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 QUINDÍO
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**01171-652967**
No. de documento	**360947**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO	**C.C.**	1.094.881.932	**IP/Nº de contacto**	62815
Correo electrónico contratista:	jidelgado@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**		06949036403	
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:	3420226/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**22222**	
Valor Total del Contrato	$ 40.950.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 40.950.000	**1**	**Del**	**01/02/2022**	**Al**	**28/02/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 37.050.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: TECNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACION-PROGRAMA SER_NIS_2022-02-027955

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	**$ 2.346.014**		**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	----------	**55915689**
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	$ 327.382	
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	$ 782.005	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.346.014,00	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	0,00	0,000%
-	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	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó alistamiento y visita para convocatoria de la formación de acuerdo a la FPI, para los municipios de Buenavista, Circasia, C
Se realiza alistamiento de la formación de acuerdo a lineamientos de FPI y lineamiento operativo programa SER atendiendo instrucciones
Se lleva a cabo la ejecución de la formación que se me fue asignada, cumpliendo con los parámetros y lineamientos de FPI y de la Dire
Solicitud Visto Bueno Coordinación Académica apertura formación municipio de Circasia.
Se realiza solicitud de apertura de ficha por medio de aplicativo MEC.
Las demás actividades desarrolladas se reflejan en el informe mensual de ejecución contractual

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.

JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO
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,

CARMENZA QUINTERO DE LEON
INSTRUCTOR G19

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

HENRY ALFONSO ZAMORA ANTIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 **JORGE IVAN DELGADO PATIÑO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1094881932** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1094881932
NOMBRES Y APELLIDOS	JORGE IVAN DELGADO PATIÑO
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	01/03/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	407
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **26/02/2022**

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE IVAN DELGADO PATIÑO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1094881932,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2019** 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 26 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

PROENSO
Salud Ocupacional y Asesoría Empresarial



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

1	**EMPRESA**	SENA		CIUDAD	ARMENIA
2	**TRABAJADOR**	NOMBRE	JORGE IVAN DELGADO PATIÑO		
		CARGO	INSTRUCTOR		
		IDENTIFICACIÓN	1094881932	EDAD	33 AÑOS
3	**TIPO DE EXAMEN**	INGRESO -			
4	**FECHA**	03/10/2019			
5	**RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL DIAGNOSTICO**	PLANTILLA ORTOPEDICA ELECTIVA DIETA SALUDABLE, BAJA EN GRASAS Y HARINAS EJERCICIO TRATAMIENTO A NECESIDAD PERFIL LIPIDICO PERIODICO POR EPS GLICEMIA PRE Y POSTPRANDIAL VISIOMETRIA ANUAL,			
6	**RESULTADOS EXAMENES COMPLEMENTARIOS**	ENFASIS OSTEOMUSCULAR NORMAL OPTOMETRIA NORMAL AUDIOMETRIA NORMAL APTITUD PSICOLOGICA NORMAL GLICEMIA ANORMAL PERFIL LIPIDICO ANORMAL			
7	**RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES RELACIONADOS CON EL TRABAJO**	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO, PROFESIOGRAMA Y LA MATRIZ DE IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS Y VALORACION DE LOS RIESGOS DE LA EMPRESA.,			
8	**SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**	En los casos en los que la normatividad vigente lo exija ingresar al (los) sistema (s) de vigilancia epidemiológica implementado (s) por la empresa de acuerdo con la matriz de identificación de peligros y valoración de los riesgos y el diagnóstico de condiciones de salud.			
9	**CLASIFICACIÓN DE APTITUD**	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS MEDICOS PARA EL CARGO			
10	**FIRMAS**		Jorge Delgado D 1094881932.		
		MEDICO LUIS MIGUEL PEPINOZA SALCEDO 1020[illegible]2013		TRABAJADOR	IDENT No.

Dra. Luis Miguel Pepinoza Salcedo
Quindío - Lic: 1026-2015
MD E.S.O

FMGPS 003 - 002 - SEPTIEMBRE 2014

Quien declara que la información suministrada es completa y veridica en su totalidad

10-10-2019 VB Paola PVE CV

OK

Carina Perea
LABORATORIO CLÍNICO

FECHA:	OCTUBRE 03 DE 2019
NOMBRE:	JORGE IVAN DELGADO
IDENTIFICACION:	1.094.881.932
EMPRESA:	SENA

QUIMICA SANGUINEA

Analito	Resultado	Unidad	Limite Inf.	Limite Sup.
Glicemia	111	mg/dl	70,00	110,00
Colesterol Total	254	mg/dl	0,00	200,00
Triglicéridos	257	mg/dl	0,00	150,00
Colesterol VLDL	51	mg/dl	5,00	40,00
Colesterol HDL	47	mg/dl	40,00	60,00
Colesterol LDL	156	mg/dl	70,00	100,00

Carina Paola Perea Caballero
Bacteriologa
UQAS Reg. 3157

CARINA PAOLA PEREA CABALLERO
BACTERIOLOGA
N° de registro: 3157

La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico

PRODENSO Salud Ocupacional y Asesoría Empresarial	REPORTE DE OPTOMETRIA OCUPACIONAL	CODIGO : FMGPS 061 VERSION : 002 FECHA : NOV/2017

1	EMPRESA	SENA			
2	TRABAJADOR	NOMBRE Jorge Iván Delgado P.		EDAD	33
		IDENTIFICACION	1094881932	SEXO	Masculino
		DIRECCION	Kra 19 #10N 43	TELEFONO	3173790749
		CARGO/ OFICIO	Instructor	TIEMPO EN LA EMPRESA	10 años
3	FECHA DEL EXAMEN	3/10/2019	CIUDAD	Armenia	

4	ANAMNESIS VISUAL	PATOLOGIA VISUAL FAMILIAR	No refiere.						
		PATOLOGIA Y/O CIRUGIA VISUAL PERSONAL	No presente.						
		JORNADA LABORAL	DIURNA	X	NOCTURNA		ROTATIVA		
		EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO VISUAL		FACTOR				SI	NO
			A	ILUMINACION INADECUADA					X
			B	USO DE COMPUTADOR - VIDEOTERMINALES				X	
			C	QUIMICOS (humos, gases, vapores, polvos, liquidos, material particulado)					X
			D	VIBRACION					X
			E	RADIACION IONIZANTE					X
			F	RADIACION ULTRAVIOLETA O INFRARROJA (soldadura – hornos)					X
			G	MECANICO (proyección de particulas)					X
		CONTROL VISUAL ANTERIOR	6 meses.						
		USA CORRECCION VISUAL?	NO X	SI	Lentes	Gafas	Ambos	ULTIMO CAMBIO DE CORRECCION	
		SIGNOS / SINTOMAS OCULARES	—— o ——						

				SIN CORRECCION			CON CORRECCION		
				OD	OI	AO	OD	OI	AO
5	EXAMEN FISICO	VISION	LEJANA	20/20	20/20				
			CERCANA	20/20	20/20				
				NORMAL	ANORMAL			NORMAL	ANORMAL
		SEG. ANTERIOR		X		COORD. OCULAR		X	
		OFTALMOSCOPIA		X		VISION CROMAT.		X	
		ESTEROPSIS		X		CAMPO VISUAL		X	

6	REFRACCION	OD	+0,25 -0,25 X 90	AV	20/20	RX FINAL	Neutro	ADD	20/20
		OI	-0,25 -0,25 X 90		20/20		Neutro		20/20

7	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	Emetropía ✓

Lic. 73743

8	INTERPRETACION Y RECOMENDACIONES	PROBLEMA DE REFRACCION NO CORREGIDO		PROBLEMA DE REFRACCION ADECUADAMENTE CORREGIDO		
		PROBLEMA DE REFRACCION INADECUADAMENTE CORREGIDO		NO REQUIERE CORRECCION	X	NO TRAE CORRECCION
		RECOMENDACIONES				

9	FIRMAS	EOPLO.		Jorge Delgado P.	
		OPTOMETRA	LICENCIA No	TRABAJADOR	IDENT. No 1094881932

PRODENCO
Salud Ocupacional y Asesoría Empresarial

REPORTE DE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

CODIGO : FMGPS 063
VERSION : 002
FECHA : OCTUBRE 2018

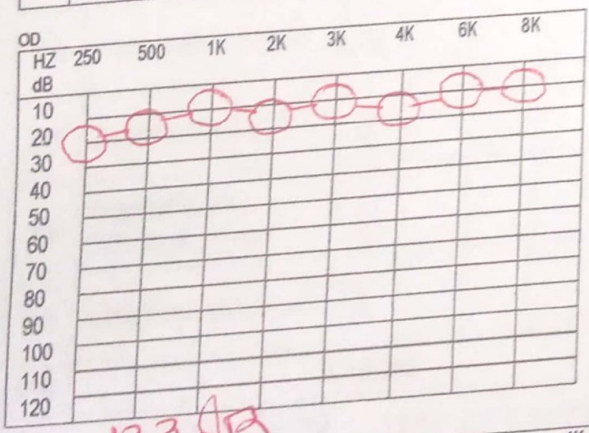
1	EMPRESA	SENA	CIUDAD	Armenia	FECHA	3/10/19	
2	TRABAJADOR	NOMBRE	Jorge Iván Delgado Patiño		EDAD	33 años	
		IDENTIFICACION	1094881932		SEXO	M	
		CARGO	Instructor		TIEMPO EN LA EMPRESA	10 años	
3	TIPO DE EXAMEN	INGRESO	PERIODICO X	RETIRO	CONFIRMATORIO	REPOSO AUDITIVO	8 hrs.

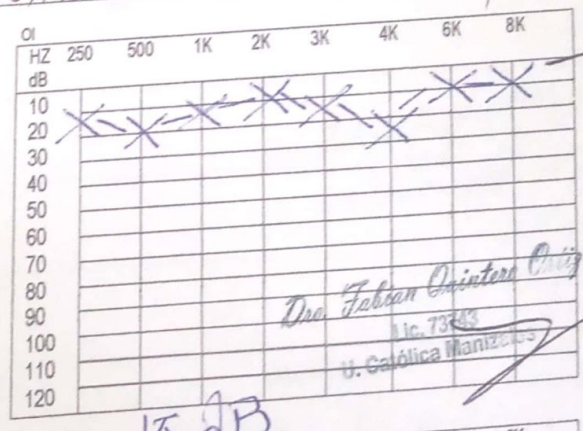
		EMPRESA	CARGO	TIEMPO EXPOSICION	PROTECCION AUDITIVA		INSERCION	COPA	DOBLE
4	ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL A RUIDO	Cad. Estelar	Recepcio.	7 meses	S	X			
					S	N			

5	ANTECEDENTES AUDITIVOS EXTRA – LABORALES, PERSONALES Y SINTOMAS AUDITIVOS	SERVICIO MILITAR	S	N	ARMAS DE FUEGO	S	X	OTITIS	X	N	OIDOS TAPADOS	S	X
		MUSICA FUERTE	S	X	PAROTIDITIS	S	X	HIPERTENSION ARTERIAL	S	X	SECRECION POR OIDO	X	N
		EXPLOSIONES	S	X	RUBEOLA	S	X	VERTIGO	S	X	TINITUS	S	X
		MOTO	S	X	DIABETES	S	X	CIRUGIA OIDO	S	X	CREE QUE OYE BIEN	X	N
		AUDIFONOS	S	X	SARAMPION	S	X	OTOTOXICOS	X	N	FAMILIARES SORDOS	S	N
		TEJO	S	X	PARALISIS FACIAL	S	X	DOLOR DE OIDO	X	N	OTROS	S	X

6	EXAMEN OIDOS	N	A

7	AUDIOGRAMA	REFERENCIA AUDIOMETRO	Amplivox 270	ULTIMA CALIBRACION: Mar 20/2019





Dra. Fabian Quintero Ortiz
Lic. 73543
U. Católica Manizales

PTA (0,5-1-2) 13.3 dB

PTA (0,5-1-2) 15 dB.

		250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VIA AEREA	OD	20	20	15	15	15	25	15	15
	OI	15	20						
VIA OSEA	OD								
	OI								

8	ESCALAS	ELI					SAL							LARSEN MODIFICADO				CAHOC			
	OD	A	X	C	D	E	X	B	C	D	E	F	G	X	GI	GII	GIII	X	L	M	A
	OI	A	B	X	D	E	X	B	C	D	E	F	G	X	GI	GII	GIII	X	L	M	A

9	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	Audición Normal Bilateral
10	RECOMENDACIONES	Control en un año.

11	FIRMAS	EVALUADOR	LICENCIA No:	65171-07	TRABAJADOR	Jorge Delgado P.
					IDENT. No:	1094881932.

Dra. Patricia E. Ayala
Fonoaudióloga
65171-07

PRODENSO
Salud Ocupacional y Asesoría Empresarial

ENTREVISTA DE APTITUD PSICOLOGICA

CODIGO : FMGPS 045
VERSION : 02
FECHA : OCT DE 2013

1. INFORMACION PERSONAL

1.1	EMPRESA	Jena					CIUDAD	Armenia			
1.2	TRABAJADOR	NOMBRE	Jorge Ivan Delgado				EDAD	33 años.			
		IDENTIFICACION	1094981931.				SEXO	M			
		CARGO/ OFICIO	Instructor.				TELEFONO	3173790749			
		ESTADO CIVIL	Casado				No HIJOS	1.			
		ESCOLARIDAD	PRI	SEC	MT	TEC	TEG	PRF.	ESP	MAE	DOC

2. ANALISIS DE VARIABLES

No	VARIABLE	VALORACION MB	B	A	R	M	OBSERVACIONES
2.1	Presentación personal	X					
2.2	Comunicación	X					
2.3	Relaciones con el grupo familiar	X					
2.4	Relaciones interpersonales	X					
2.5	Autoimagen	X					
2.6	Manejo de la presión	X					
2.7	Responsabilidad	X					
2.8	Capacidad para trabajar en equipo	X					
2.9	Estabilidad emocional	X					

Dra. Fabian Quintero Ortiz
Lic. 73743
U. Católica Manizales

2.10	Fortalezas	2.11	Debilidades
	Le brindara una persona paciente		Hacer que las cosas administrativas no lo afecten.

3	CONCEPTO APTITUD PSICOLOGICA			Fecha de expedición:	Recomendaciones Especiales
		APTO	X	3-10-19	
		NO CUMPLE REQUERIMIENTOS			
		APLAZADO			

4	FIRMAS				
		PSICOLOGO	TP No: 80545	TRABAJADOR	IDENT. No: 1094981932.

Hace constar:

Que el Sr(a) JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1094881932 realizó el día 26/02/2022 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 JORGE IVÁN DELGADO PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1094881932 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

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 JORGE IVAN DELGADO PATIÑO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1094881932, 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 15/12/2022 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): 202201012747741.

Esta certificación se expide a los 26 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 26/02/2022 3:55:44 p. m.
ISCDC: 26/02/2022 3:55:44 p. m.

Certificado Bancario

Sábado, 26 de febrero de 2022

Señor(a)
SENA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JORGE IVAN DELGADO identificado(a) con CC 1094881932, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	06949036403	2009/03/26	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

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
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
ARMENIA	ARMENIA	60	60-44-101009188	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2022	01	02	2022	00:00	15	04	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
DELGADO PATIÑO, JORGE IVAN	CC: 1094.881.932	3147373454

DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 27 - 65 CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL QUINDIO	NIT: 899.999.034-1	7461417

DIRECCIÓN: KR 18 NRO. 7 - 58 CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO

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 AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO AL CONTRATO N0. CO1.PCCNTR.3420226 CUYO OBJETO ES Prestar los servicios profesionales como instructor tcnico para el desarrollo de acciones de formacin en el sector rural donde tiene incidencia del programa SENA Emprende Rural y atendiendo las instrucciones de la Direccin de Empleo y Trabajo - Coordinacin Nacional de Emprendimiento.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/02/2022	15/04/2023	$4,095,000.00

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	$ ********4,095,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA	153943	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 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

60-44-101009188

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

Jorge Delgado P.

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
ARMENIA	ARMENIA	60	60-44-101009188	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2022	01	02	2022	00:00	15	04	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
DELGADO PATIÑO, JORGE IVAN	CC: 1094.881.932

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 37 NRO. 27 - 65	ARMENIA, QUINDIO	3147373454

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 18 NRO. 7 - 58	ARMENIA, QUINDIO	7461417

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 959595/4361 · LA 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Gana Gana · CA · COODISCOPO

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
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ ***********33,320.00	$ ********4,095,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA	153943	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 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11000200929016(3900)000000033320(96)20230201

REFERENCIA PAGO:

1100020092901-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

CUFE: 037a7aa393fe2837d234c76923b969c7717e20adae359fa5299b540e36e1609f01d051b5097e3907b8dab6205f629a34

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 60G-16470

Grandes Contribuyentes
I.V.A. Régimen Común
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511

Fecha: 27 01 2022

Hora: 17:02:00

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-042065 13/10/2019

Resolución Dían No. 18764004148302. Fecha de vigencia desde 2020/09/14 hasta 2022/03/14 Con Prefijo 60G, Desde 1 A 500000.

Autoriza DE 1 AL 500000

Fecha validación Dian:2022/02/1 16:00:13

Razón Social:	DELGADO PATIÑO JORGE IVAN
Cédula de ciudadanía:	1094881932
Dirección:	CL 37 NRO. 27 - 65
Teléfono:	3147373454
E-mail:	jorgeo_ivan@hotmail.com

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	44	POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL - 60 - 101009188	94	1	28,000.00	28,000.00

Total
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

Subtotal	28.000,00
Impoconsumo	0.00
IVA	5.320,00
Total	33.320,00

Jorge Delgado P.

Firma Autorizada

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1100020092901-6

|(415)7709998021167(8020)1100020092901 6(3900)000000033320(96)20230201

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

Armenia, Enero 27, 2022
JORGE IVAN DELGADO PATIÑO
CL 37 NRO. 27 - 65
TEL: 3147373454
DOC: 1094881932

DPG Seguros Sociedad Ltda
Carrera 15 No. 4N-44
(6) 7456924 -
Armenia - Colombia
NIT: 900.783.180-1

DPG Seguros
Sientete seguro

CONCEPTO:

RECAUDO DIRECTO #: 12541

Póliza	Ramo	Aseguradora	Valor recibido
101009188, **Riesgo:**CONTRATO N0. CO1.PCCNTR.3420226	CUMPLIMIENTO	SEGUROS DEL ESTADO	33.320
		Total Recibido:	33.320
		Saldo pendiente:	0

Transferencia 33.320	
Medio de pago	**Firma recibido**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14679462152

(415)7707212489984(8020) 000001467946215 2

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	PATIÑO	JORGE	IVAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 19 10 N 43 CONJ BADAJOZ TO A AP 301

42. Correo electrónico: jorgeo_ivan@hotmail.com

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

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 2020 - 01 - 22

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 DELGADO PATIÑO JORGE IVAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SOLICITUD DEDUCIBLE RETENCIÓN EN LA FUENTE CONTRATISTAS

Armenia, 10 de febrero de 2022

SENA - CFP-639538
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 63-1-2022-000754
10/02/2022 10:16:24 a. m.
Destinatario: 639538

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de crédito hipotecario para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 de Estado Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo del crédito hipotecario relacionado a continuación, a mi cargo:

Crédito Hipotecario	**72990009429**	**Bancolombia**

Solicito se tome nota de la situación que informo en la presente comunicación, para efectos del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de créditos hipotecarios, por lo arriba relacionado.

Cordialmente,

Jorge Delgado P.
FIRMA

Nombre: Jorge Iván Delgado Patiño

C.C 1.094’881.932

Relación de documentos que anexa el trabajador:

- Estado de Crédito
- Certificado Tributario Crédito Hipotecario

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Estado de Crédito Hipotecario

en PESOS

SEÑOR(A):
JORGE IVAN DELGADO
CR 19 No 10 N 43 TRR A No 301
Providencia
ARMENIA (QUINDIO) QUINDIO

Cambiamos de imagen, pero tu clave y usuario siguen siendo los mismos.
No te pediremos los datos por ningún medio.



Entérate de actualidad sectorial, eventos, herramientas de gestión empresarial, beneficios con aliados, sitio transaccional y productos financieros. Ingresa a www.grupobancolombia.com/NegociosPyme

Fecha de Pago	Fecha en que se generó el extracto	Valor a Pagar	Saldo a la fecha en que se generó el extracto
2022/04/17	2022/01/31	$ 802,931.59	$ 47,294,784.89

Información General

Número de crédito	72990009429	Plan:	CUOTA CONSTANTE EN PESOS-VIVDA NOVIS
Tasa interés pactada	14.34% EA	Valor desembolso	$ 59,500,000.00
Tasa interés cobrada	14.34% EA	Fecha de desembolso	2015/04/17
Tasa interés subsidiada	0.00% EA	Plazo total en meses	184
Tasa interés mora pactada	21.51% EA		
Tasa interés mora cobrada	0.00% EA		

*EA: Efectiva Anual

Información Próximo Pago

Nro. cuota a cancelar		084	Nro. cuotas vencidas		000
Nro. cuotas pendientes para pago total		097	Valor cuotas vencidas	$	0.00
Valor de la cuota sin seguros y sin comisiones	$	771,539.59	Interés de mora	$	0.00
*Valor seguro vida	$	9,300.00	Valor cuota sin subsidio Gobierno	$	0.00
*Valor seguro incendio	$	9,414.00	Valor subsidio Gobierno	$	0.00
*Valor seguro terremoto	$	11,505.00	Valor cuota con subsidio	$	0.00
Valor comisiones	$	1,173.00			

* Dentro de los anteriores valores se incluye por Seguro de Vida costo del recaudo $16.283 + IVA. Comisión del Corredor (1.2% valor prima). Por Incendio más Terremoto, costo del recaudo: $16.283 + IVA. Comisión del Corredor (1.2% valor prima antes de IVA).

Movimientos Último Periodo

Fecha aplicación	Descripción	Capital	Intereses		Seguros			Otros Cargos	Total
			Corriente	Mora	Vida	Incendio	Terremoto		

Observaciones

Nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Medellín 510 90 00, Bogotá 343 00 00, Barranquilla 361 88 88, Cali 554 05 05, Bucaramanga 697 25 25, Cartagena 693 44 00, Resto país: 01800 09 12345.

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

Bancolombia

NIT 890.903.938-8 D.V 8

CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de Expedición			Año Gravable
Día	Mes	Año	
23	02	2021	**2020**

Agente Retenedor	NIT	DIV
Bancolombia S.A	890.903.938	8
Dirección	**Municipio**	**Departamento**
Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1	Medellín	Antioquia

DEUDORES

Nombre	Cédula o Nit
JORGE IVAN DELGADO	1094881932

Información del Crédito	Número de Obligación	Fecha de Entrega			Fecha Vto. Definitvo			Línea de Crédito	Destinación del Préstamo
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
	72990009429	17	04	2015	17	08	2030	PESOS	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito

Monto Original del Préstamo	Saldo a:				Saldo a:			
	Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Año	Valor
$ 59,500,000.00	31	12	2019	$ 49,182,949.00	31	12	2020	$ 50,507,294.00

Información sobre Pagos

Conceptos	Valores pagados en pesos
Capital	$ 1,472,188.00
Intereses Corrientes	$ 3,928,588.00
Interés de Mora	$ 0.00
Corrección U.V.R.	$ 0.00
Otros Conceptos	$ 0.00
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	**$ 3,928,588.00**

Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000)	Base Gravable	Valor Gravamen
	$ 0.00	$ 0.00

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros	**BOGOTA**

Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el art. 10 del D.R. 836 de 1991.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO