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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
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	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**92574-503071**
No. de documento	**356498**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	**C.C.**	12.133.691	**IP/Nº de contacto**	23609
Correo electrónico contratista:	omsuarez1@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMB	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		469782010954	
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:	3470004/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**13322**	
Valor Total del Contrato	$ 15.559.800	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.559.800	**1**	**Del**	**01/02/2022**	**Al**	**28/02/2022**	**$ 1.555.980,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.003.820		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3470004 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN, EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARTICULADOS CON EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA EN LA V

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.555.980		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	**$ 1.555.980**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 953.235**		**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	----------	**DEC 1273/2018**	Valor Base retención en la fuente	953.235,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	1.270.980,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 5.300	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	2.542,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	7.780,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 317.745		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 1.545.658,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes en curso realicé las siguientes funciones
apoyo a la Formación en las fichas asignadas como líder y instructor de apoyo técnico en el programa AEM

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.

OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA , identificado(a) con CC 12133691 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., con fecha de última afiliación: 25/03/2011 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	2021/02	30
CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	2021/09	30
CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	2021/10	30
CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	2021/11	30
CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	CC	12133691	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA	2021/12	10

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTIDOS (22) días del mes de FEBRERO del año 2022.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 4295517 Feb 22 2022 11:17AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14734540890

(415)7707212489984(8020) 000001473454089 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 1 3 3 6 9 1	4	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 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	1 2 1 3 3 6 9 1	1 9 8 5 0 8 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	CARMONA	OSCAR	MARINO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

41. Dirección principal: CL 12 8 11

42. Correo electrónico: oscarmarinosuarez@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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 1 6 0 1 0 1	8 5 6 0	2 0 2 0 0 1 3 1		7 0 1 0	4 3 2 1		

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 - 01 - 24 / 21 : 18: 30

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 SUAREZ CARMONA OSCAR MARINO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SERMEDIC SERVICIOS ESPECIALIZADOS

FORMATO SALUD OCUPACIONAL - FECHA: 2020-02-06



INFORMACION PERSONAL

Tipo documento
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero documento
12133691

Genero
MASCULINO

Nombre del paciente
OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA

Ciudad
CARTAGO

Edad
52 Años 9 Meses 29 Dias

Cargo/Ocupacion
INSTRUCTOR

Entidad
PARTICULAR

MOTIVO DE CONSULTA

TIPO DE EXAMEN

EXAMENES DE LABORATORIO

EXAMEN DE LABORATORIO	INTERPRETACION
GLICEMIA	NORMAL
PERFIL LIPIDICO	NORMAL
CUADRO HEMATICO	NORMAL

AGUDEZA VISUAL
ALTERADO

HALLAZGOS:
VALORACION POR OPTOMETRIA

OTROS:
EXAMEN PSICOTECNICO SATISFACTORIO

RIESGO

MEDIO

CONCEPTO

SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

OBSERVACIONES

CABEZA: SIN ALTERACIONES, ORGANOS DE LOS SENTIDOS: SIN PATOLOGIA EVIDENTE, CUELLO CENTRAL, MOVIL, SIN MASAS NI DESVIACIONES. CARDIO-
PULMONAR: CON RSCSRS SIN SOPLOS. VENTILACION PULMONAR NORMAL. ABD: NORMAL SIN MASAS NI MEGALIAS. NO HERNIAS. EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES. NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PRUEBAS DE EQUILIBRIO NORMALES. EXTREMIDADES SIN VENAS VARICOSAS. COLUMNA NORMAL SIN ESCOLIOSIS NI PATOLOGIA EVIDENTE AL EF, SE SUGIERE VALORACIÓN POR MEDICO Y NUTRICIÓN EN SU EPS. DIETA Y EJERCICIO, RIESGO CARDIOVASCULAR MEDIO,PRUEBA PSICOMETRICA Y OSTEMUSCULAR NORMAL.

La presente certificacion se expide con base en la historia clinica ocupacional del trabajador la cual tiene caracter confidencial y su manejo esta regulado por la resolucion 2346 del 2007 0918 de 2009.

Oscar Marino Suarez

OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA
CC 12133691

MEDICO LABORAL

LABORATORIO CLINICO MARUJA ARISTIZABAL

UNIVERSIDAD JAVERIANA

No. de orden 20200206002

PACIENTE:	SUAREZ CARMONA OSCAR MARINO		
EDAD	52 Años	**SEXO**	Masculino
HISTORIA:	12133691	**FECHA INGRESO:**	06/02/2020 07:32
ORDEN:	20200206002	**FECHA IMPRESIÓN:**	06/02/2020 10:27
FECHA NACIMIENTO:	07/04/1967	MEDICO:	MEDICO NO CODIFICADO

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
QUIMICA SANGUINEA			
GLICEMIA PRE	88	mg/dl	70 - 110
PERFIL LIPIDICO			
COLESTEROL TOTAL	170	mg/dl	0 - 200
COLESTEROL HDL	38	mg/dl	35 - 85
COLESTEROL LDL	94	mg/dl	0 - 130
COLESTEROL VLDL - CALCULADO	39	mg/dl	20 - 40
TRIGLICERIDOS	197	mg/dl	0 - 200
INDICE ARTERIAL	4.5		0.0 - 4.0
ASPECTO DEL SUERO :			

Bacteriologa sección:LILIANA RIVERA POSSO

Dra. Liliana Rivera Posso
Bacterióloga y Laboratorista Clínico
Universidad Católica de Manizales
Registro: 18921

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO TIPO IV

Impedancia			
RECUENTO DE LEUCOCITOS	10.8	X10³/ul	5.0 - 10.0
LINFOCITOS EN NUMERO	4.10	X10*3/ul	0.80 - 4.00
CELULAS MIXTAS EN NUMERO	0.60	X10*3/ul	0.10 - 1.50
NEUTROFILOS EN NUMERO	6.10	X10*3/ul	2.00 - 7.00
LINFOCITOS %	37.90	%	20.00 - 45.00
CELULAS MIXTAS%	5.30	%	3.00 - 15.00
NEUTROFILOS %	56.80	%	45.00 - 70.00
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	5.66	X10*6/ul	4.20 - 6.20
HEMOGLOBINA	16.7	gr/dl	14.0 - 18.0
HEMATOCRITO	49.1	%	40.0 - 52.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (MCV)	86.8	mmol/L	80.0 - 99.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29.5	pg	26.5 - 33.5
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCHC)	34.0	gr/dl	32.0 - 36.0
RDW-SD	46.5	mmol/L	35.0 - 56.0
RDW-CV	13.5	%	10.0 - 16.0
PLAQUETAS	285	X10³/ul	150 - 450
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.2	mmol/L	6.5 - 12.0
PDW	15.4		9.0 - 17.0
PLAQUETOCRITO	0.233	%	

LABORATORIO CLINICO MARUJA ARISTIZABAL

UNIVERSIDAD JAVERIANA

No. de orden 20200206002

PACIENTE:	SUAREZ CARMONA OSCAR MARINO		
EDAD	52 Años	**SEXO**	Masculino
HISTORIA:	12133691	**FECHA INGRESO:**	06/02/2020 07:32
ORDEN:	20200206002	**FECHA IMPRESIÓN:**	06/02/2020 10:27
FECHA NACIMIENTO:	07/04/1967	MEDICO:	MEDICO NO CODIFICADO

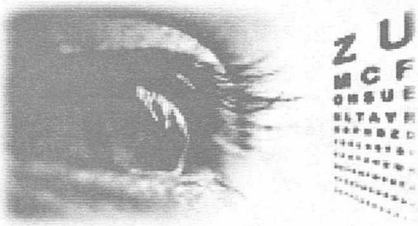
Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia

Bacteriologa sección:SONIA HOYOS ARISTIZABAL

Dra. Sonia Hoyos Aristizabal
Bacterióloga y Laboratorista Clínico
Universidad Católica de Manizales
Registro: 20246

SerMedic
Servicios Especializados SAS

CERTIFICADO VISUAL



CIUDAD:	CARTAGO								FECHA:	06	02	2020
NOMBRE Y APELLIDOS:	OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA											
TIPO DE DOCUMENTO:	RC	TI	CC (X)	CE	No:	12133691						
SEXO:	M (X)	F	ESCOLARIDAD:	N	P	S	T	T	U (X)	P	EDAD:	52 AÑOS
DIRECCION:						TELEFONO:						
EMPRESA:						OCUPACION:	INSTRUCTOR					

CX:	SI (X)	NO	TRAUMA:	SI	NO (X)	REFRACTIVOS:	SI (X)	NO

SIN CORRECCION	VL	VP	CON CORRECCION	VL	VP
OJO DERECHO	20/50-	-2 m	OJO DERECHO	20/30-	1 m
OJO IZQUIERDO	20/30	-2 m	OJO IZQUIERDO	20/30+	0.75 m

SEGMENTO ANTERIOR	NORMAL	ALTERADO
OJO DERECHO	Hiperemia	
OJO IZQUIERDO	pterigion leve	

SEGMENTO POSTERIOR	NORMAL	ALTERADO
OJO DERECHO	medios transparentes	
OJO IZQUIERDO	medios transparentes	

PERCEPCION DEL COLOR	NORMAL	ALTERADO	ESTADO MOTOR	
OJO DERECHO			VL	ORTOFORIA
OJO IZQUIERDO			VP	EXOFORIA

PRUEBA DE ESTEREOPSIS	NORMAL	ALTERADO
BINOCULAR	25 '' ARCO	

OBSERVACIONES: se recomienda valoracion por optometria

Oscar Suarez

FIRMA PACIENTE

Raúl Velásquez Sepulveda
OPTOMETRA
Universidad de la Salle
Reg 0421 CTNPO 0680

FIRMA MEDICO

Servicios Especializados en Medicina Laboral - Email: serviciosespecializadosst@gmail.com
Cel.: 2092101 - 3163653087

PRUEBA PSICOTÉCNICA

Nombre: OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA
Número de identificación: 12133691
Fecha: 06 FEBRERO 2020
Nivel Educativo: PROFESIONAL
Edad: 52 años
Cargo: INSTRUCTOR
Empresa: SENA
Elaborado por: Tatiana Giraldo Silva
Pruebas aplicadas: agx

Resultados:

1. ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VIGILANTE A LA MONOTONIA

¿Qué busca la prueba?

Sirve para determinar hasta qué punto una persona mantiene la calma y la concentración, maneja las rutinas sin equivocarse, como sucede al conducir por una vía recta y plana.

Objetivo de la prueba: Detectar fallas ó bloqueos en la Atención y Concentración (DISPERSION). El evaluado debe responder (con miembros superiores e inferiores) a una serie de estímulos visuales y auditivos presentados de manera monótona y repetitiva.

	Rango	Puntaje obtenido
Tiempo medio reacción respuesta	890	100
Numero de Errores	4	0

Se evidencia que se encuentra dentro de los parámetros adecuados, en un término medio, es una persona que no presenta fallas en la atención o concentración, y puede mantener la calma y la concentración, maneja las rutinas sin equivocarse, como sucede al conducir por una vía recta y plana.

2. REACCIONES MULTIPLES

¿Qué busca la prueba?
Mide la capacidad de reacción y velocidad de respuesta de los brazos y piernas, mediante la medición del tiempo que transcurre entre la presentación

Tatiana Giraldo Silva
Psicóloga
Tp.131907

de un estímulo auditivo o visual determinado y la producción de la respuesta correspondiente.

Objetivo de la prueba: Evalúa la capacidad de discriminar los tiempos de reacción de la persona, la velocidad de respuestas (con miembros superiores e inferiores), ante estímulos visuales y auditivos. El Aspirante debe responder a una serie de estímulos visuales y auditivos, presentados en forma aleatoria, sin ninguna correlación de tiempo entre estímulos.

	Rango	Puntaje obtenido
Tiempo medio reacción respuesta	1483	108
Numero de Errores	6	0

Es una persona que puede tener la capacidad de reacción y velocidad de respuesta de los brazos y piernas, ante la presentación de un estímulo auditivo o visual determinado y la producción de la respuesta correspondiente. Se encuentra dentro de los parámetros esperados su respuesta.

3. REACCION AL FRENADO

¿Qué busca la prueba?

Evalúa el tiempo promedio de reacción que tiene una persona para dejar de acelerar y comenzar a frenar frente a una situación de emergencia, medido desde el momento en que decide aplicar los frenos del vehículo hasta el instante en que comienza a aplicarlos.

	Rango	Puntaje obtenido
Tiempo medio reacción	948	142

Es una persona que tiene la capacidad para reaccionar en un momento en que tiene que responder a un estímulo, como dejar de acelerar y frenar. Se encuentra dentro de los parámetros esperados su respuesta.

4. COORDINACION VISOMOTRIZ BIMANUAL

¿Qué busca la prueba?

Esta prueba sirve para evaluar la coordinación del sujeto en ambas manos, de forma simultánea independiente. Como lo hace al conducir con una mano y efectuar los cambios con la otra.

Tatiana Giraldo Silva
Psicóloga
Tp.131907

Objetivo de la prueba: Evaluar la función motora en ambas manos, con movimientos de coordinación y disociación (se tiene en cuenta el tiempo en el error). El evaluado debe mantener bajo control dos móviles, evitando que salgan de circuito, cuando se produce esta situación sonará un timbre que le indicará que está cometiendo un error, del que deberá salir rápidamente.

	Rango	Puntaje obtenido
Tiempo total del error	5553	0
Numero de Errores	27	2

Es una persona que tiene la coordinación en ambas manos, de forma simultánea independiente. Como lo hace al conducir con una mano y efectuar los cambios con la otra. Resultados dentro de los parámetros adecuados.

5. PERCEPCION DE LA VELOCIDAD

¿Qué busca la prueba?

Evalúa los posibles problemas que tenga un sujeto para percibir la velocidad al adelantar o al seguir un vehículo.

Objetivo de la prueba

Determinar desviaciones perceptivas de la velocidad, (tiempo y distancia) esencial para maniobras de adelantamiento o seguimiento de un vehículo. Debe seguir el desplazamiento de un móvil y calcular la velocidad a la que se desplaza.

Rango	Obtenido
867	317

Porcentaje de desviación
Es una persona que tiene la capacidad para percibir la velocidad al adelantar o al seguir un vehículo. Se encuentra dentro de los parámetros adecuados.

Psicóloga
Tatiana Giraldo Silva
T.P. 131907

Tatiana Giraldo S

TATIANA GIRALDO SILVA
Psicóloga

Tatiana Giraldo Silva
Psicóloga
Tp.131907

Hace constar:

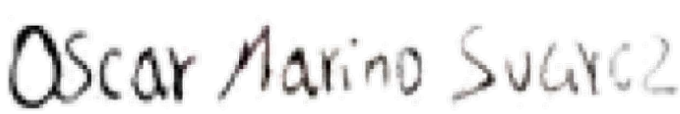
Que el Sr(a) OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 12133691 realizó el día 22/02/2022 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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 OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 12133691 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
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 OSCAR MARINO SUAREZ CARMONA, con Cédula Ciudadanía No. 12133691 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 01/02/2022, para el contrato registrado con fecha desde 01/02/2022 y fecha hasta 30/11/2022, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, 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): 202201012636606.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 22 días del mes de febrero de 2022

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 22/02/2022 10:52:43 a. m.
ISCDC: 22/02/2022 10:52:43 a. m.

A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

SUAREZ CARMONA OSCAR MARINO identificado(a) con CC 12.133.691 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros, número 469782010954 desde 06/02/2015

Se expide esta certificación el día 27/01/2022

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

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:
CALI	CALI	45	45-46-101015109	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
28	01	2022	01	02	2022	00:00	30	03	2023	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SUAREZ CARMONA OSCAR MARINO	IDENTIFICACIÓN:	C.C. :12,133,691
DIRECCIÓN:	CRA 9 12 - 141	CIUDAD: CARTAGO - VALLE	TELÉFONO: 2119999

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL VALLE CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES DE LA REGIONAL DEL VALLE CON SEDE EN CARTAGO	IDENTIFICACIÓN:	NIT. :899,999,034-1
DIRECCIÓN:	CRA 9 # 12 - 141	CIUDAD: CARTAGO - VALLE	TELÉFONO: 2119999
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.3470004 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN, EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARTICULADOS CON EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA EN LA VIGENCIA 2022

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/02/2022	30/03/2023	$ 1,555,980.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 1,555,980.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
JC ASESORES DE SEGUROS LTDA	164219	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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

45-46-101015109

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

Oscar Marino Suarez

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

901003820A

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670035893 16

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000035893168

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
31/01/2022 02:02p.m.

RECIBIMOS DE: SUAREZ CARMONA OSCAR MARINO — CC. 12.133.691

LA SUMA DE: Treinta y tres mil trescientos veinte pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000035893168

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CALI-46-101015109-0-1	$28,000.00		$5,320.00	$33,320.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 33,320.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 33,320.00
OTROS: $33,320.00

TRANSACCION: 0003589316

TOTAL: $33,320.00

CAJERO: PAGUESTADO

1/31/2022 2:02:42PM

172.16.10.23