FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Código Regional	8
Código Centro	9207
Fecha elaboración	Febrero 2020
Versión	2,19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DANIEL DAVID GERONIMO SALTARIN	C.C.	72.237.699	IP/Nº de contacto	3178411243
Correo electrónico contratista:	ddgeronimo@misena.edu.co				
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	NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	151373859
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113'091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1329805 — Nº Compromiso SIIF: 15520

Valor Total del Contrato	$ 16.063.086	N.° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.063.086	1	Del	03/02/2020	Al	29/02/2020	$ 2.950.362,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.112.724		Comisiones			$ 0	
Deducción máxima por salud	147.518		Base retfte (80%)			$ 2.360.289,60	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.950.362
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.950.362
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.951.997

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS: enero — 9402701899

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	$ 1.219.463	$ -
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 152.500	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 195.200	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 6.400	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ -	
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 650.866	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.951.997,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.602.662,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica	29.504,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 2.920.858,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE INGLÉS BÁSICO NIVEL 4 E INGLÉS INTERMEDIO NIVEL 1 A PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA SEGÚN PROGRAMACIÓN DISEÑADA POR COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA EL 1ER TRIMESTRE DEL AÑO LECTIVO. FICHAS: 2010118 MEC 30 (INICIO: 03/02/2020 FIN: 06/04/2020; 40 HRS; MAÑANA; FUNDACIÓN HUELLAS). 1904816 TCM 10 (INICIO: 03/02/2020 FIN: 06/04/2020; 40 HRS; TARDE; SEDE MALAMBO). 1877147 ADSI 25 (INICIO: 04/02/2020 FIN: 07/04/2020; 40 HRS; MAÑANA; I.E.D. JORGE ISAACS). 1877183 ADSI 24 (INICIO: 04/02/2020 FIN: 07/04/2020; 40 HRS; TARDE: SENA CALLE 30). 1952729 T.S. 24 (INICIO: 05/02/2020 FIN: 08/04/2020; 40 HRS; MAÑANA; SENA CALLE 30). 1919778 MECDICE 17 (INICIO: 05/02/2020 FIN: 08/04/2020; 40 HRS; TARDE; I.E.D. CONCEVILLAR). 2024947 TMTFC 2 (INICIO: 06/02/2020 FIN: 2/04/2020; 40 HRS; TARDE; SEDE MALAMBO). 1919738 MECDICE 16 (INICIO: 07/02/2020 FIN: 3/04/2020; 40 HRS; MAÑANA; SENA CALLE 30). 1748596 MECDICE 13 (INICIO: 07/02/2020 FIN: 3/04/2020; 40 HRS; TARDE; SENA CALLE 30). 1904004 TMMI 39 (INICIO: 08/02/2020 FIN: 4/04/2020; 40 HRS; MAÑANA; SEDE MALAMBO). IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE INGLéS DE ACUERDO CON PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR PARTE DE LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DEL CNCA PARA LA SEDE MALAMBO; I.E.D. CONCEVILLAR (BARRANQUILLA); FUNDACIÓN HUELLAS (MALAMBO), SENA CALLE 30 (BARRANQUILLA); I.E.D. JORGE ISAAC (BARRANQUILLA). UTILIZAR Y CUIDAR EL AMBIENTE DE BILINGÜISMO EN SEDE MALAMBO; I.E.D. CONCEVILLAR (BARRANQUILLA); SENA CALLE 30 (BARRANQUILLA); I.E.D. JORGE ISAAC (BARRANQUILLA); FUNDACIÓN HUELLAS (MALAMBO) PRESENTAR INFORMES SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO. HACER PARTE DE LOS EQUIPOS DE DESARROLLO CURRICULAR INTERDISCIPLINARIOS POR PROGRAMA PARA GARANTIZAR LA INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN DE LOS PROYECTOS FORMATIVOS, ASÍ COMO EL DISEÑO DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE. EL DISEÑO DE TALLERES E ITEMS QUE TAMBIÉN ALIMENTAN LOS BANCOS DE PRUEBAS PARA LA SELECCIÓN DE APRENDICES, ENTRE OTRAS. SELECCIONAR ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN SEGÚN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL ENFOQUE METODOLÓGICO ADOPTADO. REGISTRAR EN UN CRONOGRAMA LAS ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL PROGRAMA DE

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 ningun 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.

Daniel Gerónimo Saltarín

DANIEL DAVID GERONIMO SALTARIN

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 cumplio 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

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
COORDINADOR COMPETENCIAS BáSICAS

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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN

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

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1329808**
Coordinador Competencias Básicas
Programas Especiales
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1329808 del año 2020

DANIEL DAVID GERONIMO SALTARIN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.237.699 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programas Especiales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo DIECISEIS MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHENTA Y SEIS M.CTE. ($ 16.063.086). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (2.950.362). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 151373859 Banco de Bogota, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de Junio de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales comoinstructor para impartir formación profesional titulada y complementaria en el área de inglés de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta:	Impartir formación complementaria de INGLÉS BASICO NIVEL 4 e	Reporte de SOFIA Plus.

	ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación, y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa.	INGLÉS INTERMEDIO NIVEL 1 a programas de formación titulada según programación diseñada por Coordinación Académica para el 1er trimestre del año lectivo. Fichas: 2010118 MEC 30 (Inicio: 03/02/2020 Fin: 06/04/2020; 40 hrs; Mañana; Fundación Huellas). 1904816 TCM 10 (Inicio: 03/02/2020 Fin: 06/04/2020; 40 hrs; Tarde; Sede Malambo). 1877147 ADSI 25 (Inicio: 04/02/2020 Fin: 07/04/2020; 40 hrs; Mañana; I.E.D. Jorge Isaacs). 1877183 ADSI 24 (Inicio: 04/02/2020 Fin: 07/04/2020; 40 hrs; Tarde; SENA Calle 30). 1962729 T.S. 24 (Inicio: 05/02/2020 Fin: 08/04/2020; 40 hrs; Mañana; SENA Calle 30). 1919778 MECDICE 17 (Inicio: 05/02/2020 Fin: 08/04/2020; 40 hrs; Tarde; I.E.D. Concevillar). 2024847 TMTFC 2 (Inicio: 06/02/2020 Fin: 2/04/2020; 40 hrs; Tarde; Sede Malambo). 1919738 MECDICE 16 (Inicio: 07/02/2020 Fin: 3/04/2020; 40 hrs; Mañana; SENA Calle 30). 1748586 MECDICE 13 (Inicio: 07/02/2020 Fin: 3/04/2020; 40 hrs; Tarde; SENA Calle 30). 1904004 TMMI 39 (Inicio: 08/02/2020 Fin: 4/04/2020; 40 hrs; Mañana; Sede Malambo).	

2	Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo SOFIA Plus dispuesto por la entidad.	Impartir formación complementaria de inglés de acuerdo con programación establecida por parte de la Coordinación Académica del CNCA para la Sede MALAMBO; I.E.D. Concevillar (BARRANQUILLA); Fundación Huellas (MALAMBO), SENA Calle 30 (BARRANQUILLA); I.E.D. Jorge Isaac (BARRANQUILLA).	Horario del Instructor. Registro Mensual de Asistencia a los Aprendices firmado por líder o co-líder de cada grupo.
3	Utilizar y cuidar los ambientes, maquinaria, materiales, vehículos, equipos y/o herramientas que disponga para realizar la formación.	Utilizar y cuidar el ambiente de Bilingüismo en Sede MALAMBO; I.E.D. Concevillar (BARRANQUILLA); SENA Calle 30 (BARRANQUILLA); I.E.D. Jorge Isaac (BARRANQUILLA); Fundación Huellas (MALAMBO).	Utilización y cuido de portátil, televisor, cables de conexión, y ambientes disponibles para la formación.
4	Atender con oportunidad y eficiencia las sugerencias indicadas por el supervisor del contrato para el cabal cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	Presentar informes solicitados por el supervisor de contrato.	Documento que contenga informe.
5	Participar interdisciplinariamente en el desarrollo curricular (Estructuración del proyecto, Planeación pedagógica, Guías de Aprendizaje), así como en la evaluación del aprendizaje.	Hacer parte de los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa para garantizar la integralidad de la formación de los proyectos formativos, así como el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que también alimentan los bancos de pruebas para la	Participación en Equipos Técnicos y Equipos Ejecutores convocada por los líderes de los mismos. Actas y Relación de asistencia a reuniones.

		selección de aprendices, entre otras.	
6	Planear y hacer seguimiento a las acciones de orientación.	Seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje-evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado.	Portafolio del Instructor. Guías de Aprendizaje.
7	Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las Tic, el trabajo colaborativo, planteando acciones de refuerzo, mejoramiento y apoyo que motiven y fundamenten al aprendiz para el desarrollo de sus competencias según lo establecido en el procedimiento de ejecución de la formación profesional integral.	Registrar en un cronograma las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluación de conformidad con las competencias y resultados de aprendizaje del programa de formación, el calendario institucional y el manual de procedimientos para la ejecución de acciones de formación profesional.	Portafolio del Instructor. Guías de Aprendizaje.
8	Reportar en el sistema SOFIA plus en un plazo máximo de 3 días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: a) Registro de los juicios evaluativos. b) Creación de rutas y asociación de aprendices. c) Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos. d) Cierre de fichas.	Orientar formación a las fichas: 2010118 MEC 30; 1904816 TCM 10; 1877147 ADSI 25; 1877183 ADSI 24; 1962729 T.S. 24; 1919778 MECDICE 17; 2024847 TMTFC 2; 1919738 MECDICE 16; 1748586 MECDICE 13; 1904004 TMMI 39. En complementarios de INGLÉS BASICO NIVEL 4 e INGLÉS INTERMEDIO NIVEL 1.	Reporte de SofiaPlus. Relación de fechas de novedades.
9	Presentar informes mensuales en los cuales se evidencie los avances respecto al cumplimiento de los indicadores, metas u objetivos propuestos para el área y/o proceso en el que interviene; y un	Diligenciar Formato establecido por la Coordinación Académica para presentar informe mensual de la ejecución del contrato.	Formato de informe diligenciado, según actividades

	informe final al terminar la ejecución del contrato.		ejecutadas en el mes.

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, (9402701899) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Enero del año 2020..

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Daniel Gerónimo Saltarin

DANIEL DAVID GERONIMO SALTARIN
Contratista
C.C. No. 72.237.699

Recibí a satisfacción:

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
Supervisor(a) Contrato 1329808 de 2020

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72237699		GERONIMO SALTARIN DANIEL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 D N 34 C 58 brr la Gaviota	SOLEDAD-ATLANTICO	3646078	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	9402701899	9402701899	I	2020/02/24	2020/02/10	BANCO BOGOTA	0	$369,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,273,080	$203,700			$1,273,080	$159,200			$0	$0			$1,273,080	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,273,080	$203,700			$1,273,080	$159,200			$0	$0			$1,273,080	$6,700		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,273,080	$203,700			$1,273,080	$159,200			$0	$0			$1,273,080	$6,700		$0	$0
1	CC	72237699	GERONIMO DANIEL	25-14	30	$1,273,080	$203,700	EPS005	30	$1,273,080	$159,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,273,080	$6,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,273,080	$203,700			$1,273,080	$159,200			$0	$0			$1,273,080	$6,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72237699		GERONIMO SALTARIN DANIEL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 D N 34 C 58 brr la Gaviota	SOLEDAD-ATLANTICO	3646078	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	9402701899	9402701899	I	2020/02/24	2020/02/10	BANCO BOGOTA	0	$369,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,700	$0	$0	$203,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$203,700	$0	$0	$203,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,200	$0	$0	$159,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$159,200	$0	$0	$159,200
TOTAL				**1**	**$369,600**	**$0**	**$0**	**$369,600**

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Impreso por Grupo Gispatel S.A. NIT: 860035360-2 76151

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 CS081001    ****8199  T195
FTx08/02/20 10:29H.N0810 Centro Com
202001 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009402701899
Identificacion72237699
VALOR PLANILLA:369,600.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:369,600.00
```

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) DANIEL DAVID GERONIMO SALTARIN Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72237699 realizó el día 17/02/2020 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 DANIEL DAVID GERONIMO SALTARIN Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72237699 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.

Daniel Gerónimo Saltarín

Firma

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