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**
**COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RU**
**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** | **5** |
| **Código Centro** | **950410** |
| **Fecha Elaboración** | **Marzo de 2022** |
| **Versión** | **ENERO 2022 - 1,22** |
| **ID de Proceso** | **77484-099260** |
| **No. de documento** | **369279** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA | **C.C.** | 1.028.026.249 | **IP/Nº de contacto** | 44224 |
| **Correo electrónico contratista:** | luisa.chalarca04@gmail.com | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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** | | 56947440191 | |
| **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:** | 3369048/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **15222** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 39.097.600 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 35.187.840 | **2** | **Del** | **01/03/2022** | **Al** | **31/03/2022** | **$ 3.909.760,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 31.278.080 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 462.000,00 | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.909.760 | | 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** | **$ 3.909.760** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.597.970** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Marzo** | **Febrero** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **4437329916** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.563.904 | $ 1.563.904 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 195.500 | $ 195.500 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 250.300 | $ 250.300 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 16.400 | $ 16.400 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ - | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 865.990 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.597.970,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.463.960,00 | |
| 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 | 0,400% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Jaime Isaza Cadavid | 15.639,00 | 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** | **$ 3.894.121,00** | |

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

**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.

**LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA**
**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,

**JOSE MIGUEL SALAS JULIO**
**INSTRUCTOR G17**

**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**

**ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1028026249 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TURBO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CL 30A #31-47 B. PUEBLO NUEVO | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de apoyo a la |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4437329916** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | febrero |
| | AÑO: | 2022 | | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/03/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999074157 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 250.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 250.300** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900226715 | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | $ 195.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 195.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 16.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 16.400** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 462.200** |

SIIF Nación

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHegranada | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 4 de febrero de 2022 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 4822 | **Fecha Solicitud** | 2022-02-03 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-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 Via** | Terrestre | **Área u Oficina** | SENA EMPRENDE RURAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 6122 | **Dependencia Solicitante** | 950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Dias | Pernocta Último dia 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA | CC. 1028026249 | CONTRATISTA | Autorizada | 2022-02-08 | 2022-02-28 | ANTIOQUIA / APARTADO | ANTIOQUIA / APARTADO | 20 | No | 0 | 20 | 3.909.760,00 | 0,00 | 0,00 | 176.000,00 | 176.000,00 | CONCERTACION GRUPOS DE FORMACION VIGENCIA 2022, EN APARTADO, VEREDA EL GAS Y LOS MANDARINOS LOS DIAS 8,10,22,24,14,16,18,25,28 DE FEBRERO DEL 2022. |
| | | | | 2022-02-28 | 2022-02-28 | ANTIOQUIA / APARTADO | ANTIOQUIA / APARTADO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **176.000,00** | **176.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

CONCERTACION GRUPOS DE FORMACION VIGENCIA 2022, EN APARTADO, VEREDA EL GAS Y LOS MANDARINOS LOS DIAS 8,10,22,24,14,16,18,25,28 DE FEBRERO DEL 2022.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-02-04T11:48:16.586-05:00

## ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHegranada | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ |
| Unidad o Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 4 de febrero de 2022 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 70077560 | Nombre: | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "José Miguel Salas Salis" | Cargo: | "Coordinación académico. |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | Fecha Verificación: | 03/02/2022 17:51:27 |

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
4/02/2022 11:48:39 a. m.



Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

4822

# AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 1028026249 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR.3369048 | AÑO | 2022 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 30 | 11 | 2022 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ | | | | CARGO | SUBDIRECTOR | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | JOSE MIGUEL SALAS JULIO | | | | CARGO | COORDINADOR ACADEMICO | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RUTA | APARTADÓ - EL GAS - LOS MANDARINOS - APARTADÓ | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | ANTIOQUIA | | | ENTIDAD O EMPRESA: | SENA | | CONTACTO | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 8 | 2 | 2022 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 28 | | 2 | 2022 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | CONCERTACION GRUPOS DE FORMACION VIGENCIA 2022 | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): |
|---|---|---|
| 3 | Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento. | LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOS |

| AGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES | FECHA | | |
| DESPLAZAMIENTO APARTADÓ - EL GAS CONCERTACION GRUPOS -REGRESO APARTADÓ | 8 10 22 24 | 2 | 2022 |
| DESPLAZAMIENTO APARTADÓ - LOS MANDARINOS CONCERTACION GRUPOS -REGRESO APARTADÓ | 14 16 18 25 28 | 2 | 2022 |

| FIRMAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | Luisa F. Chalarca A. | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 1 | 2 | 2022 |
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO | | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | José Miguel Salas | | |

GTH-F-090 V.02

176000

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: APARTADÓ 5 MARZO 2022**

**PRESENTADO A**: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR

| **ORDEN DE VIAJE No. 4822** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 08 FEBRERO 2022 | 28 FEBRERO 2022 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO;** APARTADÓ –EL GAS – LOS MANDARINOS - APARTADÓ | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** CONCERTACIÓN GRUPOS DE FORMACIÓN VIGENCIA 2022

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. CONCERTACIÓN DE GRUPOS PARA LA VIGENCIA 2022

**RESULTADOS:**

1. GRUPOS MATRICULADOS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN PISCICULTURA

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

1. FOTOS
2. LISTADOS DE ASISTENCIA

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. **Adecuación de terreno** | **Instructor técnico** | **Marzo 2022** |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Conformar el grupo de una manera sostenible teniendo en cuenta los criterios técnicos, de sostenibilidad ambiental y de rentabilidad.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA** | Luisa F. Chalarca A. |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADOR ACADÉMICO** | **Jose Miguel Salas Julio** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| | | Jose Miguel Salas Julio |





| Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 3 |
|---|---|
| Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Codigo: GEE-F-009 |

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN | SAN VICENTE DEL CONGO - VDA LA CENISOZA |
| CENTRO DE FORMACIÓN: | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO |
| COMPETENCIA: | |
| RESULTADO DE APRENDIZAJE: | FICHA: 2488178 |
| AMBIENTE: | PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN EL MANEJO DE LA COSECHA Y POSTCOSECHA DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS |
| HORARIO: 8:00am-4:00 pm | FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO 16-02-2022 |

| N° | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GUILLERMO DE JESUS | VASQUEZ DURANGO | 71971919 | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | IGUENY | PACHECO SALGADO | 32274116 | | | | | | | X | | | | | |
| 3 | EDITO DE LOS SANTOS | TERAN MOLINA | 1003009720 | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | LEONARDO | PACHECO SALGADO | 98654664 | | | | | | | X | | | | | |
| 5 | IDET DEL CARMEN | BOTELO DE JULIO | 39298838 | | | | | | | X | | | | | |
| 6 | MAXIMO | PACHECO SALGADO | 71242938 | | | | | | | X | | | | | |
| 7 | LUCELLY | ARGEL GUTIERREZ | 22817139 | | | | | | | X | | | | | |
| 8 | YENNIS PATRICIA | LUCAS AGAMEZ | 30886529 | | | | | | | X | | | | | |
| 9 | JAISON DE JESUS | PANTOJA RAMOS | 1041260391 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | JOSE DAVID | PEREZ SANDOVAL | 1001400883 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | DANIEL ANTONIO | PEREZ PADILLA | 8173937 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | MISAEL ANTONIO | GUZMAN MAQUILON | 8329298 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | ELIANA | SEVILLA OVIEDO | 1041263938 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | CESAR ANDRES | PANTOJA GONZALEZ | 1041257220 | | | | | | | X | | | | | |
| 15 | ENODYS JUDITH | PANTOJA GONZALEZ | 1003208929 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | OILIA ESTHER | PANTOJA GONZALEZ | 1045497027 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | DAGOBERTO ANTONIO | MARTINEZ PACHECO | 8174121 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | ALBA LUZ | ALVAREZ PAEZ | 39304805 | | | | | | | X | | | | | |
| 19 | ANDERSON | RAMIREZ PACHECO | 98590705 | | | | | | | X | | | | | |
| 20 | HERNAN MANUEL | JIMENEZ RAMOS | 98600002 | | | | | | | X | | | | | |
| 21 | VIRGELINA | BELTRAN CAMACHO | 39158852 | | | | | | | X | | | | | |
| 22 | ALEX ANTONIO | LOPEZ HERNANDEZ | 1038807302 | | | | | | | X | | | | | |
| 23 | YIRLEY | GONZALEZ RIVERA | 1045509929 | | | | | | | X | | | | | |
| 24 | YEISON ANDRES | GALINDO SANCHEZ | 1045511126 | | | | | | | X | | | | | |
| 25 | OSCAR DARIO | PANTOJA RAMOS | 1007370189 | | | | | | | | | | | | |
| 26 | RAFAEL ANTONIO | BORJA HERNANDEZ | 78704377 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | YESSICA JULIETH | MALDONADO CALLE | 1038816229 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |

Jurgel J. Chalarca M.

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

| Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2 |
|---|---|
| Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Codigo: GEE-F-009 |

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN | SAN VICENTE DEL CONGO - VDA LA CENISOZA |
| CENTRO DE FORMACIÓN: | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO |
| COMPETENCIA: | |
| RESULTADO DE APRENDIZAJE: | |
| AMBIENTE: | FICHA: 2488178 |
| HORARIO: 8:00 am – 4:00 PM | PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN EL MANEJO DE LA COSECHA Y POSTCOSECHA DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS |

| | | | | | | FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO 21-02-2022 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
| 1 | GUILLERMO DE JESUS | VASQUEZ DURANGO | 71971919 | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | IGUENY | PACHECO SALGADO | 32274116 | | | | | | | X | | | | | |
| 3 | [illegible] | CERAN MOLINA | 1003309720 | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | LEONARDO | [illegible] | [illegible] | | | | | | | X | | | | | |
| 5 | IDET DEL CARMEN | SOTELO DE JULIO | 39298834 | | | | | | | X | | | | | |
| 6 | MAXIMO | PACHECO SALGADO | 71242838 | | | | | | | X | | | | | |
| 7 | LUCELLY | ARGEL GUTIERREZ | 22617139 | | | | | | | X | | | | | |
| 8 | YENNIS PATRICIA | LUCAS AGAMEZ | 30888529 | | | | | | | X | | | | | |
| 9 | JAISON DE JESUS | PANTOJA RAMOS | 1041260391 | | | | | | | X | | | | | |
| 10 | JOSE DAVID | PEREZ SANDOVAL | 1001400833 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | DANIEL ANTONIO | PEREZ PADILLA | 3173857 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | MISAEL ANTONIO | GUZMAN MAQUILON | 3329298 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | ELIANA | SEVILLA OVIEDO | 1041283938 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | CESAR ANDRES | PANTOJA GONZALEZ | 1041257220 | | | | | | | X | | | | | |
| 15 | ENODYS JUDITH | PANTOJA GONZALEZ | 1003208929 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | DILIA ESTHER | PANTOJA GONZALEZ | 1045497037 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | DAGOBERTO ANTONIO | MARTINEZ PACHECO | 8174121 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | ALBA LUZ | ALVAREZ PAEZ | 39304805 | | | | | | | X | | | | | |
| 19 | ANDERSON | RAMIREZ PACHECO | 98590705 | | | | | | | X | | | | | |
| 20 | HERNAN MANUEL | JIMENEZ RAMOS | 98600002 | | | | | | | X | | | | | |
| 21 | VIRGELINA | BELTRAN CAMACHO | 39158852 | | | | | | | X | | | | | |
| 22 | ALEX ANTONIO | LOPEZ HERNANDEZ | 1038807302 | | | | | | | X | | | | | |
| 23 | YIRLEY | GONZALEZ RIVERA | 1045509929 | | | | | | | | | | | | |
| 24 | YEISON ANDRES | GALINDO SANCHEZ | 1045511126 | | | | | | | X | | | | | |
| 25 | OSCAR DARIO | PANTOJA RAMOS | 1007370189 | | | | | | | X | | | | | |
| 26 | RAFAEL ANTONIO | BORJA HERNANDEZ | 78704377 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | YESSICA JULIETH | MALDONADO CALLE | 1038816229 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |

Jusa f. Chalaca M.

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

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

| | |
|---|---|
| Codigo Regional : | 5 |
| Codigo Centro: | 9504 |
| Fecha de elaboración: | 05/03/2022 |
| ID Proceso: | |

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO 05/03/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1028026249

En desarrollo de la comisión No. **4822** durante los dias **8 AL 28** del mes de **FEBRERO** de **2022** se informa que en los tramos detallados a 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 | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 8-10-22-24 | APARTADÓ-EL GAS-APARTADÓ | MOTO TAXI | $101.000 |
| 14-16-18-25-28 | APARTADÓ-LOS MANDARINOS-APARTADÓ | MOTO TAXI | $75.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | 176.000 |

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: LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA | Nombre completo: JOSE MIGUEL SALAS JULIO | Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ |
| Firma: Luisa F. Chalarca A. | Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO | Cargo: SUBDIRECTOR |
| | Firma: | Firma: |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHegranada | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 24 de febrero de 2022 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 20422 | **Fecha Solicitud** | 2022-02-23 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-02-24 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | SENA EMPRENDE RURAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 6122 | **Dependencia Solicitante** | 950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA | CC: 1028026249 | CONTRATISTA | Autorizada | 2022-03-01 | 2022-03-31 | ANTIOQUIA / APARTADO | ANTIOQUIA / TURBO | 30 | No | 0 | 30 | 3.909.760,00 | 0,00 | 0,00 | 462.000,00 | 462.000,00 | IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL PROGRAMA DE SER EN APARTADO, VEREDA EL TIGRE, Y EN TURBO, VEREDA SAN VICENTE DEL CONGO Y CENIZOSA, LOS DIAS 1,2,7,8,9,14,15,16,22,23,28,29,30,3,4,10,11,17,18,24,25,31 DE MARZO DEL 2022. |
| | | | | 2022-03-31 | 2022-03-31 | ANTIOQUIA / TURBO | ANTIOQUIA / APARTADO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **462.000,00** | **462.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL PROGRAMA DE SER EN APARTADO, VEREDA EL TIGRE, Y EN TURBO, VEREDA SAN VICENTE DEL CONGO Y CENIZOSA, LOS DIAS 1,2,7,8,9,14,15,16,22,23,28,29,30,3,4,10,11,17,18,24,25,31 DE MARZO DEL 2022.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-02-24T11:56:21.145-05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHegranada | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 24 de febrero de 2022 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 70077560 | Nombre: | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | Fecha Verificación: | 24/02/2022 11:32:28 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
24/02/2022 11:56:40 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

20422

# AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA | | | | | Tipo: | C.C. | No. | 1028026249 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR. 3369048 | AÑO | 2022 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 30 | 11 | 2022 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ | | | | CARGO | SUBDIRECTOR | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | JOSE MIGUEL SALAS JULIO | | | | CARGO | COORDINADOR ACADEMICO | | |

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| RUTA | APARTADÓ-SAN VICENTE DEL CONGO (VDA LA CENISOZA)-EL TIGRE-APARTADÓ | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | ANTIOQUIA | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico | | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | ANTIOQUIA | | | ENTIDAD O EMPRESA: | SENA | | CONTACTO | |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 1 | 3 | 2022 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 31 | 3 | 2022 | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | impartir formación profesional ID PROCESO | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): |
|---|---|---|
| 3 | Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento. | LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOS |

## AGENDA

| ACTIVIDADES | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| Desplazamiento Apartadó- Turbo-San vicente del congo (Vda la cenisoza)-Turbo -Apartadó IMPARTIR FORMACION REGRESO Turbo- Apartadó | 1-2-7-8-9-14-15-16-22-23-28-29-30 | 3 | 2022 |
| Desplazamiento Apartadó- Vda el tigre -Apartadó IMPARTIR FORMACION REGRESO Apartadó | 3-4-10-11-17-18-24-25-31 | 3 | 2022 |

## FIRMAS

| FIRMA DEL CONTRATISTA: | Luisa F. Chalarca A. | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 25 | 2 | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO | | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | José Miguel Salas J | | |



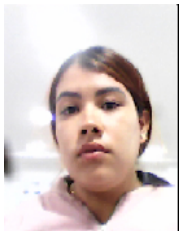
462000

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2022-03-15

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | Particular | Actividad económica: | Servicios |
| Nombre: | LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA | Documento: | CC 1028026249 |
| Fecha de nacimiento: | 1996-04-06 | Lugar de nacimiento: | ENVIGADO (Antioquia) |
| Edad: | 25 años | Género: | Femenino |
| Estado civil: | Union_libre | No. hijos vivos: | 1 |
| Dirección actual: | CORR EL TRES | Municipio: | TURBO |
| Teléfono: | 315 258 90 48 | Escolaridad: | Universitario_completo |
| Ocupación: | INSTRUCTORA/INSTRUCTORA | EPS: | Otra |
| Responsable**: | CRISTIAN CAMILO SERNA (CONYUGUE) | Teléfono: | 3233678964 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 1 - Sinovac 2021/06/21
2. Vacuna:Covid-19 - Dosis 2 - Sinovac 2021/07/22
3. Vacuna:Covid-19 - Dosis 3 - Pfizer 2022/02/10

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | NO REALIZADA. |
| Optometría: | Su capacidad visual actual es adecuada para el desempeño de su trabajo habitual |
| Audiometría: | NO REALIZADA. |
| Espirometría computarizada: | NO REALIZADA. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA con documento de identificación No. 1028026249 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INSTRUCTORA/INSTRUCTORA del sector económico Servicios

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda continuar en su entidad de salud el plan de manejo definido para su patología neurológica. Esto no genera implicaciones en su trabajo. habitual
2. Se le recomienda continuar en su entidad de salud el plan de manejo definido para su patología nasal alérgica por Médico.
3. Dieta balanceada y ejercicio en forma regular.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES DECRETO 1374 DE 2020 POR COVID 19: Según lineamientos del Ministerio de Salud y de acuerdo a la valoración médica realizada el usuario NO PRESENTA comorbilidades o condiciones que le ponen en riesgo de hacer complicaciones en caso de infección por COVID 19, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico del Decreto 1374 de 2020.”

RESULTADO DE EXAMENES DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OCUPACIONAL: Los exámenes de Laboratorio Clínico realizados presentaron los siguientes resultados: - Hemoleucograma: Dentro de valores limites normales; - Glucosa en suero: Dentro de valores límites normales; - Trigliceridos: Dentro de valores límites normales; - Colesterol total: Dentro de valores límites normales; - Colesterol de alta densidad (HDL): Dentro de valores límites normales; - Colesterol de baja densidad (LDL): Alterado; - Colesterol de muy baja densidad (VLDL): Dentro de valores límites normales.

ÉNFASIS EN EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EN SISTEMA CARDIOVASCULAR: No se evidencian enfermedades activas o crónicas de índole cardiovascular, no existen alteraciones a nivel de paraclínicos de laboratorio que pueda generar un riesgo ocupacional.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19 , Se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta una encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos, verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección y verificación de estado de la vacunación contra COVID 19. Cualquier hallazgo significativo encontrado se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SíNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aísle preventivamente.



MERY ELLEN BORJA DURÁN
Médico Especialista en Gerencia y Salud en el Trabajo
Fundación Universitaria del Área Andina
Res. 7270 -17 SSDA
Médico
Universidad del Magdalena
R.M. 27051-



LUISA FERNANDA CHALARCA ARDILA
Documento: 1028026249

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por: yeny.manco
Fecha: 2022-03-15 Hora: 14:46