SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**30 de Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**17750-325822**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DANNIS DANIEL CERA CANTILLO	**C.C.**	84.009.591	**IP/Nº de contacto**	73855
Correo electrónico contratista:	dcerac@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCO BBVA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 087051751

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4581447/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12423**

Valor Total del Contrato	$ 42.060.788	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.765.956	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.669.126		Legalización comisiones del periodo			$ 168.340,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar la formación profesional programada por el centro de formación en la red de conocimiento institucional de pedagogía en el área temática protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo- alturas

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.265.170**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.848.553**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4500355429**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.066.292	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 949.518	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.848.553,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.096.830,00	
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%
Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.096.830,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2771287 - Programa: Trabajador autorizado para trabajo en alturas - (Del 01 al 04 de Junio - 32 Horas)
Ficha: 2771336 - Programa: Trabajador autorizado para trabajo en alturas - (Del 05 al 08 de Junio - 32 Horas)
Ficha: 2772801 - Programa: Trabajador autorizado para trabajo en alturas - (Del 10 al 17 de Junio - 32 Horas)
Ficha: 2790352 - Programa: Trabajador autorizado para trabajo en alturas - (Del 20 al 24 de Junio - 32 Horas)
Ficha: 2618631 -TN Instalacion de sistemas electricos residenciales y comerciales - Actividad de proyecto: Preparar el diseño para que se ajuste a las especificaciones requeridas por el equipamiento del módulo de prácticas (Del 02 al 09 de JUnio - 25 Horas)
Ficha: 2611861 -TN Instalacion de sistemas electricos residenciales y comerciales - Actividad de proyecto: Preparar el diseño para que se ajuste a las especificaciones requeridas por el equipamiento del módulo de prácticas (Del 02 al 09 de JUnio - 42 Horas)

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.

DANNIS DANIEL CERA CANTILLO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G18

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

TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84009591
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANNIS DANIEL CERA CANTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 106 N 14A - 28	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4500355429**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994780463

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	$ 262.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 262.300	$ 1.000	$ 263.300
SUBTOTALES:										**$ 262.300**	**$ 1.000**	**$ 263.300**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.900	$ 0	$ 800	$ 0	$ 204.900	$ 800	$ 0	$ 205.700
SUBTOTALES:													**$ 204.900**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 205.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.600	$ 8.600	$ 100	$ 0	$ 8.700
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																														PENSION									SALUD						ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 84009591	CERA CANTILLO DANNIS DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.638.800				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.638.800	$ 262.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.638.800	$ 204.900	$ 0	$ 204.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.638.800	84009591	$ 8.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 477.700**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHtbautist	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 3 de mayo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16223	**Fecha Solicitud**	2023-05-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3123	**Dependencia Solicitante**		954145 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.	
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DANNIS DANIEL CERA CANTILLO	CC: 84009591	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-05-05	2023-05-05	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / OIBA	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	198.590,00	99.295,00	69.045,00	168.340,00	VIATICOS FORMACION: 05 DE MAYO A OIBA. ORIENTAR FORMACIÓN DE TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJADOS EN ALTURA DE ACUERDO A LA SOLICITUD REALIZADA POR LA ALCALDÍA DE OIBA.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**69.045,00**	**168.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 05 DE MAYO A OIBA. ORIENTAR FORMACIÓN DE TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJADOS EN ALTURA DE ACUERDO A LA SOLICITUD REALIZADA POR LA ALCALDÍA DE OIBA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79468430	Nombre:	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/05/03 08:02:35 -05:00

Firma Responsable

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHtbautist	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 3 de mayo de 2023	

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	02/05/2023 14:56:25

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
3/05/2023 8:02:45 a. m.

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

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyacalder	YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	3/05/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3123 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	69523	**Fecha Registro:**	2023-05-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	168.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	168.340,00	**Saldo x Obligar:**	168.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	84009591	**Razón Social:**	DANNIS DANIEL CERA CANTILLO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	087051751	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79468430	**Nombre:**	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**16223**	**Número:**	COM 16223	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-05-03

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954145 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		168.340,00	0,00		
					Total:	168.340,00	0,00	168.340,00	168.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 16223. 05 DE MAYO A OIBA. ORIENTAR FORMACIÓN DE TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJADOS EN ALTURA DE ACUERDO A LA SOLICITUD REALIZADA POR LA ALCALDÍA DE OIBA. S/G RADCPE No. 68-9-2023-012612 DE 03052023

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-05-08	168.340,00	168.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.05.03 18:53:32 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 05 de Junio de 2023

PRESENTADO A: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ

ORDEN DE VIAJE No: 16223	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05-05-2023	**05-05-2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroturístico	**OIBA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación de trabajador autorizado para trabajados en altura de acuerdo a la solicitud realizada por la alcaldía de Oiba.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Participar en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.
2. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.

RESULTADOS:

1. **Se impartió la formación en trabajo seguro en alturas.**

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



Trabajador que ha sido designado por la organización para realizar trabajos en alturas.

RAP 1 – Teórico

- Inducción de riesgos
- Objeto y ámbito de aplicación de la Resolución
- Definiciones de trabajo en alturas
- Definición del PPPCC



Proporcionar conocimientos al personal operativo que ejecuta actividades de trabajo en alturas encomendadas por el empleador y/o contratante

RAP 1 – Teórico

- Actos inseguros, condiciones inseguras, peligro y riesgo.
- Identificación y evaluación de peligros
- Configuración del sistema de detención de caídas

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Capacitar y entrenar al talento humano en las competencias laborares, técnicas y parámetros básicos de seguridad Industrial en la programación, realización y ejecución de trabajos en alturas.	**DANNIS DANIEL CERA CANTILLO**	**05/05/2023**
Proporcionar conocimientos al personal operativo que ejecuta actividades de trabajo en alturas encomendadas por el empleador y/o contratante, cumpliendo las medidas definidas en la presente resolución para la ejecución de procedimientos seguros conforme a la tarea a realizar y sector al que pertenece.	**DANNIS DANIEL CERA CANTILLO**	**05/05/2023**

CONCLUSIÓNES:

- Ejecutar actividades de trabajo seguro en alturas con base en los procedimientos técnicos establecidos y normatividad vigente. Diligenciar el permiso de trabajo en alturas o lista de chequeo teniendo en cuenta las condiciones de seguridad de la tarea a realizar.
- Realizar actividades generales de control de riesgos de trabajo en alturas según actividad económica y normativa vigente.
- Aplicar la normatividad para trabajo seguro en alturas. Según la actividad económica y tarea a realizar.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DANNIS DANIEL CERA CANTILLO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor Grado 16	**Sergio Iván Vargas Tangua**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA APRENDICES

Programa de Formación: TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAIO EN ALTURAS	Lugar de formación: Ambiente de Trabajo en Altiura	Fecha Inicio: 05 de Abril	Fecha Terminación: 22 de Abril	No. De ficha: 2749296
Instructor: DANNIS DANIEL CERA CANTILLO	Documento Identidad: 84009591		Total N° Aprendices: 21	

Mes: Mayo / 2023

Dias de Formación:	L	M	M	J	V	S
	6	5	6	6	8	

Horario de Formación: de Lunes a Viernes de 14 00 a 22:00

N	Apellidos y Nombres Aprendices	05 de Mayo FIRMA	R	09 de Mayo FIRMA	R	10 de Mayo FIRMA	R	11 de Mayo FIRMA	R	12 de Mayo FIRMA	R
1	ANDERSON FERNEY RODRIGUEZ JIMENEZ		✓								
2	ANDRES VALERA		✓								
3	CARLOS ALFONSO GALVIS DIAZ	carlos Galvis	✓	carlos Galvis		carlos Galvis		carlos Galvis		carlos Galvis	
4	CESAR ANDRES VERA CALA	Cesar A. Vera C.	✓	Cesar A. Vera C.		Cesar A. Vera C.		Cesar A. Vera C.		Cesar A. Vera C.	
5	CLEVER JAMIR CRUZ SANCHEZ	Clever Cruz	✓	Clever Cruz		Clever Cruz		Clever Cruz		Clever Cruz	
6	ERNESTO ALVAREZ ACEVEDO	Ernesto Alvarez	✓	Ernesto Alvarez		Ernesto Alvarez		Ernesto Alvarez		Ernesto Alvarez	
7	EVANGELISTA FORERO LOZADA		✓								
8	FERNANDO FIGUEROA TORRES		✓								
9	FREDY ALEXANDER VARGAS SOLANO		*								
10	FREDY MIGUEL CHACON		✓								
11	HENRY JAVIER PEDRAZA ARGUELLO		✓								
12	JAIR ALVAREZ CABALLERO	Jair Alvarez.	✓	Jair Alvarez		Jair Alvarez		Jair Alvarez		Jair Alvarez.	
13	JHOAN SEBASTIAN MUÑOZ NIETO	Jhoan Sebastian	✓	Jhoan Sebastian M		Jhoan Sebastian M		Jhoan Sebastian M		Jhoan Sebastian M	

[redacted]

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA APRENDICES

Programa de Formación: TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS	Lugar de formación: Ambiente de Trabajo en Altiura	Fecha Inicio: 03 de Abril	Fecha Terminación: 22 de Abril	No. De ficha: 2749296
Instructor: DANNIS DANIEL CERA CANTILLO	Documento Identidad: 84009591		Total N° Aprendices: 21	

Días de Formación:	L	M	M	J	V	S	Mes: Mayo / 2023
	G	G	G	G	G		

	Horario de Formación: de Lunes a Viernes de 14:00 a 22:00	5 de Mayo		09 de Mayo		10 de Mayo		11 de Mayo		12 de Mayo		[redacted]
		FIRMA	R	FIRMA	R	FIRMA	R	FIRMA	R	FIRMA	R	
14	JHONATTAN SUAREZ ZAMBRANO	Jorge Gonzalez	✓	Jorge Gonzalez		Jorge Gonzalez		Jorge Gonzalez		Jorge Gonzalez		
15	JORGE LUIS GONZALEZ AYURE		✓									
16	JULIAN ANDRES PIÑERES RODRIGUEZ	Julian P.	✓	Julian P.		Julian P.		Julian P.		Julian P.		
17	LUIS JOSE MUÑOZ VARGAS		✓									
18	LUIS MIGUEL GAMBOA MENDEZ	luismiguelgamboa	✓	luismiguelgamboa		luismiguelgamboa		luismiguelgamboa		luismiguelgamboa		
19	OSCAR JAVIER OSORIO MANCIPE	Oscar Jav. Osorio	✓	Oscar Jav. Osorio		Oscar Jav. Osorio		Oscar Jav. Osorio		Oscar Jav. Osorio		
20	OSCAR LEONARDO PORRAS MIRANDA	Oscar Porras	✓	Oscar Porras		Oscar Porras		Oscar Porras		Oscar Porras		
21	YULIAN ANDRES ESTUPIÑAN TOBO	Yulian	✓	Yulian		Yulian		Yulian		Yulian		

Firma Instructor(a): DANNIS DANIEL CERA CANTILLO	Coordiandor(a) operativo: Oscar Javier Bautista		Ciudad/Fecha: San Gil / 085 de Mayo - 2023

R	Llegada tarde formación / Retiro de la formación

*	SIN EXCUSA	SE	RETARDO	R
	CON EXCUSA	CE	ASISTENCIA	✓

ORGANIZACIÓN Transsander

CÓD: FR-TR-54 | VERSIÓN 03

TIQUETE DE VIAJE

SOC 32799

SERVICIO EJECUTIVO
"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

NOMBRE DEL PASAJERO SR(A): Dannis Daniel Ceia CC 84009591

DESPACHO	PUESTO No.	PASAJES	No. INTERNO	PLACA
San gil	4	1	9210	

DESTINO: Oiba

HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR $
06:00	05	MAY	23	$15.000

AGENTE:

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTÁ COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS POLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE: DE LUNES A VIERNES DE 7:30 AM A 12:00 M Y DE 2:00PM A 6:00 PM - LÍNEA GRATUITA: 018000944024 - GRATIS MOVISTAR Y FIJO #398 - CELULAR: 3174273623 - CORREO ELECTRÓNICO: SERVICLIENTE@TRANSSANDER.COM.CO - A TRAVÉS DE NUESTRA PÁGINA WEB: WWW.TRANSSANDER.COM.CO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DUR No. 1625 / 2016

RAMIRO BAUTISTA - TIP 828AC - NIT. 13.846.660-9

ORGANIZACIÓN Transsander

CÓD: FR-TR-54 | VERSIÓN 03

TIQUETE DE VIAJE

VE 14986

SERVICIO EJECUTIVO
"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

NOMBRE DEL PASAJERO SR(A): Daniel Ceia

DESPACHO	PUESTO No.	PASAJES	No. INTERNO	PLACA
Oiba				

DESTINO: SAN GIL

HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR $
17:30	5	05	23	$ 15.000

AGENTE:

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTÁ COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS POLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE: DE LUNES A VIERNES DE 7:30 AM A 12:00 M Y DE 2:00PM A 6:00 PM - LÍNEA GRATUITA: 018000944024 - GRATIS MOVISTAR Y FIJO #398 - CELULAR: 3174273623 - CORREO ELECTRÓNICO: SERVICLIENTE@TRANSSANDER.COM.CO - A TRAVÉS DE NUESTRA PÁGINA WEB: WWW.TRANSSANDER.COM.CO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DUR No. 1625 / 2016

RAMIRO BAUTISTA - TIP 828AC - NIT. 13.846.660-9