SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	8 de agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	HERMES ARDILA QUIROGA hardilaq@sena.edu.co	C.C.	5.653.739	IP/Nº de contacto	74516
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	48170002397
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	811815/2019			Nº Compromiso SIIF	12219	
Valor Total del Contrato	$ 41.700.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.604.000	6	Del	01/07/2019	Al 31/07/2019	$ 3.934.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.670.000		Comisiones		$ 916.194,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.934.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 916.194		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.850.194**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.937.506**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	--------	4285988212
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.573.600	$ 1.573.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.700	$ 196.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.800	$ 251.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.300	$ 8.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
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 $ 1.096.640	$ 485.019	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 979.169	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.937.506,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.401.694,00	
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	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 3.934.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar seguimiento los instructores y presentar informe de avance de acuerdo a la ruta de aprendizaje.
Se realizó seguimiento en el proceso creación de fichas, asocio y proceso de matrícula de aprendices para cada uno de los diseños cur
Se realizó alimentación de NEOSERRA de las UP Fortalecidas en el I Ciclo del 2019 y UP a fortalecer II Ciclo 2019
Seguimiento a la Georeferenciación de las UP creadas durante la vigencia 2019
Participación en reunión de ctualización de diseños curriculares desde el programa SER
Se realizó creación de UP 2019 en el aplicativo SENA SOFIA

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.

HERMES ARDILA QUIROGA
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 periodo 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,

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACION:		5853739
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERMES ARDILA QUIROGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:		SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 100A 40A 14 TELÉFONO:		6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:		Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4285988212	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	junio	AÑO	2019
DIAS DE MORA:	21						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9995805685

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 251.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 251.800	$ 3.900	$ 255.700
SUBTOTALES:										**$ 251.800**	**$ 3.900**	**$ 255.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.700	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 196.700	$ 3.100	$ 0	$ 199.800
SUBTOTALES:													**$ 196.700**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 199.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD PRF			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.300	$ 8.300	$ 200	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:									**$ 8.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 5853739	HARDILA QUIROGA HERMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.573.600			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.573.600	$ 251.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.800	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.573.600	$ 196.700	$ 0	$ 196.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.573.600	5853739	$ 8.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.000**

Planilla Pagada

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Piedecuesta, Julio 30 de 2019

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No: CO1.PCCNTR.811815
Coordinadora de Formación Profesional
Formación Profesional-Regional Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes JULIO de 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.811815 del año 2019

HERMES ARDILA QUIRGA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **5653739** de **Guadalupe**, en mi calidad de Contratista del SENA, en **Programa SER**, 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:
El valor total del presente contrato es máximo de CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ($41.700.400) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a Diciembre de 2019, por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.($3.934.000).

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para el apoyo a la ejecución de la operación de las acciones de formación del programa SER así como apoyar la planeación concertación focalización de la población objeto del programa garantizando el cumplimiento de las metas en los centros de formación asignados, en coordinación con el subdirector de centro y coordinadores académicos.

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
Obligaciones Generales	Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo	Realizar los pagos al Sistema de Seguridad Social integrada.	Se anexa planilla de pago del mes de Junio /2019
2	Realizar seguimiento a la inscripción registró y matricula de aspirantes en el aplicativo gestión académica SENA.	Se realizó seguimiento en el proceso creación de fichas, asocio y proceso de matrícula de aprendices para cada uno de los diseños curriculares, del programa Sena emprende rural.	Se anexa pantallazo Evidencia No 1
4	Garantizar la adecuada y oportuna alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la ejecución del programa, tales como SOFIA plus, GEOSENA, COMPROMISO, NEOSERRA y otros dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA, informando a los supervisores de contrato la falta de esta información por el contratista.	Se realizó alimentación de NEOSERRA, de las Unidades productivas fortalecidas en el I ciclo del 2019 y UP a Fortalecer II Ciclo de 2019	Se anexa pantallazo Evidencia No 2
5	Garantizar la adecuada y oportuna georreferenciación de las iniciativas productivas y/o unidades productivas creadas durante la vigencia	Se viene realizando seguimiento a la Georreferenciación de las Unidades productivas creadas durante la vigencia.	Se anexa pantallazo Evidencia No 3

7	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias de conocimientos, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección regional y la dirección general	Participación en reunión de actualización de diseños curriculares desde el Programa SER. Fecha: Julio 3 de 2019 Participación en Transferencia en Negocios Verdes- Fecha:15 de Julio de 2019 ASED, Ambiente 3	Se anexa Evidencia No 4 Se anexa Evidencia No 5
9	Gestionar la creación y registro de unidades productivas en el aplicativo SOFIA PLUS en articulación con el coordinador académico e instructores técnicos y de emprendimiento una vez se cumpla con los requisitos para el respectivo registro.	Se realizó creación y registro de UP en el aplicativo SOFIA PLUS	Se anexa pantallazo Evidencia No 6
19	Hacer seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance "de acuerdo a la ruta de aprendizaje, a los reportes de administración educativa y al estado de conformación de la unidad productiva".	Se realizó seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance "de acuerdo a la ruta de aprendizaje, a los reportes de administración educativa y al estado de conformación de la unidad productiva".	Se anexa Fotografía. Evidencia No 7

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	395	Zapatoca- Vrda Centro- Piedecuesta	08/07/2019	08/07/2019
2.	395	Surata-Vereda Agua Blanca	11/07/2019	11/07/2019
3.	395	Lebrija-Vereda Villa María	19/07/2019	19/07/2019
4.	395	Vetas, Vereda Centro	24/07/2019	24/07/2019
5.	395	El Playón, Vereda Miraflores	26/07/2019	26/07/2019
6	395	Matanza, Vereda Aventino	30/07/2019	30/07/2019

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 de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, planilla **4285988212** expedido por **SOI c**orrespondiente al mes de **JUNIO** del año 2019.

Evidencias en (17) folios

Cordialmente,

Firma
HERMES ARDILA QUIROGA
Contratista
C.C. No. 5653739 de Guadalupe

Recibí a satisfacción:

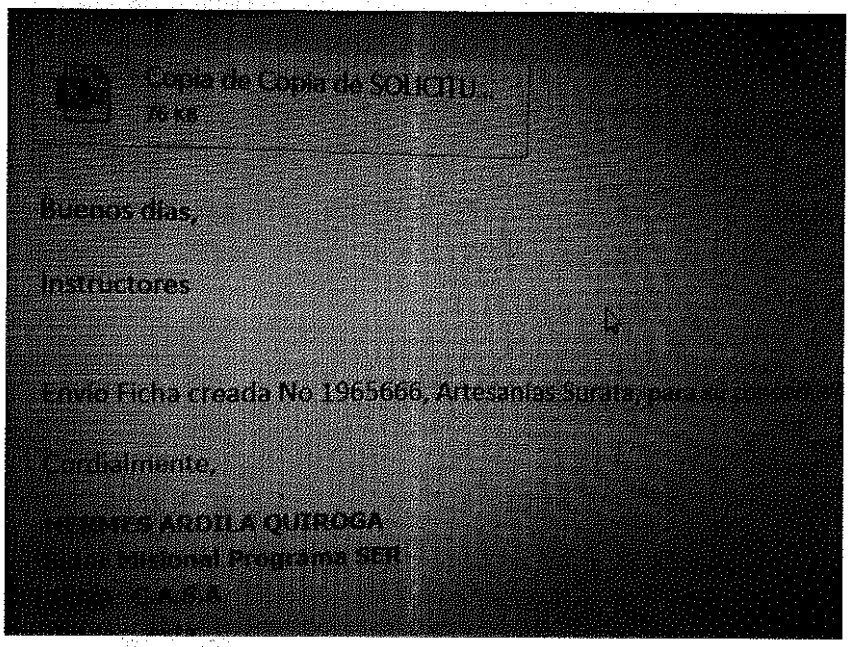
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Supervisor(a) Contrato No: CO1.PCCNTR.811815 de 2019

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: JULIO DE 2019

CONTRATO CO1.PCCNTR.811815 – NOMBRE Y APELLIDOS:HERMES ARDILA QUIROGA

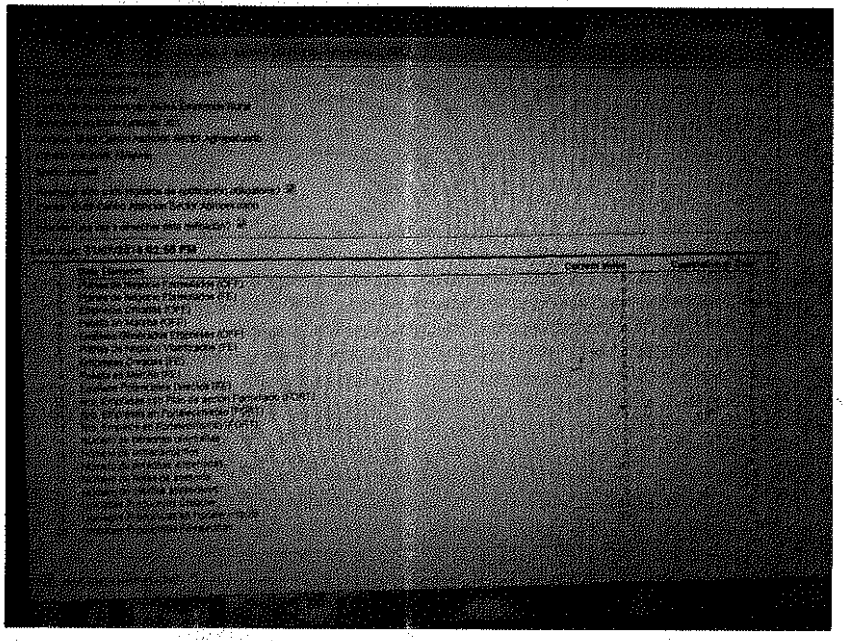
Evidencia 1 –

SEGUIMIENTO EN EL PROCESO CREACIÓN DE FICHAS, ASOCIO Y PROCESO DE MATRÍCULA DE APRENDICES PARA CADA UNO DE LOS DISEÑOS CURRICULARES



Evidencia 2 –

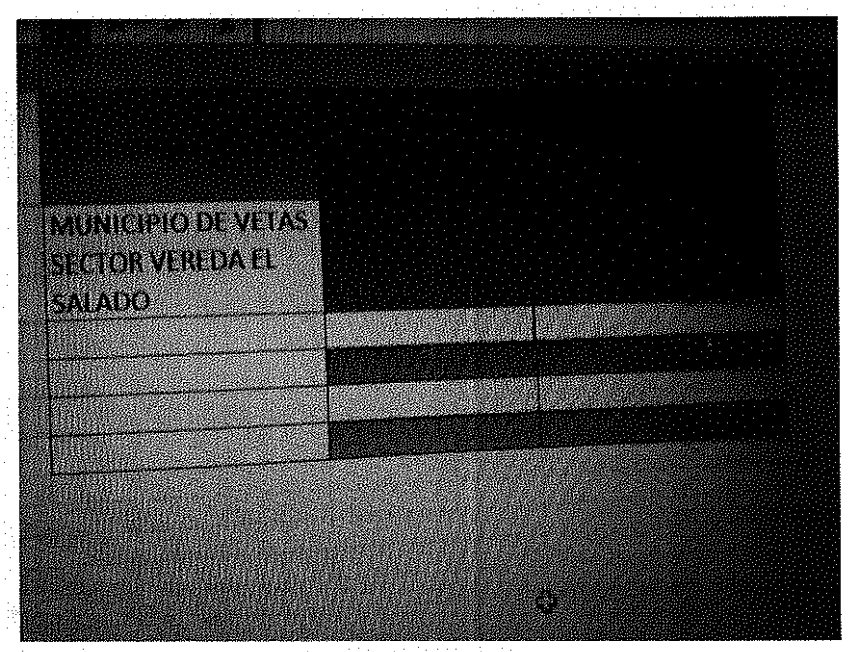
ALIMENTACIÓN DE NEOSERRA, DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS FORTALECIDAS EN EL I CICLO DEL 2019 Y UP A FORTALECER II CICLO DE 2019.



EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: JULIO DE 2019

CONTRATO CO1.PCCNTR.811815 – NOMBRE Y APELLIDOS:HERMES ARDILA QUIROGA

Evidencia 3 –
GEORREFERENCIACIÓN DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS



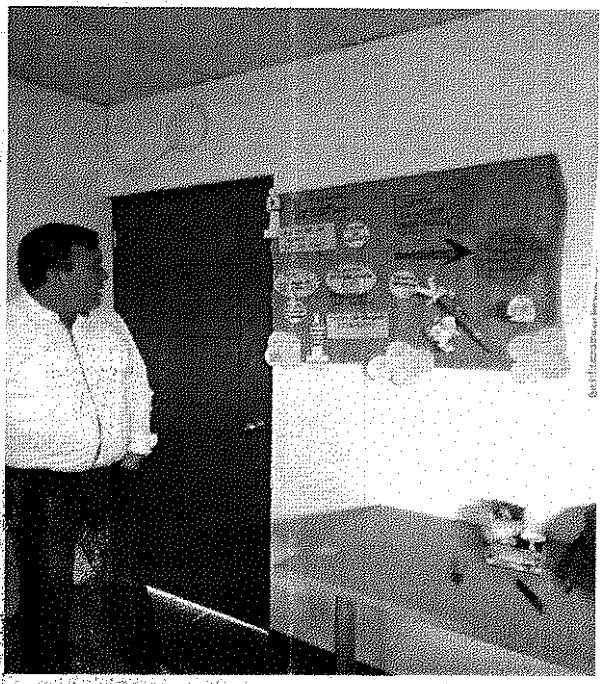
Evidencia 4 –
PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN DE ACTUALIZACIÓN DE DISEÑOS CURRICULARES DESDE EL PROGRAMA SER.
FECHA: JULIO 3 DE 2019



EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: JULIO DE 2019

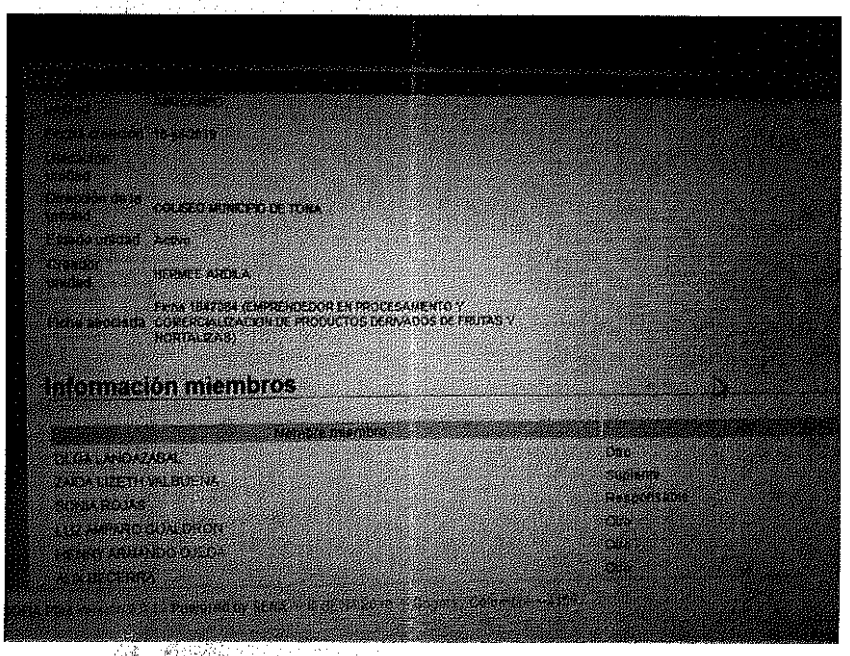
CONTRATO CO1.PCCNTR.811815 – NOMBRE Y APELLIDOS:HERMES ARDILA QUIROGA

Evidencia 5 –
PARTICIPACIÓN EN TRANSFERENCIA EN NEGOCIOS VERDES-ASED, AMBIENTE 3
FECHA:15 DE JULIO DE 2019



Evidencia 6–

SE REALIZÓ CREACIÓN Y REGISTRO DE UP EN EL APLICATIVO SOFIA PLUS

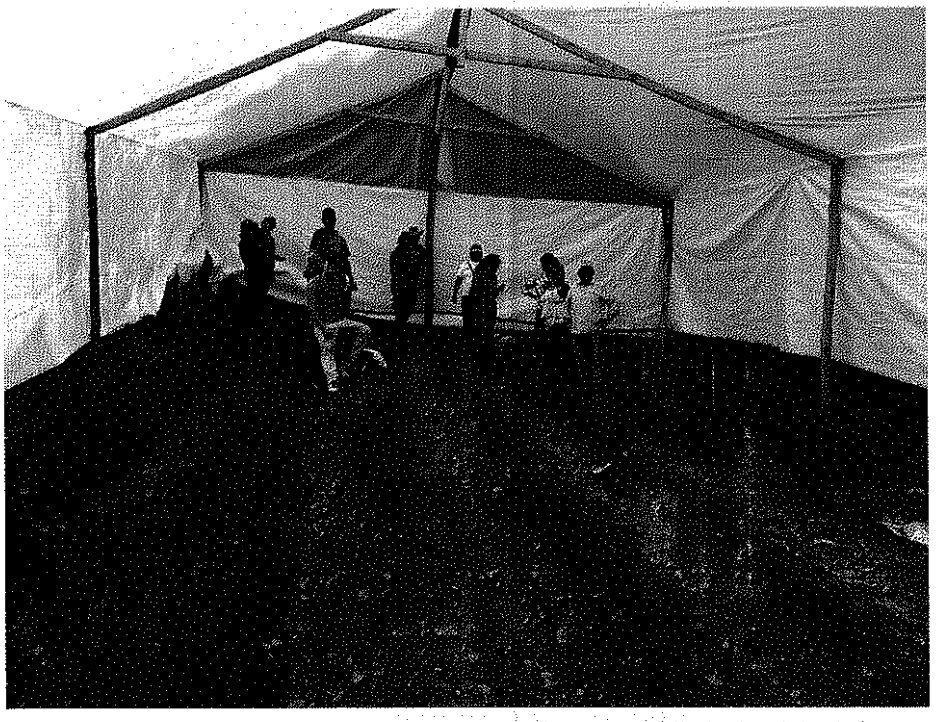


EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: JULIO DE 2019

CONTRATO CO1.PCCNTR.811815 – NOMBRE Y APELLIDOS:HERMES ARDILA QUIROGA

Evidencia 7 –

SEGUIMIENTO EN CAMPO A INSTRUCTORES DURANTE EL PROCESO DE FORMACION VEREDA EL AGUA BLANCA, SURATA JULIO 11 DE 2019



CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Julio 31 de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1102717642**	**ANDRES FELIPE ARDILA RUEDA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: **HERMES ARDILA QUIROGA**

C.C. 5.653.739

NUIP 1102487647 **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial 39927414

REGISTRADURIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI COLOMBIA SANTANDER SAN VICEN

ARDILA******** RUEDA********

ANDRES FELIPE********

Año 2006 Mes DIC Día 12 2 MASCULINO******** A******** ********

COLOMBIA SANTANDER SAN VICENTE DE CHUCURI********

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO******** A39285748********

RUEDA RINCON ELSA YOHANA********

CEDULA DE CIUDADANIA 0037748252******** COLOMBIA********

ARDILA QUIROGA HERMES********

CEDULA DE CIUDADANIA 0005653739******** COLOMBIA********

ARDILA QUIROGA HERMES********

CEDULA DE CIUDADANIA 0005653739********

****

****

****

Año 2007 Mes ENE Día 04

SAMUEL PINILLA PINILLA********

REGISTRADOR CIVIL

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) HERMES ARDILA QUIROGA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 5653739 realizó el día 29/07/2019 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

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