

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	950310
	CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA		Fecha Elaboración	Abril de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2022 - 1,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	15750-244877
No. de documento 420627				

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	C.C.	71.644.688	IP/N° de contacto 3104149213
Correo electrónico contratista:	jfmunozv@misena.edu.co			
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☐ NO	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta 532366556
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				
N° del contrato:	3340018/2022	N° Compromiso SIIF	5022	
Valor Total del Contrato	\$ 41.973.750	N ° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 33.978.750	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2022 Al 30/04/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 29.981.250	Legalización comisiones del periodo	\$ 57.120,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CTO.3340018 5_9503_263 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.997.500	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.997.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.356.463	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	2.356.463,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.599.000	\$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 199.900	\$ 199.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 255.900	\$ 255.900	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	\$ 8.400	\$ 8.400	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8560	31.980,00 0,800%
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	\$ -	-	Jaime Isaza Cadavid	15.990,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	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	\$ 399.750	-	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 785.488	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.949.530,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE SERVICIOS PERSONALES NÚMERO 3340018.	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA EL CONTRATISTA
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON INSTRUCTOR G11

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

ANTONIO LONDONO JORGE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-04-05, 11:52:20 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2022
Empresa	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 71644688
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	55173472
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1399715059
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 464.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 256.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 200.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 464.400	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 464.400



N° 9.536

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaría: SENA	Sector Económico: Educacion
Nombre del Trabajador: Muñoz Valencia Juan Fernando	Edad: 57 AÑOS 10 MESES 6 DÍAS
Documento: CC - 71644688	N° de Hijos: 3
Estado Civil: CASADO(A)	Género: MASCULINO
Ocupación: Instructor	Teléfono: 3104149213
Escolaridad: UNIVERSITARIO	Municipio: RIONEGRO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
Dirección: SAN JAVIER	AFP: COLPENSIONES
EPS: SURA	ARL: POSITIVA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	14/03/2022	
AUDIOMETRÍA CLÍNICA - NORMAL	14/03/2022	
OPTOMETRÍA - ANORMAL	14/03/2022	, TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO
GLICEMIA - NORMAL	14/03/2022	, NORMAL
PERFIL LIPIDICO - NORMAL	14/03/2022	, ANORMAL (CONSULTA PRIORITARIA EN SU EPS)

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

TIPOS DE RIESGO

Biológico ☐
 Biomecánico ☒
 Condiciones de Seguridad ☒
 Fenómenos Naturales ☐
 Físico ☐
 Psicosocial ☒
 Químico ☐

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el examen ocupacional Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso realizado a Muñoz Valencia Juan Fernando con documento de identificación No. 71644688 se considera Sin Restricciones para la ocupación Instructor del sector económico Educacion

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS

- 1) REALIZAR SEGUIMIENTO DEFINIDO EN EL PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE LA VOZ.
- 2) LA SILLA QUE SE UTILICE SIEMPRE DEBE TENER ESPALDAR Y DEBE PERMITIR LA ADECUADA POSTURA.
- 3) IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LOS PROGRAMAS DE LA EMPRESA
- 4) IMPLEMENTAR LAS SIGUIENTES MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE PATOLOGÍAS DE LA VOZ: AL INICIO DE LA JORNADA HACER EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO DE LA VOZ Y RESPIRATORIOS; -TOMAR DE MANERA CONTINUA PEQUEÑOS SORBOS DE AGUA AL CLIMA MIENTRAS LABORA; -POR NINGÚN MOTIVO DEBE CARRASPEAR O FUMAR O PERMANECER EN AMBIENTES CON FUMADORES; -NO EXPONERSE A CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA; -NO CONSUMIR ALIMENTOS MUY CALIENTES O MUY FRIOS; -USAR EL NIVEL DE VOZ MÁS BAJO POSIBLE Y POR NINGÚN MOTIVO GRITAR.
- 5) SE RECOMIENDA MEJORAR SIEMPRE SU POSTURA, MANTENIENDO UNA POSICIÓN RECTA CON APOYO DE ESPALDA AL ESTAR SENTADO, CAMINAR MIRANDO AL FRENTE, SACAR PECHO, MANTENER LA CABEZA EN ALTO DURANTE LOS DESPLAZAMIENTOS. SE LE RECOMIENDA QUE SI LLEVA PESO SOBRE SUS HOMBROS DEBE SER LIVIANO Y TRATAR INTERCALAR AMBOS HOMBROS. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE COLUMNA Y EXTREMIDADES.
- 6) INGESTA ABUNDANTE DE LÍQUIDOS DURANTE TODA LA JORNADA LABORAL
- 7) REALIZAR EL SEGUIMIENTO DEFINIDO EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES.

RECOMENDACIONES MEDICAS

- ENFASIS CARDIOVASCULAR: CON EL EXAMEN MÉDICO CARDIOVASCULAR, REALIZADO EN REPOSO, NO SE LOGRÓ EVIDENCIAR ARRITMIAS, ALTERACIONES CARDIACAS NI ALTERACIONES QUE PUEDAN AUMENTAR EL RIESGO PARA SU SALUD. NO PRESENTA NINGUNA RESTRICCIÓN PARA SUS LABORES.
- EVALUACIÓN PSICOSOCIAL: AL INTERROGATORIO DE LOS PARÁMETROS: GESTIÓN ORGANIZACIONAL, CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DE TRABAJO, CONDICIONES DE LA TAREA Y JORNADA LABORAL, NO SE HALLAN EVIDENCIAS QUE PUEDAN INTERFERIR CON SUS LABORES. SE DEBE REALIZAR SEGUIMIENTO DEFINIDO EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES.
- DEBE SOLICITAR VALORACIÓN EN SU EPS POR ORTOPEDIA PARA MANEJO INTEGRAL DE SINTOMATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR REFERIDA
- SU SOBREPESO ES UNA ALTERACIÓN METABÓLICA DE ORIGEN COMÚN. NO GENERA NINGÚN TIPO DE RESTRICCIÓN OCUPACIONAL PARA EL OFICIO ACTUAL. SE SUGIERE EVALUACIÓN EN SU EPS PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EL PROGRAMA DE PESO SALUDABLE, PORQUE EL SEDENTARISMO Y ESTILO DE VIDA TIENDE A CONVERTIRSE EN OBESIDAD.
- SE RECOMIENDA CONTROL PERIÓDICO EN SU EPS POR SU TRASTORNO DE REFRACCIÓN CORREGIDO. NO LE GENERA NINGÚN TIPO DE RESTRICCIÓN OCUPACIONAL PARA EL CARGO.
- SE HACE CONSTAR QUE LA PERSONA EN MENCIÓN, NO RELATA SÍNTOMAS DE COVID-19, NI SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, FIEBRE O ALTERACIONES RESPIRATORIAS EVIDENTES. CABE RECORDAR QUE DENTRO DEL COMPORTAMIENTO DE LA INFECCIÓN SE PUEDEN PRESENTAR CASOS DE PERSONAS INFECTADAS SIN SÍNTOMAS O HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO. DE ACUERDO A ESTO SE RECOMIENDA USO Estricto DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Estrictas Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO Y CONTROL EN SU EPS ANTE CUALQUIER CAMBIO EN EL ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO. EN EL MOMENTO NO PRESENTA PATOLOGÍA DESCOMPENSADA QUE AUMENTE SU VULNERABILIDAD EN CASO DE INFECCIÓN POR COVID – 19, SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE SU ADECUADO CONTROL EN SU EPS Y QUE SU MÉDICO TRATANTE REALICE ALGUNA RESTRICCIÓN EN CASO DE DESCOMPENSACIÓN CLÍNICA

RECOMENDACIONES OSTEOMUSCULARES

PRESENTA ANTECEDENTE OSTEOMUSCULAR EN RODILLA DERECHA, SIN LIMITACIÓN PARA DESEMPEÑAR LAS ACTIVIDADES DE SU OCUPACIÓN ACTUAL, PERO SE REQUIERE QUE SEA EVALUADO Y MANEJADO EN SU EPS PARA ESTABLECER PLAN DE MANEJO, INTERVENCIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO. SE DEBEN IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN REQUERIDAS PARA EL DESEMPEÑO SEGURO DEL OFICIO Y REALIZAR LA CAPACITACIÓN CONTINUA NECESARIA PARA EL ADECUADO MANEJO DE CARGAS Y DE POSTURAS EN EL TRABAJO PARA PREVENIR OTRAS PATOLOGÍAS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

CERTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

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

Remisión EPS: NO

Médico

BERNARDO LEON BOLAÑOS REALPE
Médico y Cirujano U. de A.
Reg. 06541/90 C.C. 70.127.195
Espec. en Medicina del Trabajo y Laboral
Lic. 0103509 / Agosto 18 de 2019



Firma:

Nombre: BOLAÑOS REALPE BERNARDO LEON

R. M.: 06541/90

L.S.O.: 0103509 DE 18/08/201

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: MUÑOZ VALENCIA JUAN FERNANDO

CC: 71644688



240-71374

Página N° : 1 of 2
 Fecha ingreso : 14/03/2022 03:58:19 PM
 Fecha de muestra: 14/03/2022
 Fecha impresion : 14/03/2022 05:28:30 PM

No. de Orden:71374	No. Interno : 71374
Paciente : MUÑOZ VALENCIA JUAN FERNANDO	Edad : 35 a 2 m 14 d
Documento Id:71644688	Fecha Nacimiento: 30/12/1986
Empresa : SALUD DOMICILIARIA 24 HORAS	Sexo : MASCULINO
Sede : MEDELLIN	Teléfono : -----
E-Mail : @	No. Autoriza : 71644688

COL**TRIG**HDL**LDL**VLDL**GLU**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia		Web
--------	-----------	----------	-----------------------------------	--	-----

QUIMICA CLINICA

PERFIL LIPIDICO - Suero

TRIGLICERIDOS	321.1	mg/dl	0	-	0
----------------------	-------	-------	---	---	---

se sugiere correlacionar con historia clínica.
 Intervalo Biológico de Referencia:

Normal : Menor de 150 mg/dl
 Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl.
 Alto : Entre 200 - 499 mg/dl
 Muy alto : Mayor o igual a 500 mg/dl

Tomado de NCEP ATP III 2001

Tecnica: COLORIMETRIA

COLESTEROL TOTAL	247.3	mg/dL	0	-	0
-------------------------	-------	-------	---	---	---

se sugiere correlacionar con historia clínica.
 Intervalo Biológico de Referencia:

Optimo : Menor de 200 mg/dl
 Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl
 Alto : Mayor o igual a 240 mg / dl

Tomado de NCEP-ATP III 2001

Tecnica: COLORIMETRIA

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	43.2	mg/dl	0	-	0
--	------	-------	---	---	---

Intervalo Biológico de Referencia:

Bajo : Menor de 40 mg/dl
 Alto : Mayor o igual 60 mg/dl

Tomado de : NCEP-ATP III 2001

Tecnica: COLORIMETRIA

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	*	139.88	mg/dl	0	-	130
--	---	--------	-------	---	---	-----

se sugiere correlacionar con historia clínica.

COLESTEROL VLDL	*	64.22	mg/dL	6	-	34
------------------------	---	-------	-------	---	---	----

se sugiere correlacionar con historia clínica.

Validó: Reg 1046903195 NORBEY VANEGAS CADAVID

14/03/2022 05:03 PM

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.

Bucaramanga (7) 645 9990. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.

Idime Sede Lago, Calle 76 N° 13-46 Bogotá - www.idime.com.co



240-71374

Página N° : 2 of 2
 Fecha ingreso : 14/03/2022 03:58:19 PM
 Fecha de muestra: 14/03/2022
 Fecha impresion : 14/03/2022 05:28:30 PM

No. de Orden: 71374
 Paciente : MUÑOZ VALENCIA JUAN FERNANDO
 Documento Id: 71644688
 Empresa : SALUD DOMICILIARIA 24 HORAS
 Sede : MEDELLIN
 E-Mail : @

No. Interno : 71374
 Edad : 35 a 2 m 14 d
 Fecha Nacimiento: 30/12/1986
 Sexo : MASCULINO
 Teléfono : -----
 No. Autoriza : 71644688

COL**TRIG**HDL**LDL**VLDL**GLU**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia	Web
GLICEMIA BASAL Suero				
GLICEMIA BASAL	89	mg/dL	74 - 106	
Tecnica: HEXOQUINASA				

Validó: Reg 1046903195 NORBEY VANEGAS CADAVID

14/03/2022 05:03 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



ANEXO DE EXAMEN FÍSICO DE VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: RIONEGRO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) 14/03/2022 - 08:15 A. M.
 Tipo Evaluación Médica: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
 Empresa: SENA Cargo: Instructor
 Nombres y Apellidos: Muñoz Valencia Juan Fernando :CC 71644688 de RIONEGRO Fecha de Nacimiento: 07/05/1964 12:00
 Edad: 57 AÑOS 10 M Lugar de Nacimiento: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Dir. Residencia: SAN JAVIER
 Estudios: UNIVERSITARIO Estado Civil: CASADO(A) E.P.S: SURA A.F.P: COLPENSIONES A.R.L: POSITIVA

ANTECEDENTES RIESGOS ERGONOMICOS

Empresa	Cargo	Manipulación	Postura Habitual	Movimiento	Tiempo

POSTURA ESTÁTICA

ABDOMEN	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
CABEZA	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
HOMBROS	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
OTRA ¿CUÁL?	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
PELVIS	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL
TRONCO	FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN NORMAL

ARCOS DE MOVILIDAD

CODO EXTENSIÓN 180°	NORMAL
CODO FLEXIÓN 145°	NORMAL
CODO PRONACIÓN 90°	NORMAL
CODO SUPINA 90°	NORMAL
CUELLO-REGION CERVICAL EXTENSIÓN 30°	NORMAL
CUELLO-REGION CERVICAL FLEXIÓN 30°	NORMAL
CUELLO-REGION CERVICAL INCLINACIÓN 30°	NORMAL
CUELLO-REGION CERVICAL ROTACIÓN 30°	NORMAL
DEDOS DE LA MANO ABDUCCIÓN 20°	NORMAL
DEDOS DE LA MANO ADUCCIÓN 20°	NORMAL
DEDOS DE LA MANO EXTENSIÓN 40°	NORMAL
DEDOS DE LA MANO FLEXIÓN 90°	NORMAL
HOMBRO ABDUCCIÓN 180°	NORMAL
HOMBRO ADUCCIÓN 30-45°	NORMAL
HOMBRO CIRCUNDUCCIÓN 360°	NORMAL
HOMBRO EXTENSIÓN 30°	NORMAL
HOMBRO FLEXIÓN 180°	NORMAL
HOMBRO ROTACIÓN EXTERNA 90°	NORMAL
HOMBRO ROTACIÓN INTERNA 90°	NORMAL
MUÑECA DESVIACIÓN EXTERNA 45°	NORMAL

MUÑECA DESVIACIÓN INTERNA 15°	NORMAL
MUÑECA FLEXIÓN DORSAL 80°	NORMAL
MUÑECA FLEXIÓN PALMAR 85°	NORMAL
OTRA ¿CUÁL?	

EXTREMIDADES SUPERIORES	
FINKELSTEIN DERECHO	NEGATIVO
FINKELSTEIN IZQUIERDO	NEGATIVO
OTRA ¿CUÁL?	
PHALEN DERECHO	NEGATIVO
PHALEN IZQUIERDO	NEGATIVO
TINEL DERECHO	NEGATIVO
TINEL IZQUIERDO	NEGATIVO

EXTREMIDADES INFERIORES	
LASSEGUE DERECHO	NEGATIVO
LASSEGUE IZQUIERDO	NEGATIVO

COLUMNA VERTEBRAL	
CIFOSIS DORSAL	NO
ESCOLIOSIS	NO
ESPALDA PLANA	NO
LORDOSIS CERVICAL	NO
LORDOSIS LUMBAR	NO
OTRA ¿CUÁL?	
PRUEBA DE SCHOBER	CMS
RECTIFICACIÓN (SEGMENTO?)	NO
ROTOESCOLIOSIS	NO
TEST DE WELLS	NORMAL

OBSERVACIONES

DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL A LA FLEXOEXTENSIÓN DE MID, NO LE GENERA RESTRICCIÓN NI LIMITACIÓN PARA EL CARGO QUE DESEMPEÑA

MÉDICO

Firma: 

Nombre: BOLAÑOS REALPE BERNARDO LEON

R. M.: 06541/90 L.S.O.: 0103509 DE 18/08/201

TRABAJADOR

Firma: 

Nombre: MUÑOZ VALENCIA JUAN FERNANDO

CC 71644688

L		Tympanometry		R
		Pressure (daPa)		
		Volume (ml)		
		Compliance (ml)		

Acoustic Reflexes

	500 Hz	1K	2K	4K	BBN	Decay
R ipsi						
R contra						
L ipsi						
L contra						

Clinic Salud Domiciliaria y Empresarial

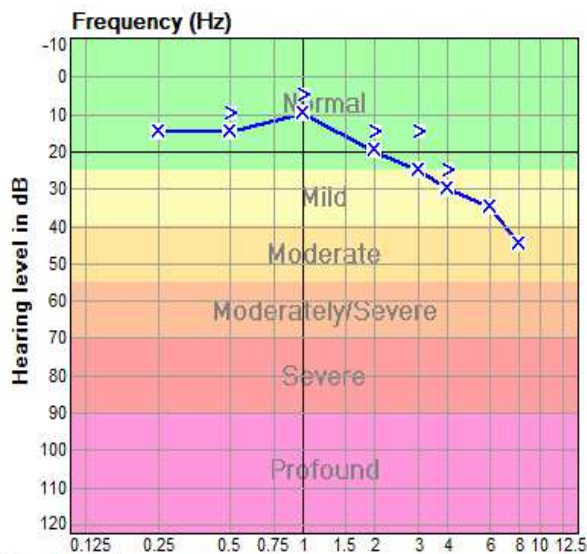
Patient MUÑOZ VALENCIA JUAN FERNANDO

DOB 05/07/1964 Sex male

Patient ID 1000455

Date of Evaluation 03/14/2022

Examiner LEIDY TATIANA RAMOS



Phones

☐	Headphones
☒	Inserts

PTA

R	12
L	15

Reliability

☐	Good
☐	Fair
☐	Poor

Response

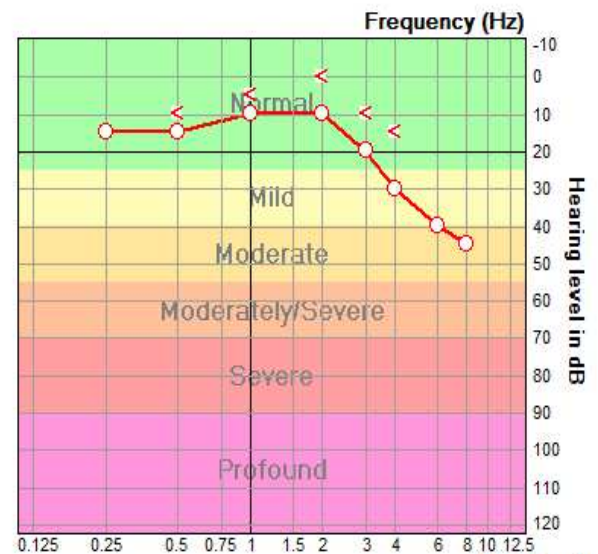
☐	Conventional
☐	Play
☐	VRA
☐	BOA

Speech Stenger

☐	+
☐	-

Tone Stenger

☐	+
☐	-



Masking Level

	125	250	500	750	1K	1.5K	2K	3K	4K	6K	8K	10K	12.5K
AC													
BC													

Masking Level

	125	250	500	750	1K	1.5K	2K	3K	4K	6K	8K	10K	12.5K
AC													
BC													

Speech Audiometry

SRT	SAT	Mask	%	Signal	Mask	Condition/Word List	Notes	MCL	UCL	SNR Loss

*QuickSIN

Notes

Tone:
SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA NORMAL BILATERAL SAL:A-ELI derecho:A- ELI izquierdo: A- PROTECCIÓN AUDITIVA EN AMBIENTES RUIDOSOS. CONTROL EN 1 AÑO
CAIDA LEVE BILATERAL EN FC DE 4K A 8K
Speech:

Key

	R	L
AC	○	×
Mask. AC	△	□
BC	<	>
Mask. BC	◻	◻
NR	○	×
MCL	M	
UCL	U	

Signature: _____

Calibration date: _____



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

Usuario que Genera Reporte: MHmospina MARIA LILIANA OSPINA OSPINA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2022-04-04-3:25 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	94622	Fecha Solicitud	2022-04-04	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2022-04-04	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	MEDIA TECNICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	9822	Dependencia Solicitante				950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTO R	Autorizada	2022-04-05	2022-04-05	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	28.560,00	28.560,00	VIATICO PARA PEÑOL IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.
Totales Solicitud de Comisión														0,00	28.560,00	28.560,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICO PARA PEÑOL IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.

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

Firma Responsable	
Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO
Fecha Verificación:	04/04/2022 14:53:28

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

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

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Rionegro- el Peñol Rionegro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	EL PEÑOL			ENTIDAD O EMPRESA:	IE LEON XIII		CONTACT O	NORA COORDINADOR A 3113643182
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	4	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	5	4	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

PRODUCTO (S):

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

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a El Peñol a ejecutar formacion, Redación de documentos sense-lang.org	5	4	2022

FIRMAS

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Rionegro 5 de abril de 2022		
PRESENTADO A: Jorge Antonio Londoño Subdirector.		
ORDEN DE VIAJE No. 94622	FECHA DE INICIO: 5 de abril	FECHA DE FINALIZACION: 5 de abril
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipios de El peñol	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Antioquia/ CIAA	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 5_9503_263 Prestar servicios personales de carácter personal, para impartir formación profesional integral titulada presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en el programa articulación con la educación media, en el centro de la innovación la agroindustria y la aviación.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Inducción Sena 2. Redacción de Documentos 3. Plataforma Sofia Plus		
RESULTADOS: 1. Inducción al Sena 2. Simulaciones de documentos 3. Gramática. Proyectos		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Lista de Asistencia 4. Plataforma Sofia Plus 2. Bitácora 3. Fotos		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Bitácora, Emprendimiento.	Grupo Cooperativos	5 de abril de 2022
2. Emprendimiento, sensibilización	Grupos Cooperativos	5 de abril de 2022
CONCLUSIONES: 1. Bitácora 2. Documentos empresariales 3. Proyectos formativos. 4. Plataforma Territorium.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinación Admón. Académica	Elkin Mauricio Peláez	



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:

RIONEGRO ANTIOQUIA 5 DE ABRIL DE 2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA

No. DOCUMENTO IDENTIDAD:

71644688

Codigo Regional :

5

Codigo Centro:

9503

Fecha de elaboración:

5/04/2022

ID Proceso:

ASEM

En desarrollo de la comisión No. 94622 durante los días 5 del mes de abril 2022
continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
5/04/2022	RIONEGRO - EL PEÑOL	PÚBLICO	\$ 14.280
5/04/2022	EL PEÑOL - RIONEGRO	PÚBLICO	\$ 14.280
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 28.560

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 únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	Nombre completo:	ELKIN MAURICIO PELÁEZ BLANDÓN
		Cargo:	COORDINADOR ADMINISTRACIÓN
Firma:		Firma:	



VIVE digital El Peñol

menos pobreza
más trabajo
más oportunidades





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

Usuario que Genera Reporte:MHbflorezBIBIANA MARCELA FLOREZ FLOREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-005-950310CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte:2022-04-08-3:20 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	110922	Fecha Solicitud	2022-04-08	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2022-04-08	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	MEDIA TECNICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	9822	Dependencia Solicitante				950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTO R	Autorizada	2022-04-19	2022-04-19	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	28.560,00	28.560,00	VIATICO PARA PEÑOL 19/04/22 PARA IMPARTIR FORMACION A GRADOS 10 Y 11 BEN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES
Totales Solicitud de Comisión													0,00	28.560,00	28.560,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICO PARA PEÑOL 19/04/22 PARA IMPARTIR FORMACION A GRADOS 10 Y 11 BEN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES

ORDENADOR DEL GASTO
Identificacion:71608941Nombre:Jorge Antonio LondoñoCargo:SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable			
Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	08/04/2022 13:52:15

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

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

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Rionegro- el Peñol Rionegro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia			DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	EL PEÑOL			ENTIDAD O EMPRESA:	IE LEON XIII		CONTACTO	NORA COORDINADOR A 3113643182
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	4	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		19	4	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.							

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

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a El Peñol a ejecutar formacion, Redación de documentos sense-lang.org	19	4	2022

FIRMAS

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Rionegro 19 de abril de 2022		
PRESENTADO A: Jorge Antonio Londoño Subdirector.		
ORDEN DE VIAJE No. 110922	FECHA DE INICIO: 19 de abril	FECHA DE FINALIZACION: 19 de abril
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipios de El peñol	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Antioquia/ CIAA	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 5_9503_263 Prestar servicios personales de carácter personal, para impartir formación profesional integral titulada presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en el programa articulación con la educación media, en el centro de la innovación la agroindustria y la aviación.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Inducción Sena 2. Redacción de Documentos 3. Plataforma Sofia Plus		
RESULTADOS: 1. Inducción al Sena 2. Simulaciones de documentos 3. Gramática. Proyectos		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Lista de Asistencia 4. Plataforma Sofia Plus 2. Bitácora 3. Fotos		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Bitácora, Emprendimiento.	Grupo Cooperativos	19 de abril de 2022
2. Emprendimiento, sensibilización	Grupos Cooperativos	19 de abril de 2022
CONCLUSIONES: 1. Bitácora 2. Documentos empresariales 3. Proyectos formativos. 4. Plataforma Territorium.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinación Admón. Académica	Elkin Mauricio Peláez	



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:

RIONEGRO ANTIOQUIA 19 DE ABRIL DE 2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA

No. DOCUMENTO IDENTIDAD:

71644688

Codigo Regional :

5

Codigo Centro:

9503

Fecha de elaboración:

19/04/2022

ID Proceso:

ASEM

En desarrollo de la comisión No. 110922 durante los días 19 del mes de abril 2022
continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
19/04/2022	RIONEGRO - EL PEÑOL	PÚBLICO	\$ 14.280
19/04/2022	EL PEÑOL - RIONEGRO	PÚBLICO	\$ 14.280
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 28.560

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 únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

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

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

REGISTRO DE ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	IE LEÓN XIII	CENTRO DE FORMACIÓN:	9503 Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	MUNICIPIO:
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Técnicos en Asistencia Administrativa		NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	El Pono
2300694				

DATOS DE LOS APRENDICES

No:	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	T. I	1.041.228.080	Angie v Ceballos Muñoz	3216726836	Angievannessaceballos Munoz3@gmail.com	Angie ceballos
2	T. I	1.17 7809 728	Jhon Cuellar Campos	321333 1476	JhonCuellerCuellar Campos@gmail	Jhon Cuellar C.
3	T. I	1175449121	Anyl valentina O.	3145108175	Martilde mosquera sz@gmail	Angle .Coinva
4	T. I	1041229029	Brenda Sánchez Salazar	3136526561	Brendasánchezsalazaroi@gmail.com	Brenda Sánchez
5	T. I	1018229099	Daniela Morales Garia	3104325328	dannimoga.20@gmail.com	Daniela Morales.
	T. I	1039784250	Yeny Jimena Gomez	3212528589	Yenyg1319@gmail.com	Yeny Gomez
	T. I	1.036252803	Maria Alexandra Castro	3125125938	marahincapie0612@gmail.com	Alexandra
	T. I	1036251762	Daniel Vergara	3123110349		Daniel
	T. I	1051815883	Andrea Andrade	3042400413	Andreadeandradeandrade@gmail.com	Andrea
	T. I	1023523019	Santiago Montoya	3117551075	santiagutomontoya0311@gmail.com	Sant
	T. I	1036928654	Ledy Karina Henao	3137770787	ledykarinahenaoHenao@gmail.com	Ledy.
	T. I	1023523020	Caterin Montoya M	3041428642	caticamontoya01301@gmail.com	Cate
	T. I	1102815501	Helen Villalba H	3148813353	helenvillalbamarinet@gmail.com	Helen.
	T. I	1092851639	Kelmer Steven O.	3156998984	Kelmer0914@gmail.com	
	T. I	1036252721	Marica Carolinci Duque	322 6681887	Caroduque322@gmail.com	Caro duque
	T. I	1015068660	Sebastián Montoya	3022163961	SebasMontoyaLeonia19@gmail.com	
	T. I	1032011844	Brahian Steven Pulgar	3148671608	Brahian0318@gmail.com	Brahian P
	T. I	1040872.733	Maria Camila Garcia	3217626126	Ciracamila0707@gmail	
	T. I	1041229007	Nikoll Sofia Castañó	3136167164	Sofiacastano1505@gmail.com	NIKOLL
	T. I	1129805246	Sherlys andrea corcho	3144375991	sherlyandrecorcho5@gmail.com	Sherlys.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD

← 19 de Abril de 2022
8:23





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

Usuario que Genera Reporte: MHmospina MARIA LILIANA OSPINA OSPINA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2022-04-21-1:38 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	123322	Fecha Solicitud	2022-04-20	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2022-04-21	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	MEDIA TECNICA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	9822	Dependencia Solicitante				950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	CC: 71644688	INSTRUCTO R	Autorizada	2022-04-26	2022-04-26	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	28.560,00	28.560,00	VIATICO PARA PEÑOL IMPARTIR FORMACION A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.
Totales Solicitud de Comisión														0,00	28.560,00	28.560,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICO PARA PEÑOL IMPARTIR FORMACION A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	21/04/2022 11:15:31

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

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

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Rionegro- el Peñol Rionegro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	EL PEÑOL			ENTIDAD O EMPRESA:	IE LEON XIII		CONTACTO	NORA COORDINADOR A 3113643182
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	4	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	26	4	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.							

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

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a El Peñol a ejecutar formacion, Redación de documentos sense-lang.org	26	4	2022

FIRMAS

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Rionegro 26 de abril de 2022		
PRESENTADO A: Jorge Antonio Londoño Subdirector.		
ORDEN DE VIAJE No. 123322	FECHA DE INICIO: 26 de abril	FECHA DE FINALIZACION: 26 de abril
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipios de El peñol	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Antioquia/ CIAA	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 5_9503_263 Prestar servicios personales de carácter personal, para impartir formación profesional integral titulada presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en el programa articulación con la educación media, en el centro de la innovación la agroindustria y la aviación.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Inducción Sena 2. Redacción de Documentos 3. Plataforma Sofia Plus		
RESULTADOS: 1. Inducción al Sena 2. Simulaciones de documentos 3. Gramática. Proyectos		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Lista de Asistencia 4. Plataforma Sofia Plus 2. Bitácora 3. Fotos		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Bitácora, Emprendimiento.	Grupo Cooperativos	26 de abril de 2022
2. Emprendimiento, sensibilización	Grupos Cooperativos	26 de abril de 2022
CONCLUSIONES: 1. Bitácora 2. Documentos empresariales 3. Proyectos formativos. 4. Plataforma Territorium.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinación Admón. Académica	Elkin Mauricio Peláez	



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:

RIONEGRO ANTIOQUIA 26 DE ABRIL DE 2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA

No. DOCUMENTO IDENTIDAD:

71644688

Codigo Regional :

5

Codigo Centro:

9503

Fecha de elaboración:

26/04/2022

ID Proceso:

ASEM

En desarrollo de la comisión No. 123322 durante los días 26 del mes de abril 2022
continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
26/04/2022	RIONEGRO - EL PEÑOL	PÚBLICO	\$ 14.280
26/04/2022	EL PEÑOL - RIONEGRO	PÚBLICO	\$ 14.280
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 28.560

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 únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo:	JUAN FERNANDO MUÑOZ VALENCIA	Nombre completo:	ELKIN MAURICIO PELÁEZ BLANDÓN
		Cargo:	COORDINADOR ADMINISTRACIÓN
Firma:		Firma:	

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA DE INSCRIPCIÓN (DD/MM/AAAA)	26-04-2022	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	LEON XIII	CENTRO DE FORMACIÓN	SENA Carrera de Administrativa y Asistencial	NUMEROS	El Peñol
NOMBRE DEL ESTUDIANTE EN INSCRIPCIÓN	Tec. Asistencia Administrativa		NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN		2300694		

NOTAS DE LOS ASISTENTES

No.	Tipo de Documento	Número Documento	Nombre y Apellido	Identificación	Correo Electrónico	Firma
1	T.I	1117809720	Shon Cuellar Cuellar	3213331436	Shoncuellar12@gmail.com	Shon Cuellar C.
2	T.I	1429805246	Shedys Corcho Torres	3114315991	shenyandrea.corcho@gmail.com	Shedys Corcho
3	T.I	1091228080	Angie Vanessa Ceballos	3216726836	Angievanessaceballos@gmail.com	Angie Ceballos
4	T.I	1102815501	Helen Villalba Martinez	3142813353	Helen.villalba.martinez@gmail.com	Helen Villalba
5	T.I	1023573019	Santiago Montoya M	3117551075	santiago.montoya.m@gmail.com	Santiago M
6	T.I	1036978534	Leidy Henao H	3137770987	leidy.henao.henao@gmail.com	Leidy H.
7	T.I	1023523020	Caterin Montoya M	3117551075	caterinmontoya1010@gmail.com	Caterin M
8	T.I	1051816883	Andrea Andrade	3042400013	Andrea.andrade@gmail.com	Andrea
9	T.I	1018229099	Daniela Morales	3104325328	danimorales10@gmail.com	Daniela Morales
10	T.I	1036252803	Maria Alexandra Cusiro	3125128439	mariaalexandra0610@gmail.com	Maria Alexandra
11	T.I	1041229029	Brenda Sánchez S.	3136526661	Brendasanchezs@gmail.com	Brenda Sánchez
12	T.I	1043228914	Yenny Manuela Usme O	3113486184	Yennymanuela0@gmail.com	Yenny Usme
13	T.I	1036231742	Daniel Vergara	3123110349	Danielvergara12@gmail.com	Daniel
14	T.I	1040892983	Maria Camila Garcia	3217626426	camilamila0707@gmail.com	Maria C
15	T.I	1092851619	Keianer Steven O.	3156498484	Keianer0414@gmail.com	Keianer
16	T.I	1036232121	Maria Carolina Duque	3226687887	caroladuque322@gmail.com	Carolina D
17	T.I	1036018444	Brubian Steven Gelpin	3145676608	Brubian0818@gmail.com	Brubian S
18	T.I	1041778774	Estefany G. Gaido S	3161777165	Estefany.Gaido10@gmail.com	Estefany G
19	T.I	1050086660	Sebastian Montoya	302263961	Sebastianmontoya@gmail.com	Sebastian

← 26 de Abril de 2022
14:15

