SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) GERMAN PORTILLA TRUJILLO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 7556552 realizó el día 16/03/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**20 de marzo de 2020**
Versión	**FEBRERO 2020 - 2,20**
ID de Proceso	**49989-757865**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GERMAN PORTILLA TRUJILLO	**C.C.**	7.556.552	**IP/Nº de contacto**	3103757374
Correo electrónico contratista:	gepor@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	185788564
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 $ 117.503.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1405777/2020			**Nº Compromiso SIIF**	**32620**	
Valor Total del Contrato	$ 38.800.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.800.000	**1**	**Del**	**05/03/2020**	**Al** **31/03/2020**	**$ 3.362.666,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 35.437.334		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.362.666		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	**$ 3.362.666**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.982.174**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1028362361**	Valor Base retención en la fuente	1.982.174,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.345.066	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	2.979.166,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 168.200	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 215.300	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.100	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	17.875,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	16.813,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 336.267		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 660.725		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.327.978,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

VISITA ELABORACIÓN DIAGNOSTICO U.P RECOUSO FICHA SOFIA 1843876
VISITA ELABORACION DIAGNOSTICO U.P PISCICULTORES DEL VALLE FICHA SOFIA - 1872682
VISITA ELABORACION DIAGNOSTICO U.P ABEJAS ANSERMANUEVO FICHA SOFIA 1843567-
VISITA ELABORACION DIAGNOSTICO U.P EL PANELAZO VALLUNO FICHA SOFIA 1848394
VISITA ELABORACION DIAGNOSTICO U.P LACTEOS ASAGAN FICHA SOFIA 1856129
ANEXO INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATUAL MES MARZO – PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES FEBRERO PLANILLA 1028362361 – CERTIFICADO FOSYG

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.

GERMAN PORTILLA TRUJILLO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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

AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO
DIRECTOR REGIONAL (E)

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

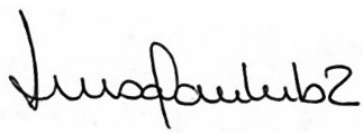
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor GERMAN PORTILLA TRUJILLO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7.556.552, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 05/03/2020 y fecha fin de contrato 31/12/2020 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato 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): 202001013193419.

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de Marzo de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

BANCO COMERCIAL
"AVVILLAS"
NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que GERMAN PORTILLA TRUJILLO identificado con el documento No. 7556552 posee en la oficina CARTAGO (185) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 185788564 desde el 20 de febrero de 2006.

FECHA DE EXPEDICION: 2020/04/07

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **GERMAN PORTILLA TRUJILLO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **7556552,** se encuentra afiliado (a) desde **10/08/1990** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Vinculación Inicial	5	HORIZONTE	18/11/1994	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en el RAI
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/12/2019	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de enero de 2020.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2020

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 7556552
NOMBRES Y APELLIDOS	Portilla Trujillo,German
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/01/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Portilla Trujillo,German , a los 28 días del mes de enero del año 2020.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



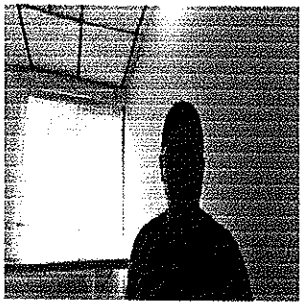
Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

Carlos Humberto Victoria Cano

MÉDICO Y CIRUJANO - Regitro Médico 76-2269
Universidad del Quindio / F.U.A.A
Especialista en Salud Ocupacional - Licencia en Salud Ocupacional Numero 0186

CERTIFICADO MÉDICO LABORAL

EXAMEN MEDICO LABORAL - FECHA: 2020-02-21



INFORMACION PERSONAL

Tipo documento
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero documento
7556552

Genero
MASCULINO

Nombre del paciente
GERMAN PORTILLA TRUJILLO

Ciudad
CARTAGO

Edad
51 Años 1 Meses 6 Dias

Cargo/Ocupacion
GESTOR FORTALECIMIENTO

Entidad
SAFE

SIGNOS VITALES

EMPRESA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

TALLA	PESO	IMC	P.A	F.C	CLASIFICACION IMC
1.72	88.3	29.8472	120/70	70	SOBREPESO

EXAMENES DE LABORATORIO

FECHA	EXAMEN	RESULTADO	INTERPRETACION
2020-02-20	PRUEBA PSICOTECNICA	LIMITES NORMALES	NORMAL
2020-02-20	OPTOMETRIA	PRESBICIA CORREGIDA	NORMAL
2020-02-15	PARCIAL DE ORINA	LIMITES NORMALES	NORMAL
2020-02-20	GLICEMIA PRE	102 MG / DL	NORMAL
2020-02-20	PERFIL LIPIDICO	NORMAL	NORMAL
2020-02-20	CUADRO HEMATICO	LIMITES NORMALES	NORMAL
2020-02-15	ELECTROCARDIOGRAMA	LIMITES NORMALES	NORMAL

CONCEPTO APTITUD EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL

INGRESO
APTO

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	OBSERVACIONES
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	SOBRE PESO

RECOMENDACIONES

EDUCACION SAL. OCUP. HIGIENE PORTURAL DESPARASITACION

RECOMENDACIONES
PACIENTE DE 51 AÑOS QUIEN A LA VALORACION CLINICA SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , SIN PRESENCIA DE ALTERACIONES EN LOS SIGNOS VITALES , SIN LIMITACION FUNCIONAL . EN EL MOMENTO DE LA VALORACION CLINICA SE OBSERVA LA PRESENCIA DE ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL DE NOVO CONTROLADA EN TRATAMIENTO. ADEMAS DE SOBRE PESO MODERADO . SIN ALTERACION CARDIOVASCULAR NI OSTEMUSCULAR EN EL MOMENTO DE LA VALORACION ; CONDICIONES QUE NO LIMITA PARA EL DESEMPEÑO LABORAL . DEBE DE TENER EN CUENTA LA SIGUIENTES RECOMENDACIONES: HABITOS SALUDABLES , ADECUADA HIGIENE POSTURAL , Y REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS; ADEMAS DEBE DE RELIZAR DIETA Y EJERCICIO. CON LA VALORACION PERIODICA EN SU IPS POR PARTE DE P Y P , EL TENER BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO . DEBE DE TER MUY ENCUENTA EL USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN EL MOMENTO DE LABORAL.

RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES

CONTINUAR MANEJO MEDICO CONTROL DE PESO Y NUTRICION CONTINUAR EN SU EPS PLAN DE MANEJO POR

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

AUTOCUIDADO Y PREVENCION DE ACCIDENTES USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

GERMAN PORTILLA TRUJILLO

CARLOS HUMBERTO VICTORIA CANO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cod. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
CALI	CALI	45	45-46-101007436	0

Fecha Expedición: Día:	Mes:	Año:	Vigencia Desde: Día:	Mes:	Año:	A las: Horas:	Vigencia Hasta: Día:	Mes:	Año:	A las: Horas:	Tipo Movimiento:
04	03	2020	04	03	2020	00:00	30	04	2021	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		Identificación:
PORTILLA TRUJILLO GERMAN		7556552
Dirección: CL 52 NRO. 2 BIS - 15	**Ciudad:** CALI - VALLE	**Teléfono:** 4315800

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:		Identificación:
SENA REGIONAL VALLE		899999034-1
Dirección: CL 52 2BIS 15	**Ciudad:** CALI - VALLE	**Teléfono:** 4315800

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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.1405777 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO Y ASESORÍAS NECESARIAS A LOS INTEGRANTES DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS CREADAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL - SER, EN SUS PROCESOS DE FORTALECIMIENTO PARA LA FORMALIZACIÓN, CRECIMIENTO Y ESCALABILIDAD EMPRESARIAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS FIJADOS POR LA ENTIDAD.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/03/2020	30/04/2021	$ 3,880,000.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 20,000.00	$ 7,000.00	$ 5,130.00	$ 32,130.00	$ 3,880,000.00	04/03/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
JC ASESORES DE SEGUROS LTDA	164219	100,00			

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

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - Teléfono: 6672954 - CALI

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14630018603

(415)7707212489984(8020) 000001463001860 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 5 5 6 5 5 2	6	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

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	7 5 5 6 5 5 2	1 9 8 7 0 3 1 3

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PORTILLA	TRUJILLO	GERMAN	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

41. Dirección principal: CR 2 D 29 51 MZ 5 CA 3

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
gepor@misena.edu.co		2 1 7 7 4 5 9	3 1 0 3 7 5 7 3 7 4

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 0 2 0	2 0 0 5 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 1 0 0 3 0 4			2 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 1 9 0 6 1 9

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO