SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

Código Regional	23
Código Centro	911510
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20
ID de Proceso	71303-297614

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JOSE CARLOS RAMOS RAMOS josecar231986@gmail.com	C.C.	1.069.469.129	IP/Nº de contacto	44351
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	68057608262
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 124.625.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1335070/2020			Nº Compromiso SIIF	25220	
Valor Total del Contrato	$ 33.655.692	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.655.692	1	Del	10/02/2020	Al 29/02/2020	$ 2.243.703,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.411.989		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.243.703	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	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	$ 2.243.703	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.490.927	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---	1725345177
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 897.481	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 112.200	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 143.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.400	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 496.976	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.490.927,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.987.903,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	3.976,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 2.239.727,00	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inducción sobre el programa Articulación con la Media Técnica.
Apoyo a la oferta académica en el municipio de Sahagun-Córdoba.
Recoleccion de documentos en la institución Educativa San Francisco de Rayo, municipio de Montelibano.
Entrega de documentos requeridos en Monteria-Cordoba.
Inducción en competencias laborales pecuarias en Montería-Córdoba.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JOSE CARLOS RAMOS RAMOS
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 periodo 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,

DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS
PROFESIONAL G03

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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8836058502 DV: 722612

Cajero: SAINVEDI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 22/02/2020 10:54:33

PS Recaudador:
902268 SAHAGUN PLAZA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1069469129

Nombre:	JOSE CARLOS
Apellido 1:	RAMOS
Apellido 2:	RAMOS
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	70000000
Codigo Planilla:	1725345177
Periodo Pago:	2020/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
1069469129	$378.900,00

Valor recibido: $378.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de ni parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente ni autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8836058502 DV: 722612

Cajero: SAINVEDI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 22/02/2020 10:54:33

PS Recaudador:
902268 SAHAGUN PLAZA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1069469129

Nombre:	JOSE CARLOS
Apellido 1:	RAMOS
Apellido 2:	RAMOS
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	70000000
Codigo Planilla:	1725345177
Periodo Pago:	2020/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
1069469129	$378.900,00

Valor recibido: $378.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

------- COPIA -------

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069469129
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE CARLOS RAMOS RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CGTO GUAIMARO	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1725345177	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2020/03/09	0	$ 0	$ 378.900
2020/03/10	1	$ 500	$ 379.400
2020/03/11	2	$ 700	$ 379.600
2020/03/12	3	$ 1.000	$ 379.900
2020/03/13	4	$ 1.200	$ 380.100
2020/03/16	7	$ 2.100	$ 381.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 205.200
SUBTOTAL:			1	**$ 205.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 160.300
SUBTOTAL:			1	**$ 160.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.400
SUBTOTAL:			1	**$ 13.400**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 378.900**

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

MONTERIA, 29 de FEBRERO DE 2020

Señor

DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS
SUPERVISOR(A) CONTRATO Nº **CO1.PCCNTR.1335070**
Lider Articulaciòn con la Media Tecnica
Centro Agropecuario y Biotecnologia el Porvenir
Monteria

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual FEBRERO del año 2020

Referencia: Nº CO1.PCCNTR.1335070 de 2020.

JOSE CARLOS RAMOS RAMOS, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.069.469.129**, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa Articulacion con la Media Tecnica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Nº **CO1.PCCNTR.1335070**, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de $33.655.692 incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de Febrero por DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS M/CTE ($ 2.991.618) b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de Marzo a Noviembre por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL TRECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($ 3.205.304) cada uno. c) último pago del mes de Diciembre por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 1.816.338). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de AHORROS Nº **68057608262** de BANCOLOMBIA cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el 17 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE UN INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR.

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1)	impartir formación profesional integral en programas titulados y complementarios en el desarrollo del Programa Articulación con la media técnica a desarrollarse en el departamento de Córdoba.	Capacitacion, entrega de documentación e inducción del programa Articulacion con la Media Tecnica.	Listado de asistencia, y actividades realizadas.
2)	Entregar los reportes mensuales estadísticos y registros inherentes al proceso formativo.	Reporte estadístico mes de Febrero	Informe mes de Febrero.
3)	Apoyar los procesos de las otras actividades inherentes a la formación.	Difundir la oferta Educativa del 2020 y apoyo al proceso de certificación de aprendices.	Correos, llamadas y recepción de documentos.
4)	Gestionar y propiciar ambientes y recursos en las comunidades objeto de la formación.	Consecución de ambientes de aprendizaje requeridos para impartir la formación.	Ambientes de aprendizaje.
5)	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Presentar informe mensual de ejcucion	Informe mes de Febrero
6)	Prestar con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad, y diligencia estos servicios.	Brindar formación profesional integral de calidad.	Reporte de horas del instructor, reporte estadístico e informes mensuales de ejecución.
7)	Entregar al SENA toda la documentación tanto recibida directamente del SENA como generada en el desarrollo del contrato, al momento que sea requerida por la Entidad.	Recepcion de la documentación de los aprendices	Entrega de Documentos.
8)	Atender según los requerimientos de la Subdirección de centro, actividades de apoyo a la supervisión de contratos y/o evaluación de propuestas según las competencias que su formación académica le permitan desarrollar.	Brindar formación profesional integral en los programas y áreas pecuarias.	Programacion del Instructor.
9)	El instructor contratista se obliga durante el periodo de duración del contrato al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la función	Formarse en los diferentes procesos de certificación de competencias laborales según la norma	Certificado

	instructor, así como a los procesos, que el SENA adelante, para certificar Habilidades pedagógicas y capacitarse en el idioma ingles y aplicar al proceso de certificación de las normas de competencia "ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVO" y aportar el respectivo certificado aprobado al informe de ejecución contractual.		
10)	Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances o dificultades de manera oportuna a la Coordinación Académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos.	Evaluacion de proceso de aprendizaje	Aplicativo Sofia Plus
11)	Participar activamente en el cumplimiento de las metas de formación de acuerdo con los lineamientos, cobertura y productos indicados por la Subdirección de centro y el supervisor del contrato.	Impartir formación en el área pecuaria del departamento de Cordoba.	Formacion en el programa de articulación con la Media Tecnica.
12)	Establecer la ruta de aprendizaje en Sofía Plus de acuerdo a la programación e intensidad horaria que conoce con la suscripción del contrato.	Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofia Plus.	Aplicativo Sofia Plus
13)	Sentar las evaluaciones y dar a conocer los resultados de las mismas, de cada competencia dentro de los términos establecidos.	Evaluar las competencias o resultados en el aplicativo.	Aplicativo Sofia Plus Juicios evaluativos.
14)	Asociar los aprendices en el aplicativo Sofía Plus, dentro de los términos establecidos.	Asociar los aprendices en la plataforma Sofia Plus.	Informe Aplicativo Sofia Plus
15)	Desarrollar las horas de formación que requiera la implementación del programa.	Informe horas programadas.	Informe mes de Febrero
16)	Gestionar y propiciar recursos en las comunidades objeto de la formación.	Consecucion de los ambientes de aprendizaje para impartir formación.	Ambientes de aprendizaje.
17)	Asesorar a las instituciones educativas en el montaje, ejecución y seguimiento del programa de formación articulado.	Asesoramiento de las instituciones educativas beneficiadas	Lista de Asistencia,

			Asesoramiento ejecución y seguimiento.
18)	Atender la formación de aprendices en el área asignada dentro del programa de articulación con la media, en las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.	Brindar formación en los programas y competencias del área	Evidencias fotográficas Programación del instructor.
19)	Construir y mantener en tiempo real el portafolio de evidencias del instructor y de los aprendices.	Llevar el portafolio de evidencias	Portafolio de evidencias.
20)	Atender según los requerimientos de la Subdirección de centro actividades de apoyo a la supervisión de contratos según las competencias que su formación académica le permitan desarrollar.	Formacion en el programa y competencias del área.	Programacion del instructor.
21)	Apoyar las actividades de investigación e innovación que se desarrollen en el centro de formación, para debe presentar documentos señalados en la circular 3-2017-000208.	Atender los requerimientos del SENOVA	Asistencias
22)	Aplicar los procedimientos correspondientes al instructor para formalizar la deserción de los aprendices que abandonan el proceso formativo de acuerdo con lo establecido en el reglamento del aprendiz SENA vigente.	Desercion de los aprendices en la plataforma Sofia plus.	Aplicativo Sofia Plus.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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 enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y Nº. de la planilla, recibo de pago de aportes a salud,pensiones y ARL, planilla Nº **1725345177** correspondiente al mes de Febrero. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

JOSE CARLOS RAMOS RAMOS
Contratista
C.C. No. 1.069.469.129 de Sahagùn

Recibí a satisfacción:

DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS
Supervisor(a) Contrato Nº CO1.PCCNTR 1335070 de 2020
Lider Articulaciòn con la Media

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE 02 DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S): Induccion y Capacitacion Articulacion con La media y II oferta.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1	Orlando Polo Perez	11.061.662		X	CABP	orlandopolop@hotmail.com	3229247620	
2	Luis Miguel Pertuz Lopez	1064984461		X	CABP	luism.876@hotmail.com	3012392133	
3	Bernarda Cuelta Perez	64865365		X	CABP	bernaguepe@hotmail.com	3012312654	
4	Keila Barrero Cantillo	1003676502		X	CABP	keybg1@gmail.com	3106481836	
5	Rembert A Martinez Arguinedo	6865834		X	CABP	ramirfinezor@gmail.com	3014556665	
6	Alain Danilo Enamorado	10729303		X	CABP	alaindani@gmail.com	3137765636	
7	Jose Carlos Ramos Ramos	1069469129		X	CABP	jcramos-92@hotmail.com	3205071097	
8	Kelly Esperanza Perez Pareles	25.786.152		X	CABP	kine1378@hotmail.com	3145666585	
9	Marlon Martinez Castillo	2.761.135		X	CABP	~~~	323.2865155	
10	Nicodimo Gonzalez Vastel	78716817		X	CABP	marvastel@hotmail.com	3209248288	
11	Elvis Lopez Galvan	1073813637		X	CABP	elvistronico@hotmail.com	3107194882	
12	Jdc							

Scanned with CamScanner

www.sena.edu.co
© © © SENAComunica

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 001 DEL DÍA 18 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S): FACILITAR LA INSCRIPCION DE LOS ASPIRANTES AL TECNICO DE PROGRAMACION DE SOFTWARE QUE SE OFERTA EN EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Alexandra Pedraza Ch	1063911102		✓	SENA	Alexandrapedraza@sena.edu.co	3016200262	Alexandra
	Eurilidis R. Cordero	1503872?1		✓	SENA	eurocorzano@Hotmail.com	3142442088	Eurilidis
	Oscar Perez	92'526823		✓	Sena	Oscarperez@sena.edu.co	3016207007	
	Maria Kerguelen S.	1.067.930.491		✓	SENA	clau.kerguelen@gmail.com	3002063622	
	Judith Serpa Contreras	34.985.678		—	SENA.	Juca-se@Hotmail.e	3104057957	
	Florida Gonzalez Dominguez	1069485431		✓	SENA	nony1106@hotmail.com	3145732677	Florida
	Maria Lucia Flores	30562514		✓	SENA.	malucia_1795@hot.	3002989859	Maria
	Jose Carlos Romero R.	1.069.469.129		✓	SENA	josecarlos-rz@hotmail.	3205021097	
	KELLY KARINA DIAZ GUERRA	1069486445		✓	SENA	Kelly d91-15@hotmail.com	3114357427	Kelly

Scanned by CamScanner

ACTA No. 001		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: JORNA INSCRIPCION ASPIRANTES PARA TECNICO PROGRAMACION DE SOFTWARE EN EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN.		
CIUDAD Y FECHA: SAHAGÚN 18/02/2020	HORA INICIO: 08:00	HORA FIN: 16:00
LUGAR: PUNTO VIVE DIGITAL, BARRIO SAN ROQUE	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR.	
TEMA (S): 1. APOYAR EL PROCESO DE INSCRIPCION EN EL MARCO DE LA SEGUNDA OFERTA EDUCATIVA SENA DE 2020		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: FACILITAR LA INSCRIPCION DE LOS ASPIRANTES AL TECNICO DE PROGRAMACION DE SOFTWARE QUE SE OFERTA EN EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Se reúnen en el punto vive digital del municipio de Sahagún los instructores María Kerguelén, Judith Serpa, Alexandra Escudero, Norida González, Oscar Pérez, José Carlos Ramos, María Lucía Flórez, Euclides Cordero Galvis, Kelly Karina Díaz Guerra y el funcionario Elvis Serpa Hernández para prestar apoyo a las personas interesadas en inscribirse en el Técnico de Programación de software que se oferta por el Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Brindar información del proceso de formación ofertado. Prestar apoyo en la inscripción de las personas en la formación ofertada. Facilitar los medios para que las personas interesadas puedan acceder a la inscripción de la formación ofertada. Brindar trato cálido y respetuoso a las personas que se acerquen en busca de información.	María Kerguelén Judith Serpa Alexandra Escudero Norida González Oscar Pérez José Carlos Ramos María Lucía Flórez Euclides Cordero Kelly Díaz Guerra Elvis Serpa Hernández	18/02/2020
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

Scanned by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S): Sensibilización inducción en la norma 27001:2022

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TIPO DE VINCULACION		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Frank Carlos Hoyos G.	15051.995				Frankchoyos@hotmail.com	3114233394	
2	Cesar Duran Verdal	2.753496		X	CABP - SENA	Ceordovi@gmail.com	3207732755	
3	Edwin Rico Cordero	11078404		X	CABP - SENA	edwincamr26@hotmail.com	3005354748	
4	Luis Gabriel Aldana	92.533907		X	CABP - SENA	luis.aldana@hotmail.com	3005325307	
5	Nilson Guevara Montes	92530789		X	CABP - SENA	nilsonguevara2019@gmail.com	3205275379	
6	Euclides R. Cordero G.	15038721		X	CABP SENA	euclidesrcordero@hotmail.com	3147442095	
7	José Carlos Ramos Ramos	1069.469129		X	CABP SENA	josecarlos-rz@hotmail.com	3207071097	
8	Yina Paola Blanquicett Perez	1.067091.735		X	CABP - SENA	Yinapaola2957@Hotmail.com	3136498148	
9	Gladys Leonor Ospino Mendoza	26.123.513		X	SENA - Bracem	gladysospinomendoza@hotmail.com	3145340402	
10	Jorge Benitez B	9251100		X	CABP SENA	Yorkbenitez91@gmail.com	3022486086	
11	SEBASTIAN LA GUNA	6'866 950		X	CABP - SENA	Sebas-laguna@hotmail.com	3145940820	
12	Emilio Peña T.	6.872.719		X	CABP - SENA	emilypaola@gmail.com	3108473722	
13	Maria Lucia Florez	30569514		✓	CABP - SENA	malucia-174@hotmail.com	3002209857	
14	Carlos Jimenez F.	6884424		✓		Valentinaisacarlme@hotmail.com	3116839194	
15	Carlos Polo R	78751379		X	CABP	carlospolo2004@hotmail.com	3005447157	
16	Alvaro Castillo Cssa	10.967645		✓	SENA/Formerio	alocastillo7@gmail.com	3104447565	
17	Pedro A Lopez Cesa	78754525		X	Senacct	plopezcesa2@hotmail.com	3126716890	
18	Osvaldo Betancourt	9864552		X	CABP-Sena	[illegible]	3206102095	
19	Marlys Causil Cogollo	34978933		X	CABP-SENA	marlyscausil_cogollo@hotmail.com	3116344583	
20	VICTOR HERNANDEZ	8871245		X	Abogado/Contratista	victor.hernandez@sena.edu.co		

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) Identificado(a) con cédula de ciudadanía realizó el día / / 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 Identificado(a) con cédula de ciudadanía 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 - SENA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizados

001

2. Concepto [0 2] Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14680574473

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 9 4 6 9 1 2 9	7	Impuestos y Aduanas de Montería [1 2]	

IDENTIFICACION

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]	[1 0 6 9 4 6 9 1 2 9]	[2 0 0 5 0 6 0 8]

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMOS	RAMOS	JOSE	CARLOS

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA [1 6 9]	Córdoba [2 3]	Sahagún [6 6 0]

41. Dirección principal: CORR EL GUAYMARO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
josecarlos-r2@hotmail.com		3 2 0 5 0 7 1 0 9 7	3 1 1 3 7 0 0 9 9 7

CLASIFICACION

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
7 5 0 0	2 0 1 6 0 3 2 8					2 2 2 5	

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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: [2 0 2 0 0 1 2 5]

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: RAMOS RAMOS JOSE CARLOS
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE SIN COSTO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor JOSE CARLOS RAMOS RAMOS, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.069.469.129, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 03/02/2020 y fecha fin de contrato 17/12/2020 con riesgo 2.

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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001012112718.

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Impreso por Internet el 25/02/2020 12:03:05 p. m.