SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO

Código Regional	5
Código Centro	9504
Fecha elaboración	01 de Marzo de 2020
Versión	1.20 ENERO 2020

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ	**C.C**	71380945	**IP/N° de contacto**	3127864424
Correo electrónico contratista:	jumamor@gmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA?**	SI
Banco al cual consignar:	de Occidente	**Tipo Cuenta**	AHORROS	**N° Cuenta**	885004093
Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a $47.978.000	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $124.625.000**			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato: CO1.PCCNTR.1390414 — N° Compromiso SIIF: **24020**

Valor Total del Contrato	$ 32.497.583	**N° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 32.497.583	1	**Del**	21/02/2020	**Al**	29/02/2020	**$ 1.097.891**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.399.692		Comisiones			$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.097.891
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de Otros Meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.097.891**
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	**$ 553.502**

Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0%
Retención en la Fuente del periodo	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
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 — ENERO — 4318187329

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	**FEBRERO**	$ 877.803	$ 877.803
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 109.700	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 140.400	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ 0	$ 0
ARL	v	$ 0	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ 0	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ 0	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ 0	
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.560.700	$ 0	
Aportes pensión de ingresos otros meses cobrados en el mes		$ 0	
Aportes salud de ingresos otros meses cobrados en el mes		$ 0	
Aportes ARL de ingresos otros meses cobrados en el mes		$ 0	
Dependientes hasta	$ 1.139.424	$ 109.789	
Salud hasta	$ 569.712	$ 0	
Renta Exenta 25%	$ 8.545.680	$ 184.501	
Retención en la Fuente Contingente		$ 0	

Valor Base retención en la fuente	553.502	TARIFA
Valor base IVA	0	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0	19%
Menos Retención en la Fuente	0	0%
Menos Retención IVA	0	15%
Retención Estampilla P.J.I.C	4.392	0.400%
Otras Retenciones	0	0.000%
Otras Retenciones	0	0,000%
Otras Retenciones	0	0,000%
Otras Retenciones	0	0,000%
Otras Retenciones	0	0,000%
Descuentos de Libranza (Si tiene)	0	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0	
VALOR A PAGAR	**$ 1.093.499**	

SON: UN MILLÓN NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES NO. CO1.PCCNTR.1390414 DE 2020, SE DIO CUMPLIMIENTO AL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA.

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.

JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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,

SANTIAGO ZAPATA CASTILLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR

feb 21

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		71380945
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JULIAN MAURICIO MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO EL REPOSO TELÉFONO:		8280000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**4318187329** TIPO DE PLANILLA:						
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES: enero AÑO: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				MES: enero AÑO:		I-INDEPENDIENTES 2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN:						999845867 4

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	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:										**$ 140.500**	**$ 0**	**$ 140.500**

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	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													**$ 109.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.800**

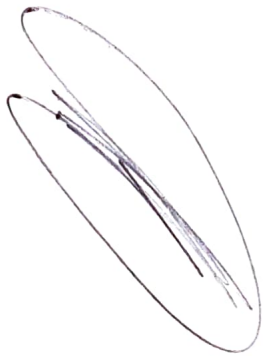
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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	$ 4.600	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES:									**$ 4.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71380945	MORENO FLOREZ JULIAN MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.280.000			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	899999034	$ 4.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 254.900**



TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO

FECHA INICIAL: 01/02/2020 00:00:00

FECHA FINAL: 29/02/2020 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 0,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

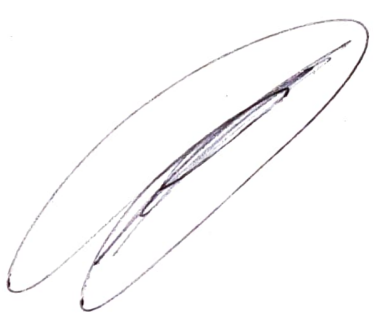
ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
21/02/2020	28/02/2020	OTROS	48,00

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 48,00

INSTRUCTOR: JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Apartadó, 1 de Marzo de 2020

Señor
Santiago Zapata Castillo
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1390414
Cargo del supervisor- COORDINADOR ACADEMICO
Dependencia- COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO
Ciudad APARTADO

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes 02 de 2020

Referencia: CO1.PCCNTR.1390414 DE 2020

JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.71380945 de MEDELLIN, en mi calidad de Contratista del SENA, COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO 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 asciende a la suma de treinta y dos millones cuatrocientos noventa y siete mil quinientos ochenta y tres ($32.497.583). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por valor de un millón noventa y siete mil ochocientos noventa pesos ($1.097.891), correspondientes al mes de febrero de 2.020. b) nueve (9) pagos iguales por valor de tres millones dos cientos noventa y tres mil seis cientos setenta y cuatro ($3.293.674), cada uno correspondiente a los meses de marzo a noviembre de 2020. c) un pago final correspondiente al mes de diciembre de 2020 por valor de un millón setecientos cincuenta y seis mil seis cientos veinte y seis, ($1.756.626).

Plazo: Será hasta el 16 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
IMPARTIR FORMACION COMPLEMETARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FAILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINSDUSRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA.

CLAUSULA ESPECÍFICAS

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes	Se realizó el diagnostico pertinente de las comunidades donde se impartirá la formación se llevó a cabo la formación complementaria de acuerdo a las necesidades detectadas de la población vulnerable	Base de datos diseños curriculares, Guía de aprendizaje digital. Portafolio evidencias
2	Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluaciones de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional, según el programa de formación	Se programaron y se llevaron a cabo las actividades reuniones con secretaria de educación, ARN y organizaciones para lograr un cronograma donde todos dejen claridad los tiempos y actividades	Portafolio de evidencia

	profesional y el enfoque metodológico adoptado		
3	Reportar oportunamente en el sistema de SofíaPlus todas las actividades y procedimientos de la ejecución de la FPI: Rutas de Aprendizaje, Guías de aprendizaje, Proyecto Formativo, Juicios de Evaluación y demás actividades propias del proceso formativo	Se consolida bases de datos y se envían formatos ,fichas de caracterización para iniciar procesos de matricula a los aprendices y crear ruta de Sofía Plus	Plataforma Sofía plus, programación de la formacion fichas de caracterización
4	Presentar informes mensuales de la ejecución del objeto contractual, reportando además la información académica y administrativa requeridas del proceso de formación.	Se presentan informes y formatos referentes a las actividades que evidencian el objeto contractual, Se presenta para e mes en curso:Informe de ejecución Contractual .	Guía aprendizaje,programacion de la formacion portafolio de evidencias.
5	Realizar acompañamiento a los aprendices en etapa práctica, según el reglamento del aprendiz vigente y debidamente autorizado por la Coordinación Académica.	Se orienta según requerimiento de coordinación academica.	N/A para este periodo
6	Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen para los aprendices a su cargo.	Se asiste a las reuniones de comité de evaluación según orientación de coordinación academica	Lista de asistencia y actas pertinentes
7	Apoyar los procesos de autoevaluación del centro de formación, de acuerdo con lo establecido con el Consejo Nacional de Acreditación - CNA, así como la consolidación de la documentación para radicar en el Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - SACES, los programas que se presenten para Registro Calificado, previa instrucción de la Coordinación Académica.	Se realiza autoevaluación con miras a mejorar y cualificar los servicios ofertados por el centro	Acta y formatos Guías de aprendizaje.
8	Conformar, si la coordinación académica lo requiere, equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos.	Se presentaron todas las actividades ejercidas durante el mes de febrero, en este no hay horas académicas en Sofía plus ya que son horas de inducción y filosofía sena.	Informe horas Sofía, diagrama,

9	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y al reconocimiento de aprendizajes previos.	Para el mes de febrero no hay horas académicas en Sofía plus por inducción y filosofía y política Sena	Informe horas Sofía, diagrama,
10	Participar en proyectos de investigación aplicada cuando las condiciones del programa de formación lo permitan, haciendo entrega oportuna de los productos de investigación adelantados.	Para el mes de febrero no hay horas académicas en sofia plus por inducción de políticas sena	Informe horas Sofía, diagrama,
11	Efectuar los pagos al sistema general de seguridad social integral, lo cual será un requisito previo para el pago periódico de sus honorarios.	Se efectúa el pago por concepto de seguridad social del mes de Enero con código de planilla N"4318187329,emitido por SOI	Formato planilla de seguridad social con código 4318187329 del mes de enero
12	Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia 240201044 "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS PRESENCIALES CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS", o su norma actualizada 240201056 "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" y aportar el respectivo certificado vigente al presentar su informe de ejecución contractual.	Se realizó proceso de aplicar a la certificación de competencia laboral 240201056 "orientar formación presencial de acuerdo con el procedimiento técnico y normativo"	Evidencia en Sofía plus. certificados
13	Desarrollar las actividades de formación aplicando las normas técnicas y legales que garanticen el cumplimiento de las buenas prácticas ambientales, con el fin de garantizar la protección de los recursos naturales agua, aire y suelo. Esto, en cumplimiento del artículo 79 C. Nal., Decreto 2981 de 2013 y Resolución SENA 1471 del 2013 y demás normas concordantes	Se aplica En el momento de verificación de ambientes de aprendizaje y diagnóstico de la comunidad y su entorno	Listas 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 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:

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

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 con código N°**4318187329** *expedido por NUEVO SOI correspondiente al mes de enero del año 2020.*

.

Cordialmente,

Julián Mauricio Moreno Flórez
Contratista
C.C. No. 71380945

Recibí a satisfacción:

Santiago Zapata Castillo
Supervisor contrato No. CO1.PCCNTR.1390414 DE 2020

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71380945 realizó el día 26/02/2020 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, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71380945 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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) JULIAN MAURICIO MORENO FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71380945 realizó el día 26/02/2020 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