15:10

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71644688**
CONTRATO	**No.**	**3340018**	**AÑO**		**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_263 Prestar servicios personales de carácter personal, para impartir formación profesional integral titulada presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en el programa articulación con la educación media, en el centro de la innovación la agroindustria y la aviación.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MAURICIO PELAEZ				**CARGO**	Coordinador de Administración Educativa.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro- el Peñol Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	EL PEÑOL			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE LEON XIII		**CONTACTO**	NORA COORDINADORA 3113210124
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	2	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		28	2	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO			**PRODUCTO (S):**	
1	1	Seleccionar y programar actividades de: enseñanza, aprendizaje, evaluación, según	1	Listas de asistencia,
2	2	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo	2	GFPI-F-018 Formato
4	4	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices	3	Listados de asistencia,
5	5	Verificar al inicio y fin de las acciones de formación, el estado de los ambientes de	4	GFPI-F-021 - Formato

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a El Peñol a ejecutar formacion, Redación de ducumentos sense-lang.org	14	2	2022
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a El Peñol a ejecutar formacion, Redación de ducumentos sense-lang.org	21	2	2022
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a El Peñol a ejecutar formacion, Redación de ducumentos sense-lang.org	28	2	2022

FIRMAS

FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro 28 de febrero de 2022

PRESENTADO A: Jorge Antonio Londoño Subdirector.

ORDEN DE VIAJE No. 7822	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14 de febrero	**28 de febrero**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipios de El peñol	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia/ CIAA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

5_9503_263 Prestar servicios personales de carácter personal, para impartir formación profesional integral titulada presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en el programa articulación con la educación media, en el centro de la innovación la agroindustria y la aviación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Inducción Sena**
2. **Redacción de Documentos**
3. **Plataforma Sofia Plus**

RESULTADOS:

1. **Inducción al Sena**
2. **Simulaciones de documentos**
3. **Gramática. Proyectos**

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

1. **Lista de Asistencia** 4. **Plataforma Sofia Plus**
2. **Bitácora** 3. **Fotos**

COMPROMISOS

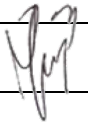
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Bitácora, Emprendimiento.**	**Grupo Cooperativos**	**14 de febrero de 2022**
2. **Emprendimiento, sensibilización**	**Grupos Cooperativos**	**28 de febrero de 2022**

CONCLUSIÓNES: 1. Bitácora 2. Documentos empresariales 3. Proyectos formativos. 4. Plataforma Territorium.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinación Admón. Académica	**Elkin Mauricio Peláez**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9503
Fecha de elaboración:	19/02/2022
ID Proceso:	ASEM

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO ANTIOQUIA 28 DE FEBRERO DE 2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71644688

En desarrollo de la comisión No. **7822** durante los dias **14 21 28** del mes de febrero **2022**
continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
14/02/2022	RIONEGRO - EL PEÑOL	PÚBLICO	$ 14.280
14/02/2022	EL PEÑOL - RIONEGRO	PÚBLICO	$14.280
21/02/2022	RIONEGRO - EL PEÑOL	PÚBLICO	$ 14.280
21/02/2022	EL PEÑOL - RIONEGRO	PÚBLICO	$ 14.280
28/02/2022	RIONEGRO - EL PEÑOL	PÚBLICO	$ 14.280
28/02/2022	EL PEÑOL - RIONEGRO	PÚBLICO	$ 14.280
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 85.680

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	**Nombre completo:**	ELKIN MAURICIO PELÁEZ BLANDÓN	**Nombre completo:**	JORGE ANTONIO LONDOÑO
		Cargo:	COORDINADOR ADMONISTRACIÓN	**Cargo:**	SUBDIRECTOR (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

GRF-F-076 V.01

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71644688** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71644688
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/04/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	197
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51
EMPLEADOR(ES)	CC 71644688 JUAN MUÑOZ DESDE 01/01/2022

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **23/02/2022**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71644688** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71644688
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/04/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	197
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51
EMPLEADOR(ES)	CC 71644688 JUAN MUÑOZ DESDE 01/01/2022

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **20/02/2022**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS