SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**59591-743845**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GYSSETH MIRANDA ESPITIA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.923.214	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gyseth.miranda@gmail.com	**Número de Cuenta:**	09168634908
IP/Nº de contacto:	530000	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5866937/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**16724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COME

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.967.275
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.117.517
Valor Bruto Pago:	**$ 3.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.501.730

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.297.145**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4573643627**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.386.218	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 173.300	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.300	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 766.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.640.146		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.297.145,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.465.545,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Victimas

Se evaluó curso complementario de cocina basica, con la población Municipio de Ayapel ficha 3093101.

Se finalizó y evaluó al curso complementario de cocina fría nacional e internacional, con la población barrio la granja ficha 3103620.

Se inició formación complementaria de cocina fría nacional e internacional, con la poblacion del barrio santanter con ficha No.3121179

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

GYSSETH MIRANDA ESPITIA
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 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,

VICTORIA BUELVAS GARAY
INSTRUCTOR

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
JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9546017114 DV: 915469
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/11/2024 09:22:47
PAP: 905554
Identificacion: 50923214
Nombre: GISSETH
Apellido 1: MIRANDA
Apellido 2: ESPITIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3126394632
Codigo Planilla: 4573643627
Periodo Pago: 2024/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 50923214 Valor: $430.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50923214
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GYSSETH MIRANDA ESPITIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 5 LT 6 B/ REPUBLICA DE PANAMA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4573643627**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990651920

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 221.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 221.800	$ 1.000	$ 222.800
SUBTOTALES:										**$ 221.800**	**$ 1.000**	**$ 222.800**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 173.300	$ 0	$ 800	$ 0	$ 173.300	$ 800	$ 0	$ 174.100
SUBTOTALES:													**$ 173.300**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 174.100**

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	$ 33.800	$ 33.800	$ 200	$ 0	$ 34.000
SUBTOTALES:									**$ 33.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 34.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES										
																												PENSIÓN								SALUD						ARP											CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50923214	MIRANDA ESPITIA GYSSETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.386.218				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.386.218	$ 221.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.386.218	$ 173.300	$ 0	$ 173.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.386.218	50923214	$ 33.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 430.900**

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **GYSSETH MIRANDA ESPITIA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **50923214** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**UT SALUD EN ACCION**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**23/01/2023**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 13 de febrero del 2024. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) GYSSETH MIRANDA ESPITIA identificado(a) con C.C No. 50.923.214, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 17 de febrero del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

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, **GYSSETH MIRANDA ESPITIA** identificado con **CC** No. **50923214**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de afiliación:** 06/02/2023 **Fecha de inicio de cobertura:** 09/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/10/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** CONTRATISTA

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): 202401012349642.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de febrero 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

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5866937
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	10 días de tiempo transcurrido *(1/02/2024 2:16:52 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CO1.PCCNTR.5866937
Objeto del contrato	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	9 Meses
Fecha de inicio de contrato	2 días de tiempo transcurrido *(9/02/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/10/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐Sí ☑No *
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

SENA REGIONAL CORDOBA

★★★★★

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

GYSSETH MIRANDA ESPITIA

COLOMBIA, Montería
Número de documento 50923214

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
gysseth miranda espitia			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *GYSSETH MIRANDA ESPITIA* ***Fecha de aprobación:*** *1/02/2024 3:26:36 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANO* ***Fecha de aprobación:*** *5/02/2024 7:45:39 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_5866937_Firmado
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	A definir
El contrato puede ser prorrogado	☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?	☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?	☑Sí ☐No
Garantías por lotes, grupos o etapas	☐Sí ☑No
Cumplimiento	☑Sí ☐No
	☑ Cumplimiento del contrato
	☑% del valor del

contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 11 días de tiempo transcurrido *(1/02/2024 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐ Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 28/02/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Sí ☑ No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: 6 días de tiempo transcurrido *(5/02/2024 5:49:32 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	
CO1.WRT.13631122	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	3.118.990,50 COP	seguros del estado sa	28/02/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobado	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☑ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 15 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.5866937
Proveedor gysseth miranda espitia
Creado por YINA LIBIA HOYOS MARTINEZ
Agregado en 12/02/2024 11:29:06 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Comentario ESTE CONTRATO SE DERIVA DEL PROCESO PSP-CCIT-025-2024 LINK https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.29551042&isFromPublicArea=True&isModal=False

Anexos del contrato

Descripción	Nombre		
☐ 002 ACTA COMITÉ VERIFICACIÓN 2024_VICTIMA.pdf	002 ACTA COMITÉ VERIFICACIÓN 2024_VICTIMA.pdf	Descargar	Detalle
☐ 006 ACTA COMITÉ VERIFICACIÓN 2024_INCOMPATIBILIDAD.pdf	006 ACTA COMITÉ VERIFICACIÓN 2024_INCOMPATIBILIDAD.pdf	Descargar	Detalle
☐ 1524 - CDP.pdf	1524 - CDP.pdf	Descargar	Detalle
☐ Acta 001 de 2023 CRITERIOS_BA.INSTR_2024.pdf	Acta 001 de 2023 CRITERIOS_BA.INSTR_2024.pdf	Descargar	Detalle
☐ GFPI-F-137_CERTIFICADO_DE_INCLUSIÓN_DE_OBJETO_EN_EL_PLAN_ANUAL_DE_ADQUISICIONES (6).pdf	GFPI-F-137_CERTIFICADO_DE_INCLUSIÓN_DE_OBJETO_EN_EL_PLAN_ANUAL_DE_ADQUISICIONES (6).pdf	Descargar	Detalle
☐ GTH-F-075FormatoEstudioPrevioV08-Victima.pdf	GTH-F-075FormatoEstudioPrevioV08-Victima.pdf	Descargar	Detalle
☐ GTH-F-077FormatoMinutaContratoPrestaciondeServiciosV16.pdf	GTH-F-077FormatoMinutaContratoPrestaciondeServiciosV16.pdf	Descargar	Detalle
☐ GTH-F-259Autorizacioncontratacionobjetosiguales.V05 (4).pdf	GTH-F-259Autorizacioncontratacionobjetosiguales.V05 (4).pdf	Descargar	Detalle
☐ Plan Contratación 2024 23-01-2024 victima para la firma.pdf	Plan Contratación 2024 23-01-2024 victima para la firma.pdf	Descargar	Detalle
☐ Matriz de Riesgos - Servicios Personales 2024.pdf	Matriz de Riesgos - Servicios Personales 2024.pdf	Descargar	Detalle
☐ SOLICITUD CDP - C.E.(FRM) - 23-9-2024-000066-(23)-231040 + MEYLING SOFIA MARTINEZ LLANOS SOL.tif	SOLICITUD CDP - C.E.(FRM) - 23-9-2024-000066-(23)-231040 + MEYLING SOFIA MARTINEZ LLANOS SOL.tif	Descargar	Detalle
☐ GTH-F-327Certificaciondeinsuficiencia (2).pdf	GTH-F-327Certificaciondeinsuficiencia (2).pdf	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CALLE 24 Y 27 CON AV CIRCUNVALAR
Ubicación CO-COR-23001 - Montería
País COLOMBIA
Departamento Córdoba
Municipio Montería
Dirección CALLE 24 Y 27 CON AV CIRCUNVALAR
Código postal

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	DEPARTAMENTO DE CORDOBA SEGUN ESTUDIOS PREVIOS SENA	COLOMBIA > Córdoba > Montería

1 CO1.PCCNTR.5866937

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
31.189.905,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
COCINA ...	80111504	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA	1,00	UN	31.189.905,00	31.189.905,00	31.189.905,00

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 10 días de tiempo transcurrido *(1/02/2024 3:26:13 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle

idoneidad y experincia- Instructores Victima.pdf	idoneidad y experincia- Instructores Victima.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	JOSE ANASTACIO RES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	78016897	Guardar y notificar
Supervisor	NELSON DE LA ESPRIE	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	78739488	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	JOSE ANASTACIO RES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	78016897	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANO	7 días de tiempo transcurrido *(5/02/2024 7:45:40 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANO
Supervisor	NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES	7 días de tiempo transcurrido *(5/02/2024 7:45:40 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANO
Ordenador del pago	JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANO	7 días de tiempo transcurrido *(5/02/2024 7:45:40 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	JOSE ANASTACIO RESTREPO CASTELLANO

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:

		Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	☑Sí ☐No *	31.189.905
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☐Sí ☑No *	
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☐Sí ☑No *	
Total		31.189.905

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	202300000000050	2024	Validado

Código BPIN perteneciente al contrato

	Código BPIN	Año	Estado
☐	202300000000050	2024	Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☑Sí ☐No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 36-02-00-023-

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	1524	CDP	Generado	807.164.000 COP	806.833.360 COP	36-02-00-023-952310	Editar

Saldo de CDP 807.164.000 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 806.833.360 COP

Última consulta a SIIF Exito

Fecha de consulta SIIF 30/01/2024 5:45 PM

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución	
☐	16724	Presupuestal (CDP)	9/02/2024 12:00 AM	Generado	31.189.905 COP	31.189.905 COP	-	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 31.189.905 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 31.189.905 COP

Última consulta a SIIF Exito

Fecha de consulta SIIF 12/02/2024 11:28 AM

Certificado
Bancario

Lunes, 22 de enero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GYSSETH MIRANDA ESPITIA identificado(a) con CC 50923214, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09168634908	2016/11/23	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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975164382

(415)7707212489984(8020) 000001497516438 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 9 2 3 2 1 4	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 0 9 2 3 2 1 4	1 9 9 7 0 3 2 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MIRANDA	ESPITIA	GYSSETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
GYSSE MIRANDA PASTELERIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 5 LT 6 BRR REPUBLICA DE PANAMA

42. Correo electrónico: gyseth.miranda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 7 8 9 1 9 2 7	3 1 2 6 3 9 4 6 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 4	2 0 1 3 0 9 0 2	5 6 1 1	2 0 1 3 0 9 0 2	8 5 5 1				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 2	4 9	5 0																							

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 24 / 16 : 14: 59

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MIRANDA ESPITIA GYSSETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975164382

(415)7707212489984(8020) **000001497516438 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 0 9 2 3 2 1 4	2	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 9 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 1 2 3	
77. No. Matrícula mercantil	1 6 8 9 2 0	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	2 2	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 0 1 2 3		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975164382

(415)7707212489984(8020) **000001497516438 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 0 9 2 3 2 1 4	2	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Elaboración de comidas y platos preparados 1 0 8 4	

162. Nombre del establecimiento: GYSSE MIRANDA PASTELERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1	

165. Dirección: MZ 5 LT 6 BRR REPUBLICA DE PANAMA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 8 9 2 1	2 0 1 9 0 1 2 3	
168. Teléfono: 3 1 2 6 3 9 4 6 3 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DunaLab
NIT: 900517512-4

Dra Carmen Inés Duque Nader
Bacterióloga Director
Avenida Circunvalar Cra 14 No. 17 - 24 Tel 7890808
Sede Norte: Calle 74 No. 5 - 70 Cel 300 2631940
Montería Córdoba Colombia

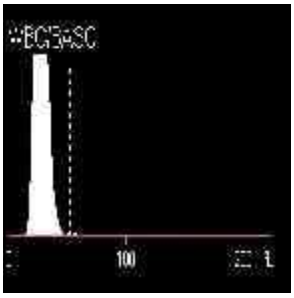
Impreso	25 ene. 2024 09:22:47 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20201130
Sede	**PRINCIPAL**				Página 1 de 3
Paciente	**MIRANDA ESPITIA GYSSETH**	Sexo F	Edad 44A 10M 24D	**Nro. De Recepción**	**233362**
Identif.	CC 50923214 Teléfono		Fecha De Recepción	25 ene. 2024 07:40:46 am	
Entidad	PEÑA ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S	SubEntidad	PASO		
Sala	**CONSULTA EXTERNA** Cama	Médico	MEDICO 00 SIN REGISTRO		

HEMATOLOGIA

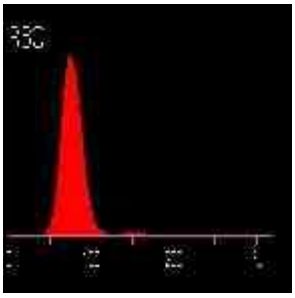
	Resultados	Unidades	Valores Referencia
1 . HEMOGRAMA			
Hemoglobina	14	gr/dl	13 a 16
Hematocrito	40,8	%	36 a 48
Eritrocitos	5,11	x10^6/mm³	3,80 a 5,80
Volumen corpuscular medio (PVC)	79,84	um3	80 a 99
Promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	27,4	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentración de Hemoglobina Corpuscular (PCHC)	34,31	gr/dl	32 a 36
Recuento de Leucocitos	11,13	x10^3/mm³	5 a 10
Neutrofilos	58,7	%	55 a 65
Linfocitos	33,1	%	25 a 35
Monocitos	5,5	%	1 a 8
Eosinofilos	2,3	%	1 a 5
P.N. Basófilos	0,4	%	0 a 2
Recuento de Plaquetas	353	/mm³	150000 a 450000
Plaquetocrito (PCT)	0,308	%	0,10 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	8,7	umc	7 a 11
Volumen ancho de distribución (PDW)	16	%	10 a 18

Validado Por: MAURA ANDREA PADILLA POVEDA Fecha Validado 25 ene. 2024 09:21 am

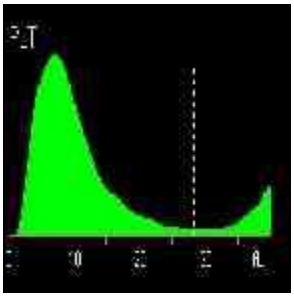
WBC



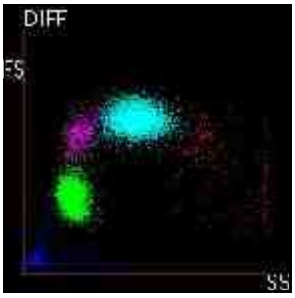
RBC



PLT



WBC DIFF



QUIMICA

DunaLab
NIT: 900517512-4

Dra Carmen Inés Duque Nader
Bacterióloga Director
Avenida Circunvalar Cra 14 No. 17 - 24 Tel 7890808
Sede Norte: Calle 74 No. 5 - 70 Cel 300 2631940
Montería Córdoba Colombia

Impreso	25 ene. 2024 09:22:47 am	RESULTADOS				Software Baxlab v20201130
Sede	**PRINCIPAL**					Página 2 de 3
Paciente	**MIRANDA ESPITIA GYSSETH**		Sexo F	Edad 44A 10M 24D	**Nro. De Recepción**	**233362**
Identif.	CC 50923214 Teléfono			Fecha De Recepción	25 ene. 2024 07:40:46 am	
Entidad	PEÑA ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S		SubEntidad	PASO		
Sala	**CONSULTA EXTERNA** Cama		Médico	MEDICO 00 SIN REGISTRO		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia

QUIMICA

2 . Colesterol total sérico — 189 — mg/dl — 140 a 200

```
INTERPRETACION:

ADULTOS
Deseable Menor de ..... 200 mg/dL
Limitrofe ............. 200 a 239 mg/dL
Elevado mayor de .....  240 mg/dL

NIÑOS Y ADOLESCENTES:
Deseable Menor de ...... 170 mg/dL
Limitrofe ............. 170 a 199 mg/dL
Elevado mayor de ....... 200 mg/dL
```

Validado Por: MAURA ANDREA PADILLA POVEDA — Fecha Validado 25 ene. 2024 09:18 am

3 . Glucosa sanguínea — 98 — mg/dl — 70 a 110

```
Prematuro:.......20 a 60 mg/dl
0 a 1 dia:.......40 a 60 mg/dl
> 1 dia:.........50 a 80 mg/dl
Niños y Adultos:.70 a 110 mg/dl
```

Validado Por: MAURA ANDREA PADILLA POVEDA — Fecha Validado 25 ene. 2024 09:18 am

4 . Colestrol H.D.L. — 47 — mg/dL

```
INTERPRETACION

BAJO ..................... <40 mg/dL
ELEVADO ( Deseable) ...... >60mg/dL
```

Validado Por: MAURA ANDREA PADILLA POVEDA — Fecha Validado 25 ene. 2024 09:22 am

5 . colesterol L.D.L. — 109,00 — mg/dl — 66 a 178

Colesterol V.L.D.L. — 33,00 — mg/dl — 10 a 34

Validado Por: MAURA ANDREA PADILLA POVEDA — Fecha Validado 25 ene. 2024 09:22 am

6 . Trigliceridos sérico — 166 — mg/dL — 50 a 170

```
INTERPRETACION
```

DunaLab
NIT: 900517512-4

Dra Carmen Inés Duque Nader
Bacterióloga Director
Avenida Circunvalar Cra 14 No. 17 - 24 Tel 7890808
Sede Norte: Calle 74 No. 5 - 70 Cel 300 2631940
Montería Córdoba Colombia

Impreso	25 ene. 2024 09:22:47 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20201130
Sede	**PRINCIPAL**				Página 3 de 3
Paciente	**MIRANDA ESPITIA GYSSETH**	Sexo F	Edad 44A 10M 24D	**Nro. De Recepción**	**233362**
Identif.	CC 50923214 Teléfono		Fecha De Recepción	25 ene. 2024 07:40:46 am	
Entidad	PEÑA ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S	SubEntidad	PASO		
Sala	**CONSULTA EXTERNA** Cama	Médico	MEDICO 00 SIN REGISTRO		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia

QUIMICA

```
DESEABLE ........ <170 mg/dL
LIMIAR ALTO ...... 170 - 199 mg/dL
ELEVADO .......... 200 - 499 mg/dL
MUY ELEVADO ..... >500 mg/dL
```

Validado Por: MAURA ANDREA PADILLA POVEDA Fecha Validado 25 ene. 2024 09:18 am



Maura Andrea Padilla Poveda
Tp 13017662

Peña Asesores en Salud Ocupacional SAS
Prevención, Capacitación y Asesorías

Dir: Cra 14 No. 16 - 28 Barrio Urbina - Montería - Córdoba
Telefax: (4) 7863300 - (4) 7867591 - (4) 7832777
Cel. 315 7331760 - 315 7135367

E-Mail: pasomonteria@telecom.com.co - paso_ltda@hotmail.com
www.pasoltda.com

OPTOMETRIA

DATOS GENERAL

Tipo Evaluación realizada:	Pruebas complementarias	**Fecha de evaluación:**	20240125 07:17:40
Lugar de realización:	Monteria-Cordoba	**Orden servicio No.:**	00236985
Nombre de la Empresa:	SENA		

DATOS DEL PACIENTE



Nombre y apellidos:	GYSSETH MIRANDA ESPITIA				
No. Identificación:	CC 50923214				
Genero (sexo):	F	**Edad:**	44 A	**Teléfono:**	3126394632
Profesión:	TECNICO EN CUALQUIER AREA				

PRUEBA OPTOMETRIA

ORGANO / SISTEMA				
Agudeza Visual	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Visión lejos sin corrección	20/40		20/30	
Visión proxima sin corrección	20/30		20/40	
Complementaria	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Visión de colores	Normal		Normal	
Estado Motor II	**Normalidad**	**Hallazgo**		
VL	Normal			
VP	Normal			
Oftalmoscopía	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Fondo sano	X		X	
Estereopsis	**Normalidad**	**Hallazgo**		
Estereopsis	Normal			

RESULTADO DE LA PRUEBA

Resultado: Miopia Presbicie

Recomendación: Control anual.
Uso de lentes.

Observación:

Dr. Victor Hugo Arguello Castro
UNIVERSIDAD LA SALLE
Reg. 12697-15

Firma
Nombre: VICTOR HUGO ARGUELLO CASTRO
Especialidad: Optómetra
Registro No.: 1140843834

Gysseth Miranda E

Firma paciente
GYSSETH MIRANDA ESPITIA

Peña Asesores en Salud Ocupacional SAS
Prevención, Capacitación y Asesorías

Dir: Cra 14 No. 16 - 28 Barrio Urbina - Montería - Córdoba
Telefax: (4) 7863300 - (4) 7867591 - (4) 7832777
Cel. 315 7331760 - 315 7135367

E-Mail: pasomonteria@telecom.com.co - paso_ltda@hotmail.com
www.pasoltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: GYSSETH MIRANDA ESPITIA
Identificación: CC 50923214
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1979-03-01 Edad: 43 A
Dirección MZ 5 LOTE 6 REPUBLICA DE PANAMA
Teléfono: 3126394632
Empresa: SENA
Empresa en misión: SENA
Actividad económica:
Talla (mts): 1.6 Peso (kg): 74.0 IMC: 28,91 Grupo Sanguineo: A +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00210807 Fecha apertura: 20230123 06:28:23
Fecha cierre: 20230123 10:09:26
Realizado en: Monteria-Cordoba

Cargo u Oficio: Chef de cocina

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

HEMOGRAMA TIPO I,GLICEMIA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO,PERFIL LIPIDICO,OPTOMETRIA GENERAL

RECOMENDACIONES LABORALES

Inducción.
Asistir a controles medicos programados..

MANEJO POR EPS

Control cada 6 meses por optometria.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio fisico 30 minutos de intensidad moderada diarios . Realizar actividades recreativas y deportes.

INCLUIR EN PVE

Ingresar a los programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control anual.
Uso de lentes.

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observación

Examen medico ocupacional con enfasis musculo-esqueletico
Examen medico ocupacional con enfasis psicometrico
Examen medico ocupacional con enfasis cardiovascular

Dr. Orlando Peña Dimare
Médico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina del Trabajo
Licencia 0210/17

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: ORLANDO MANUEL PEÑA DIMARE
Especialidad: Medico especialista en S.O y medicina del Trabajo
Licencia S.O.: 0210/2017 Registro No.: 2776/1989

Gysseth Miranda E

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 50923214

La IPS PEÑA ASESORES SALUD OCUPACIONAL SAS, cumple con los protocolos de bioseguridad, ajustándose a la resolución 666 de 2020 para la atención de nuestros usuarios. Las cuales consisten en el uso obligatorio de tapabocas para todos los asistentes a la IPS, aplicar la encuesta epidemiológica de covid-19, desinfección de calzado, toma de temperatura, lavado de mano y pulso (oxímetro) de acuerdo a los lineamientos del ministerio de salud y protección social.

ASESOR OCUPACIONAL LTDA	**CONCEPTO DE APTITUD LABORAL**
	Fecha: 20120913 Versión: 1
	Código: FR PS-011

NIT: 900116046 Dir: Calle 24 No. 7-32 Monteria-Cordoba Tel: 7817037 Email: asesor.ocupacional.ltda@gmail.com

Paciente: GYSSETH MIRANDA ESPITIA Identificación: CC 50923214

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1979-03-01 Edad: 44 A

Dirección MZ 5 LT 6 Teléfono: 3126394632

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Empresa en misión: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Actividad económica:

Talla (mts): 1.6 Peso (kg): 74.0 IMC: 28,91 Grupo Sanguineo: A +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00150498 Fecha apertura: 20240127 08:26:55

Fecha cierre: 20240129 10:30:44

Realizado en: Monteria-Cordoba

Cargo u Oficio: INSTRUCTOR

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

GLICEMIA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR,PERFIL LIPIDICO,Enfasis Dermatologico,AUDIOMETRIA TAMIZ,EVALUACION RIESGO CARDIOVASCULAR,ANTICUERPOS ANTI HBS HEPATITIS B,HEMOGRAMA IV

RECOMENDACIONES LABORALES

Evitar el sobre uso de la voz.
Capacitación en temas específicos de acuerdo a su labor.
Control audiométrico y médico anual.
Mecánica Corporal - Medidas de Higiene Postural.
Pausas activas cada 2 horas por 5 minutos.
Uso de Elementos de Protección Personal Requeridos Para la Labor.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Asumir compromiso del autocuidado.
Bajar de peso.
Dieta baja en carbohidratos.
Ejercicio fisico 30 minutos de intesidad moderada diarios.
Aplicar vacunas contra Hepatitis B.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Control auditivo anual.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Sin restricciones para desempeñar la labor

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Riesgo Cardiovascular Bajo

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: LUIS FERNANDO MARTINEZ GENES
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 2440/2014 de Bogotá Registro No.: 231570/2008

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 50923214

ASESOR OCUPACIONAL LTDA

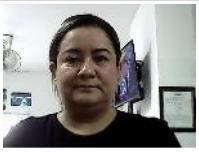
AUDIOMETRIA

Fecha: 20120913 Versión: 2

NIT: 900116046 Dir: Calle 24 No. 7-32 Monteria-Cordoba Tel: 7817037 Email: asesor.ocupacional.ltda@gmail.com

Tipo Evaluación realizada:	Examen medico ocupacional de Ingreso	**Fecha de evaluación:**	20240127 08:26:55
Lugar de realización:	Monteria-Cordoba	**Orden servicio No.:**	00150498
Nombre de la Empresa:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		

DATOS DEL PACIENTE



Nombre y apellidos:	GYSSETH MIRANDA ESPITIA				
No. Identificación:	CC 50923214				
Genero (sexo):	F	**Edad:**	44 A	**Teléfono:**	3126394632
Profesión:	TECNOLOGO EN GASTRONOMIA				

INFORMACION OCUPACIONAL DEL CARGO ACTUAL, RETIRADO O INGRESAR

Fecha de ingreso:	27/01/24 12:00 AM	**Jornada de trabajo:**	Diurna	**Tipo jornada:**	**Horas laboradas:**
Antiguedad en la empresa (meses):	0	**Antiguedad en el cargo (meses):**	12		
Area empresa:	Operativa			**Sección:**	Operativa
Cargo u Oficio:	INSTRUCTOR				

PRUEBA AUDIOMETRIA

Otoscopia	**Normalidad**	**Hallazgo**
Oido derecho	Normal	
Oido izquierdo	Normal	

Vía aérea	**Derecho (dB)**	**Izquierdo (dB)**
500	15	20
1000	15	15
2000	20	15
3000	20	20
4000	15	15
6000	15	20
8000	20	15

PTA - Grado / Significado			**ELI - Grado / Significado**			**SAL - Grado / Significado**		
O.D.	17.5	Normal	**O.D.**	A	Normal excelente	**O.D.**	B	Audición Normal
O.I.	17.5	Normal	**O.I.**	A	Normal excelente	**O.I.**	B	Audición Normal

RESULTADO DE LA PRUEBA ==> AUDIOMETRIA TAMIZ

Resultado según GATISO: AUDICION NORMAL BILATERAL

Recomendación: Control auditivo anual.

Observación:

Firma
Nombre: CLARA LUZ GÓEZ VILLAMIL
Registro No.: 11-01861 Especialidad: Fonoaudiologa

Firma paciente
GYSSETH MIRANDA ESPITIA

ASESOR OCUPACIONAL LTDA
Nit. 900116046-2
Calle 24 No. 7 - 32 Tel. 7817037 - 7853167 Monteria, Córdoba
Email. asesor.ocupacional.ltda@gmail.com www.asesorocupacional.com

LABORATORIO CLINICO

Orden No.:	00150498 Fecha atención: 20240127 08:26:55	Realizado en:	Monteria-Cordoba
Paciente:	GYSSETH MIRANDA ESPITIA	Identificación:	CC 50923214
Sexo:	F Fecha de Nacimiento: 1979-03-01 Edad: 44 A	Teléfono:	3126394632
Dirección:	MZ 5 LT 6	Medico:	Sin información
Entidad:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		

EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

ANALISIS	RESULTADO	VALOR REFERENCIA
	Seccion de proceso	
ANTICUERPOS ANTI HBS HEPATITIS B		
Resultado:	< 3.0	



Responsable: MARICELA YEPES ARBELAEZ - Bacteriológa-07189 de 2017

Hace constar:

Que el Sr(a) GYSSETH MIRANDA ESPITIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 50923214 realizó el día 17/02/2024 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 GYSSETH MIRANDA ESPITIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 50923214 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 -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) GYSSETH MIRANDA ESPITIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 50923214 el día 17/02/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

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

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
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-46-101012863	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	02	2024	01	02	2024	00:00	28	02	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	MIRANDA ESPITIA, GYSSETH		CC: 50.923.214
DIRECCIÓN	MZ 5 NRO. 6 - 6	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELÉFONO: 3126394632

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CORDOBA		NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN	AV CIRCUNVALAR CALLE 24 Y 27	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELÉFONO 7838050
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECION 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.5866937 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCION POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA. (CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.5866937).

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/02/2024	28/02/2025	$3,118,990.50

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	$ ********3,118,990.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BI	174376	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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-46-101012863

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA