PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, febrero 2023

Señor
CESAR FERNANDO PALENCIA LOPEZ
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.4629237
Cargo del supervisor Coordinador de Programas Especiales
Dependencia Coordinación de Programas Especiales
Ciudad Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes febrero del año 2023

Referencia: CO1.PCCNTR.4629237

EDISON QUINTERO LIZARAZO identificado con la cédula de ciudadanía No. 5759208 de Simacota Santander, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación de Programas Especiales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE.($ 38.000.000,00). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2023 por valor de UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 1.646.667.oo). b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2023, por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 3.800.000,00) cada uno. c) Un último pago correspondiente al mes de diciembre de 2023, por valor de DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 2.153.333.oo).

Plazo: Será hasta el 17 de diciembre de 2023.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal para planear, ejecutar y orientar la formación profesional integral, que programe el centro de formación en programas de articulación con la mediaen el área de sistemas, de acuerdo con lineamientos institucionales y normatividad vigente.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Se desarrolló la preparación y orientación de formación profesional integral a las fichas 2504665 y 2504153.	Registro fotográfico desarrollo de formación presencial con los aprendices de las fichas asignadas.
2	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación.	Se diligencian las fichas de caracterización, fichas de matrícula, compromiso del aprendiz; dando cumplimiento a los lineamientos de la cadena de valor.	Fichas de caracterización y formatos de matrícula.
4.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.	Se participó en la difusión de la primera oferta académica de formación titulada 2023 mediante el uso de redes sociales y la aplicación WhatsApp.	Captura de pantalla sobre la difusión a través de WhatsApp.
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se realizó el informe de mensual de ejecución soportando las obligaciones cumplidas durante el mes de reporte. Planilla Si-Contratistas,	Informe mensual de actividades del mes febrero, planilla Si-Contratistas.
10	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se recepcionan los documentos y formatos exigidos para el procedimiento de matrícula de los aprendices.	Documentos Físicos entregados por los aprendices y recepcionados para para el procedimiento de matrícula.

12.	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato y que sean concertadas con la supervisión del contrato.	Se participó de la reunión grupo de instructores de articulación. Se participó de la reunión equipo ejecutor del área de sistemas.	Fotografía de la participación en reunión y planilla de asistencia.

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el certificado de afiliación a salud, certificado de afiliación a pensión y certificado de afiliación ARL. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Anti trámites"*)

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

Firma.
EDISON QUINTERO LIZARAZO
Contratista
C.C. No. 5759208

Recibí a satisfacción:
Firma.
CESAR FERNANDO PALENCIA LOPEZ
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.4629237
Coordinador de Programas Especiales

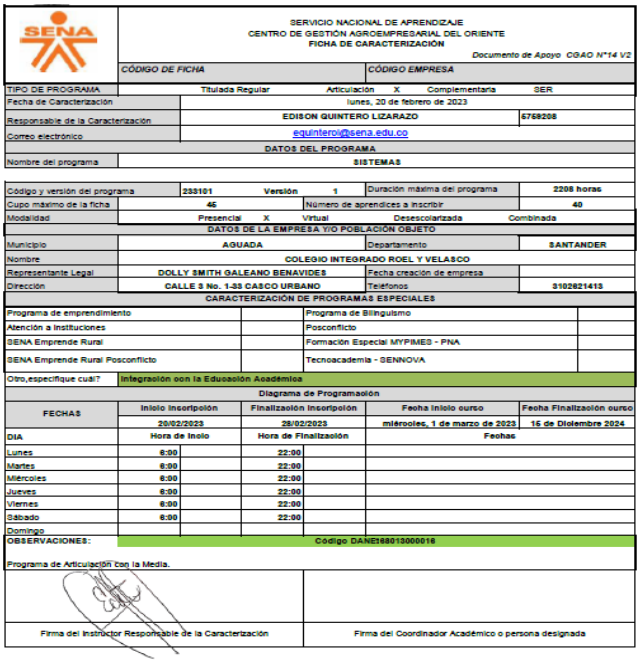
EVIDENCIAS MES FEBRERO

CONTRATO CO1.PCCNTR.4629237 / 2023

Evidencia 1. Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
INSCOMERCIO	
	
COLEGIO INTEGRADO ROEL Y VELASCO	
	

Evidencia 2. Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE
FICHA DE CARACTERIZACIÓN
Documento de Apoyo CGAO N°14 V2

CÓDIGO DE FICHA		*CÓDIGO EMPRESA*	
TIPO DE PROGRAMA	Titulada Regular	Articulación X	Complementaria SER
Fecha de Caracterización	lunes, 20 de febrero de 2023		
Responsable de la Caracterización	EDISON QUINTERO LIZARAZO		6768208
Correo electrónico	equinteroi@sena.edu.co		
DATOS DEL PROGRAMA			
Nombre del programa	SISTEMAS		
Código y versión del programa	233101 Versión 1	Duración máxima del programa	2208 horas
Cupo máximo de la ficha	45	Número de aprendices a inscribir	40
Modalidad	Presencial X Virtual	Desescolarizada	Combinada
DATOS DE LA EMPRESA Y/O POBLACIÓN OBJETO			
Municipio	AGUADA	Departamento	SANTANDER
Nombre	COLEGIO INTEGRADO ROEL Y VELASCO		
Representante Legal	DOLLY SMITH GALEANO BENAVIDES	Fecha creación de empresa	
Dirección	CALLE 8 No. 1-85 CASCO URBANO	Teléfonos	3102821413
CARACTERIZACIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES			
Programa de emprendimiento		Programa de Bilinguismo	
Atención a Instituciones		Posconflicto	
SENA Emprende Rural		Formación Especial MYPIMES - PNA	
SENA Emprende Rural Posconflicto		Tecnoacademia - SENNOVA	
Otro,especifique cuál?	Integración con la Educación Académica		

Diagrama de Programación

FECHAS	Inicio Inscripción	Finalización Inscripción	Fecha Inicio curso	Fecha Finalización curso
	20/02/2023	28/02/2023	miércoles, 1 de marzo de 2023	15 de Diciembre 2024
DIA	Hora de Inicio	Hora de Finalización	Fechas	
Lunes	6:00	22:00		
Martes	6:00	22:00		
Miércoles	6:00	22:00		
Jueves	6:00	22:00		
Viernes	6:00	22:00		
Sábado	6:00	22:00		
Domingo				

OBSERVACIONES: Código DANE188013000016

Programa de Articulación con la Media.

Firma del Instructor Responsable de la Caracterización | Firma del Coordinador Académico o persona designada

Evidencia 4. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral.





Evidencia 5. Rendir oportunamente los informes.



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, febrero 2023

Señor
CESAR FERNANDO PALENCIA LOPEZ
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.4629237
Cargo del supervisor Coordinador de Programas Especiales
Dependencia Coordinación de Programas Especiales
Ciudad Vélez

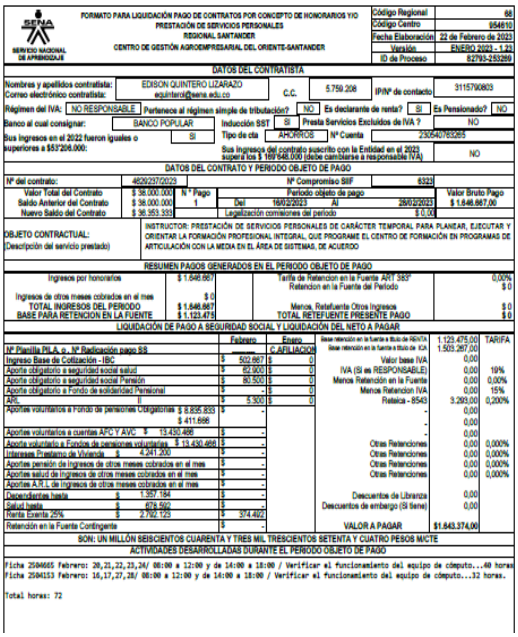
Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes febrero del año 2023

Referencia: CO1.PCCNTR.4629237 |

EDISON QUINTERO LIZARAZO identificado con la cédula de ciudadanía No. 5759208 de Simacota Santander, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación de Programas Especiales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE.($ 38.000.000,00). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2023 por valor de UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 1.646.667.oo). b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2023, por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 3.800.000,00) cada uno. c) Un último pago correspondiente al mes de diciembre de 2023, por valor de DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 2.153.333.oo).

Plazo: Será hasta el 17 de diciembre de 2023.



FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Código Regional	68
Código Centro	954610
Fecha Elaboración	22 de Febrero de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1.23
ID de Proceso	82795-255269

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDISON QUINTERO LIZARAZO	C.C. 5.759.208	IPIN° de contacto 3115790803
Correo electrónico contratista:	equinteroli@sena.edu.co		
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? NO	Es declarante de renta? SI	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar: BANCO POPULAR	Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO	
Sus Ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 23504078285	
	Sus Ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 superá los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	4629237/2023		N° Compromiso SIIF	6323	
Valor Total del Contrato	$ 38.000.000	N° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.000.000	1	Del 16/02/2023	Al 28/02/2023	$ 1.646.667,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 36.353.333		Legalización comisiones del período		$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)
INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL ÁREA DE SISTEMAS, DE ACUERDO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.646.667	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° Retencion en la Fuente del Período	0,00% $ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 1.646.667	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.123.475	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Febrero	Ejemplo CARÁCTER	Base retención en la fuente x Ítulo de RENTA	1.123.475,00	TARIFA
N° Planilla PILA o . N° Radicación pago SS			Base retención en la fuente x Ítulo de IVA	1.529.267,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 502.667	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 62.900	$ 0	IVA (SI es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 80.500	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL II	$ 5.300	$ 0	Reteica - 8543	3.293,00	0,200%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.835 $ 411.668	$ -		-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Otras Retenciones	0,00	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	$ -				
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 474.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.125	$ 374.402				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		VALOR A PAGAR	$1.643.374,00	

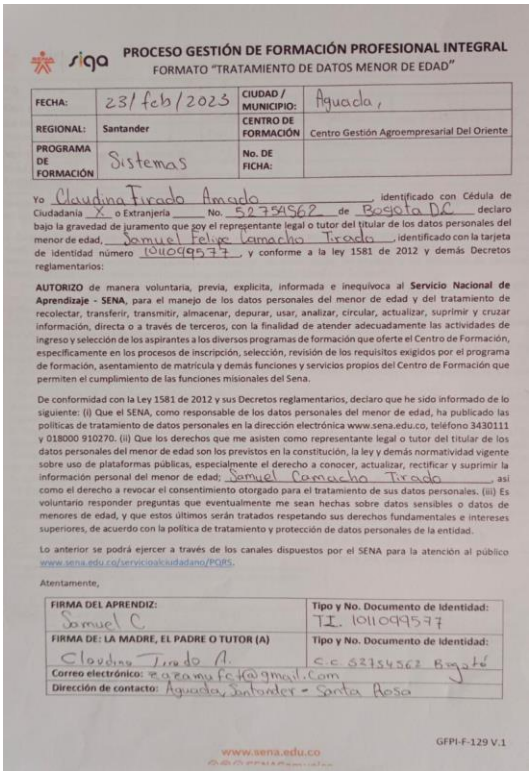
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MCTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2504665 febrero: 20,21,22,23,24/ 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 / Verificar el funcionamiento del equipo de cómputo...40 horas
Ficha 2504153 febrero: 16,17,27,28/ 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 / Verificar el funcionamiento del equipo de cómputo...32 horas.

Total horas: 72

Evidencia 10. Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.



siga

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

FECHA:	23/feb/2023	CIUDAD / MUNICIPIO:	Aguada,
REGIONAL:	Santander	CENTRO DE FORMACIÓN	Centro Gestión Agroempresarial Del Oriente
PROGRAMA DE FORMACIÓN	Sistemas	No. DE FICHA:	

Yo Claudina Tirado Amada, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ____ No. 52754562 de Bogota DC declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Samuel Felipe Camacho Tirado, identificado con la tarjeta de identidad número 1011099577, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales del menor de edad, ha publicado las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910270. (ii) Que los derechos que me asisten como representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal del menor de edad: Samuel Camacho Tirado, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

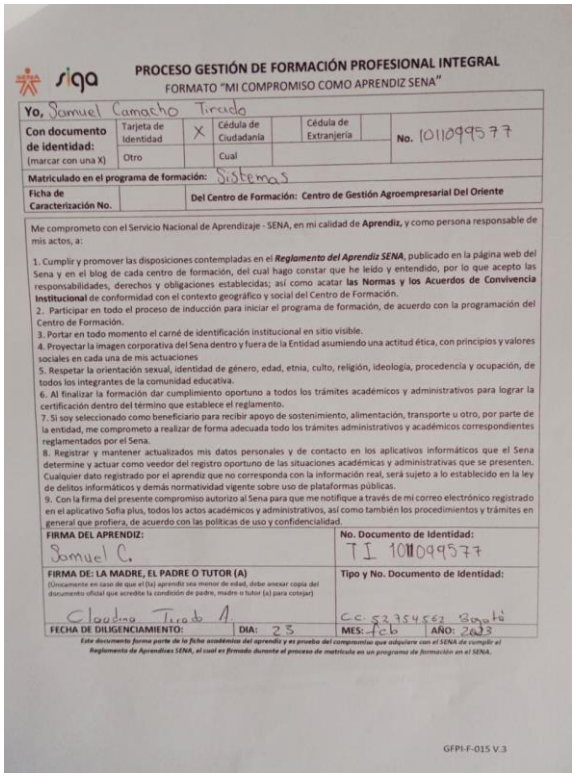
Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/servicioalciudadano/PQRS.

Atentamente,

FIRMA DEL APRENDIZ: Samuel C.	Tipo y No. Documento de Identidad: TI. 1011099577
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) Claudina Tirado A.	Tipo y No. Documento de Identidad: C.c 52754562 Bogotá
Correo electrónico: yazamufcfk@gmail.com	
Dirección de contacto: Aguada, Santander - Santa Rosa	

www.sena.edu.co

GFPI-F-129 V.1



siga

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Samuel Camacho Tirado

Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad		X	Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería	No. 1011099577
	Otro			Cual			

Matriculado en el programa de formación: Sistemas

Ficha de Caracterización No. | Del Centro de Formación: Centro de Gestión Agroempresarial Del Oriente

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz,** y como persona responsable de mis actos, a:

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el ***Reglamento del Aprendiz SENA***, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

FIRMA DEL APRENDIZ: Samuel C.	No. Documento de Identidad: TI 1011099577
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la condición de padre, madre o tutor (a) para cotejar) Claudina Tirado A.	Tipo y No. Documento de Identidad: C.c 52754562 Bogotá
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23	MES: Feb AÑO: 2023

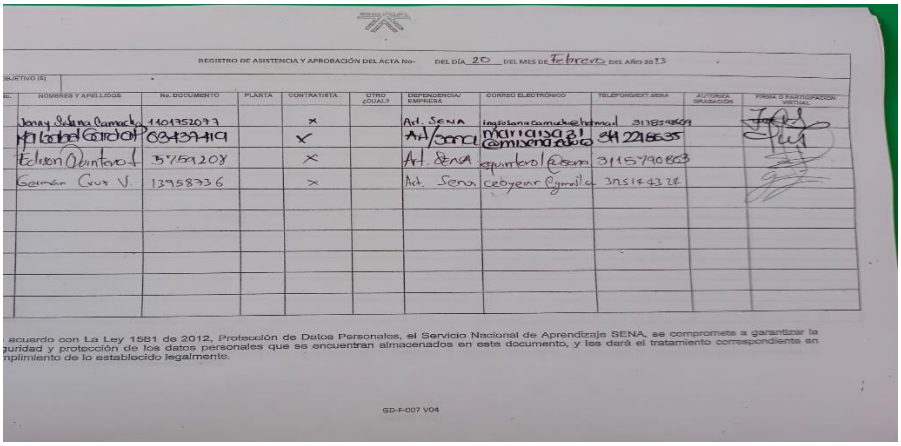
Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendices SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.

GFPI-F-015 V.3

Evidencia 12. Otras actividades concertadas.

- *Participación reunión grupo Articulación en el CGAO*





REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 20 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2013

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jonny Selma Camacho	1101352077		x		Ad. SENA		3138349691		
	[illegible]	83439419		✓		Ad/SENA		311 2218635		
	Edison Quintero	5'159208		x		Ad. SENA	equintero@sena	3115790863		
	Germán Cruz V.	13958336		x		Ad. Sena	cebyenr@gmail.co	3151473126		

acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la guridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en nplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04

- *Participación reunión equipo ejecutor área de Sistemas en el CGAO*



- *Certificado Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.*

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) EDISON QUINTERO LIZARAZO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 5759208 realizó el día 21/02/2023 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo EDISON QUINTERO LIZARAZO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 5759208 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.



Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas