PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 20 de agosto de 2024

Señor (a)
ALBA YANETH MARTINEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.6623566**
Coordinadora de empleo y emprendimiento
Dependencia de empleo y emprendimiento
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes agosto del año 2024

Referencia: No **CO1.PCCNTR.6623566** del año 2024

JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1098.741.310 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Emprendimiento, 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 del contrato la suma de VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. ($22.796.667) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente a los días ejecutados en el mes de agosto de 2024, b) Cuatro (4) pagos iguales por los meses de septiembre a diciembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($4.885.000) cada

Plazo: Será hasta el (31) de noviembre de 2024.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión de proyectos especiales de emprendimiento, de acuerdo con los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación, para el cumplimiento de las metas, objetivos e indicadores de la Regional

Obligaciones Especificas: (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar la gestión e implementación de lineamientos estratégicos establecidos por el SENA.	Cumplimiento de los indicadores del área de emprendimiento. Realización de 1 entrenamientos	Fotografías de orientaciones. Pantallazo entrenamientos
2	Contribuir en el seguimiento en la puesta en marcha de las empresas creadas en el Fondo Emprender u de otras fuentes de financiación, realizando las atenciones y asesorías correspondiente.	Se realiza seguimiento a la puesta en marcha de GRANJA AVICOLA LA ISABELLA. Reunión virtual programada para el 20 de agosto	
3	Participar en los eventos, reuniones, jornadas de orientación y divulgación conforme al procedimiento de emprendimiento y fortalecimiento empresarial y los lineamientos establecidos.	Asistencia a orientaciones presenciales y virtuales.	Fotografías de orientaciones
4	Registrar la información confiable, oportuna y con calidad de los servicios gestionados en la plataforma tecnológica establecida por la Entidad.	Entrega de evidencias mediante OneDrive y registro en SIGE	Pantallazo OneDrive
5	Orientar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas.	Orientaciones y atención al público en general sobre la oferta de emprendimiento	Fotografías de orientaciones
6	Realizar el acompañamiento e interacción virtual y/o presencial de manera oportuna y de acuerdo con los tiempos establecidos en el procedimiento de emprendimiento y fortalecimiento empresarial.	Asistencia a orientaciones presenciales y virtuales, seguimientos de emprendedores FE en puesta en marcha.	Fotografías de orientaciones

7	Atender y asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial buscando la generación de impacto económico, sostenibilidad y escalabilidad empresarial en las modalidades presencial y virtual.	Realización de 3 fortalecimientos a empresas: - Silvia Mancipe - Creaciones Jasmine - La Piramide Parque	Pantallazo planes de acción.
8	Gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento	Durante este periodo no se realizó actividad correspondiente a la obligación	N/A
9	Apoyar con la gestión de las metas del programa de emprendimiento en la regional.	Realización de 576 orientaciones y atención a usuarios. 149 personas entrenadas 3 planes de acción y 3 fortalecimientos. Registro de una empresa OFF	Fotografías de orientaciones
10	Apoyar en la ejecución de los indicadores establecidos por la Dirección Regional de manera proporcional a lo indicado por los lineamientos del SENA	Durante el mes de julio se han orientado a 18 aprendices. Se han entrenado 18 personas. 1 plan de acción realizados y 1 fortalecimientos. En proceso de 3 fortalecimientos mas para fin de mes.	Fotografías de orientaciones

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	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

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 No. **79457034** de la planilla, operador miplanilla.com y periodo de Julio/2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (0) folios

Cordialmente,



Firma
Juan Sebastian Vera Florez
Contratista
C.C. No. 1098741310

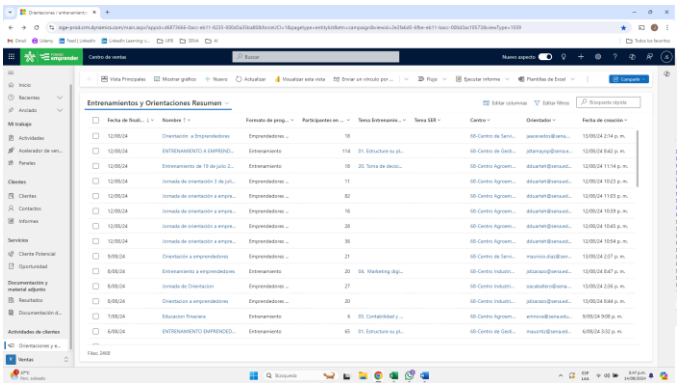
Recibí a satisfacción:

Firma
ALBA YANETH MARTINEZ
Supervisor(a) Contrato
CO1_PCCNTR_5911407 de 2024
Coordinador de empleo y emprendimiento
Dependencia de empleo y emprendimiento
Bucaramanga

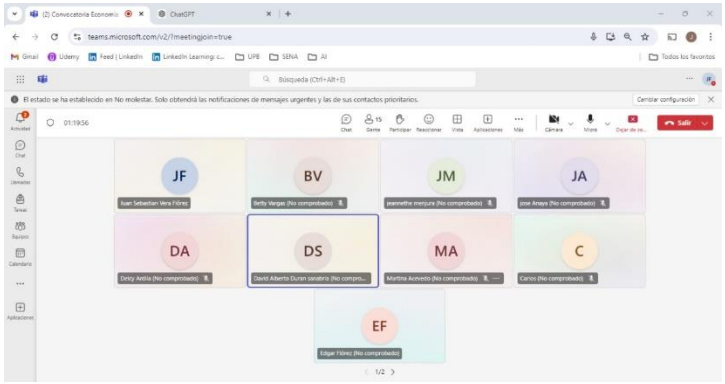
EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: 01

CONTRATO CO1_PCCNTR_5911407 – JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ

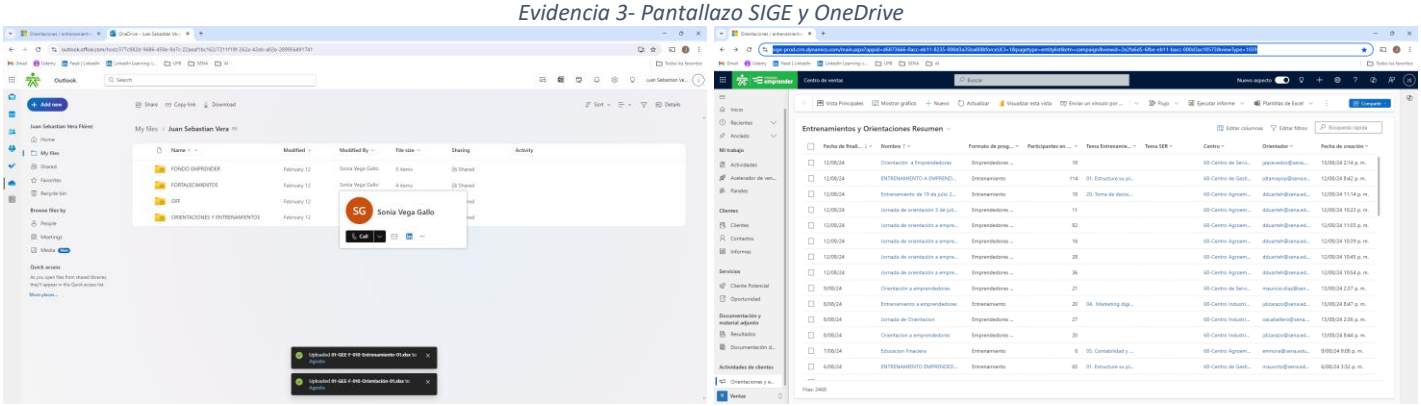
Evidencia 1- Registrar la información confiable, oportuna y con calidad de los servicios gestionados en la plataforma tecnológica establecida por la Entidad.



Evidencia 2- Pantallazo Entrenamientos - Orientaciones



Evidencia 3- Pantallazo SIGE y OneDrive



Evidencia 4- Pantallazo Plan de Accion

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: 01

CONTRATO CO1_PCCNTR_5911407 – JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ



Informe consolidado de seguimiento

1 Gestión Estratégica Comercial

Fecha Programada: 26/07/2024 0:00:00 Fecha de ejecución: 26/07/2024 0:00:00

Descripción:
Buena planificación de estrategias de mercado y ventas, aunque con áreas para mejorar en estudios de mercado y la internacionalización.

Avance:
- **Realizar estudios de mercado trimestrales** para obtener datos actuales y detallados sobre tendencias y competidores.
- **Desarrollar un plan de internacionalización** que incluya la identificación de mercados potenciales y estrategias de entrada.
- **Fortalecer la presencia de marca** a través de campañas de marketing digital y colaboraciones con influencers del sector.

2 Gestión de la Productividad Administrativa y laboral

Fecha Programada: 26/07/2024 0:00:00 Fecha de ejecución: 26/07/2024 0:00:00

Descripción:
Falta de herramientas de planificación estratégica, evaluación de desempeño, y planes de incentivos.

Avance:
- **Implementar un sistema de evaluación de desempeño** para monitorear y mejorar el rendimiento de los empleados.
- **Desarrollar un plan de incentivos** basado en objetivos alcanzables para motivar a los empleados.
- **Organizar programas de capacitación continua** para mejorar las habilidades y competencias del personal.

3 Gestión de la Productividad Operacional

Fecha Programada: 26/07/2024 0:00:00 Fecha de ejecución: 26/07/2024 0:00:00

Descripción:
Necesidad de estandarizar procesos y mejorar la seguridad operacional.

Avance:
- **Estandarizar y documentar todos los procesos operacionales** para asegurar uniformidad y eficiencia.
- **Realizar auditorías regulares de seguridad operacional** y ajustar los parámetros según las

Resumen de Atención

Fecha Atención:	02/feb/2024 10:00 AM	**Fecha Impresión:**	12/mar/2024 08:23 AM
Paciente:	JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ	**Identificación:**	CC-1098741310
Dirección:	AUTOPISTA FLORIDABLANCA 149-30 - FLORIDABLANCA, Santander	**Teléfono:**	3162993429
Fecha Nacimiento:	21/jul/1993	**Edad:**	30 Años 6 Meses 13 Días
Sexo:	Masculino	**Estado Civil:**	Soltero(a)
Empresa Salud:	INDEPENDIENTE	**Régimen Salud:**	Contributivo
Ocupación:	INGENIERO INDUSTRIAL		
Profesional:	EDUARDO FELIPE PEDRAZA JAIMES	**Tipo Atención:**	Examen Salud Ocupacional - Presencial

Antecedentes:

» Alérgicos: RINITIS ALERGICA .
» Quirúrgicos: TURBINOPLASTIA, APENDICECTOMIA
» Hábitos y Estilo de Vida: Tabaco: NIEGA
Alcohol: NIEGA
Ejercicio: NIEGA
SPA: NIEGA

Motivo Consulta:

examen de ingreso con énfasis osteomuscular y cardiovascular

Rev. Sistemas:

» Estado General = PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Signos Vitales:

Frecuencia Cardiaca = 75 xMin, Frecuencia Respiratoria = 96 xMin, TA Sistólica = 120 mmHg, TA Diastólica = 80 mmHg, Peso = 85.0 Kg, Talla = 173.0 cm, IMC = 28.4 Kg/m2, Peso Ideal = 59,85 a 74,82 Kg, Saturación de Oxígeno = 96.0 %, Glasgow = 15 /15

Examen Físico:

» Estado de Conciencia = ALERTA, LUCIDO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, COLABORADOR, LENGUAJE APROPIADO Y COHERENTE.
-LATERALIDAD: DIESTRO.
» Estado General = INGRESA SOLO, POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
» Neurológico = SIN DEFIFCIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE. MARCHA NORMAL. BUEN TONO Y FUERZA MUSCULAR, BUENA COORDINACION.
» Cabeza = SIN ALTERACIÓN
» Ojos = ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS. MUCOSAS HUMEDAS

» Oídos = SIN ALTERACIÓN
» Nariz = SIN ALTERACIÓN
» Orofaringe = SIN ALTERACIÓN
» Cuello = CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN NO MASAS NI ADENOPATIAS.

» Torax = SIN ALTERACIÓN
» Cardiopulmonar = RSCS RITMICOS, BUEN TONO Y RITMO. SIN SOPLOS. PULMONES SIN SOBREAGREGADOS.
» Abdomen = BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION.
» Genitales Externos = SIN ALTERACIÓN
» Extremidades = SIN ALTERACIÓN. EUTROFICAS, SIN EDEMAS, ARCOS DE MOVILIDAD NORMALES EN LAS 4 EXTREMIDADES.
COLUMNA ALINEADA, NO PUNTOS DOLOROSOS A LA PALPACION. NO DOLOR NI LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DEL TRONCO. LASEGUE NEGATIVO.
» Piel = SIN ALTERACIÓN
» Sistema Nervioso Central = SIN ALTERACIÓN. MARCHA ESTABLE. PRUEBAS DE EQUILIBRIO Y COORDINACION NORMALES.
» Cara = SIN ALTERACIÓN

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ** identificado con **CC** No. **1098741310**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 09/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 12/08/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401018264304.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

Certificado Bancario

Jueves, 8 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JUAN SEBASTIAN VERA FLOREZ identificado(a) con CC 1098741310, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	18695191924	2018/06/18	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	**BUCARAMANGA**	**96**	**96-44-101191193**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	**08**	**2024**	**12**	**08**	**2024**	**00:00**	**30**	**04**	**2025**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	VERA FLOREZ, JUAN SEBASTIAN		**CC: 1098.741.310**
DIRECCIÓN: AUT A FLORIDABLANCA 149 30 AP 1202 CONDOMINIO LA ZAFRA	CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER	TELÉFONO:	6046080

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL SANTANDER		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 27 - 37	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	6806000
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN DESARROLLO DEL CONTRATO No CO1.PCCNTR.6623566, REFERENTE A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTION DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO,DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDINACION NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO, E INSTRUCCIONES DE LA REGIONAL Y/O EL CENTRO DE FORMACION,PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS, OBJETIVOS E INDICADORES DE LA REGIONAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**12/08/2024**	**30/04/2025**	**$2,279,667.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ ***********33,320.00	$ ********2,279,667.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LASMAR SEGUROS LIMITADA	143670	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

96-44-101191193

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	**BUCARAMANGA**	**96**	**96-44-101191193**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	**08**	**2024**	**12**	**08**	**2024**	**00:00**	**30**	**04**	**2025**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	VERA FLOREZ, JUAN SEBASTIAN		**CC: 1098.741.310**
DIRECCIÓN: AUT A FLORIDABLANCA 149 30 AP 1202 CONDOMINIO LA ZAFRA	CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER	TELÉFONO:	6046080

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL SANTANDER		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 27 - 37	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	6806000

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ ***********33,320.00	$ ********2,279,667.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LASMAR SEGUROS LIMITADA	143670	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11014112053661(3900)000000033320(96)20250812

REFERENCIA PAGO:

1101411205366-1

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Hace constar:

Que el Sr(a) JUAN JUAN VERA VERA FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098741310 realizó el día 14/08/2024 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 JUAN JUAN VERA VERA FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098741310 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.



Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) JUAN JUAN VERA VERA FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098741310 el día 14/08/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

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

