PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40186894
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRR 2 75 80	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4324240231**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9999066753

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 248.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 248.400	$ 0	$ 248.400
SUBTOTALES:										**$ 248.400**	**$ 0**	**$ 248.400**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 194.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.000	$ 0	$ 0	$ 194.000
SUBTOTALES:													**$ 194.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 194.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 8.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RET FUENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40186894	CARVAJAL MUÑOZ SONIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 877.803				NO							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.552.000	$ 248.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.552.000	$ 194.000	$ 0	$ 194.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.552.000	40186894	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 450.600**

40186894

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SONIA PATRICIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 40186894, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ con documento CC 40186894, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4324240231	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2020	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2020
Fecha Pago	2020/02/19	Número de Autorización	9999066753

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

40186894

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 19 de Febrero de 2020

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUÁREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1336932
Cargo del supervisor Coordinadora
Dependencia Formación Profesional
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2020

Referencia: No CO1.PCCNTR.1336932 del año 2020

SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 40.186.894 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del SENA, en Sena Emprende Rural, 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 de TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N. ($38.800.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago proporcional por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2020 b) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2020, por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($3.880.000) Incluido Iva y c) un último pago por los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2020.

Plazo: Será hasta el (06) de (Diciembre) de 2020.

OBJETO:
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.

CLÁUSULA CUARTA (No. 4 obligaciones del contratista)

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Yéfet, 19 de Febrero de 2020

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUÁREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1239032
Cargo del supervisor Coordinadora
Dependencia Formación Profesional
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2020

Referencia: No CO1.PCONTR.1239032 del año 2020

SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 40.186.894 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del SENA, en Sena Empresa Rural, 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 de TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N. ($38.800.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago proporcional por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2020 b) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2020, por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($3.880.000) incluido iva y c) un último pago por los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2020.

Plazo: Será hasta el (06) de (Diciembre) de 2020.

OBJETO:

Prestar los servicios profesionales en el apoyo y asesorías necesarias a los integrantes de las unidades productivas creadas del programa SENA Empresa Rural - SER, en sus procesos de fortalecimiento para la formalización, crecimiento y escalabilidad empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad.

CLAUSULA CUARTA (No. 4 obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar al líder de red regional y al profesional de apoyo regional - SER en la planeación de la atención y seguimiento al fortalecimiento empresarial de las unidades productivas creadas	Se realizó con el apoyo del misional del CGAO Mauricio Ortíz la planeación para el desarrollo de los procesos de fortalecimiento como Gestor Junior Rural en el programa SER de las Unidades correspondientes al ciclo I.	Evidencia Fotografica
2	Apoyar a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER	Se realizaron las llamadas pertinentes a las UP para agendar la visita de fortalecimiento	Evidencia Fotografica pantallazo de llamadas a las UP
6	Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos	Diligenciamiento de formatos de desplazamiento a las UP (SIGA).	Formato Agenda de visitas
17	Presentar mensualmente agenda y cronograma de prestación de servicios	Se envío a la líder regional de SER la agenda de deslazamiento correspondiente al mes de febrero	Pantallazo correo enviado
22	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias metodológicas, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sean convocados por la dirección regional y la coordinación nacional de emprendimiento	Asistir a la Reunión en la Sede Regional Bucaramanga, convocada por la líder regional SER Eliana Camacho, donde se trataron temas sobre los lineamientos a seguir en los procesos de formación y fortalecimiento del programa SENA Emprende Rural -SER	Evidencia Fotográfica Planilla asistencia
24	Articular con el equipo SBDC para la formalización de unidades productivas, la presentación de planes de negocio a las convocatorias fondo emprender así como la identificación de otras fuentes de financiación disponibles para los diferentes tipos de unidades productivas a su cargo, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y	Se envío correo al apoyo misional del CGAO haciendo la solicitud de realizar la correspondiente gestión y dereccionamiento para asesorar a una emprendora en el tema de Fondo Emprender.	Pantallazo correo enviado

No.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar al líder de red regional y al profesional de apoyo regional - SER en la planeación de la atención y seguimiento al fortalecimiento empresarial de las unidades productivas creadas	Se realizó con el apoyo del misional del CGAO Mauricio Ortiz la planeación para el desarrollo de los procesos de fortalecimiento como Gestor Junior Rural en el programa SER de las Unidades correspondientes al ciclo I.	Evidencia Fotográfica
2	Apoyar a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER	Se realizaron las llamadas pertinentes a las UP para agendar la visita de fortalecimiento	Evidencia Fotográfica pantallazo de llamadas a las UP
6	Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos	Diligenciamiento de formatos de desplazamiento a las UP (SIGA).	Formato Agenda de visitas
12	Presentar mensualmente agenda y cronograma de prestación de servicios	Se envío a la líder regional de SER la agenda de desplazamiento correspondiente al mes de febrero	Pantallazo correo enviado
22	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias metodológicas, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sean convocados por la dirección regional y la coordinación nacional de emprendimiento	Asistir a la Reunión en la Sede Regional Bucaramanga, convocada por la líder regional SER Eilene Camacho, donde se trataron temas sobre los lineamientos a seguir en los procesos de formación y fortalecimiento del programa SENA Emprende Rural -SER	Evidencia Fotográfica Planilla asistencia
24	Articular con el equipo SBDC para la formalización de unidades productivas, la presentación de planes de negocio a las convocatorias donde emprender así como la identificación de otras fuentes de financiación disponibles para los diferentes tipos de unidades productivas a su cargo, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y	Se envío correo al apoyo misional del CGAO haciendo la solicitud de realizar la correspondiente gestión y direccionamiento para asesorar a una emprendora en el tema de Fondo Emprender.	Pantallazo correo enviado

	acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo menos 3 unidades productivas así como en la ejecución de los recursos asignados en la vigencia.		

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	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 los desplazamientos realizados y fotocopia de la planilla-recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 4324240231 expedido por SOI correspondiente al mes de Febrero del año 2020 (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ
Contratista
C.C. No. 40.186.894 de Villavicencio

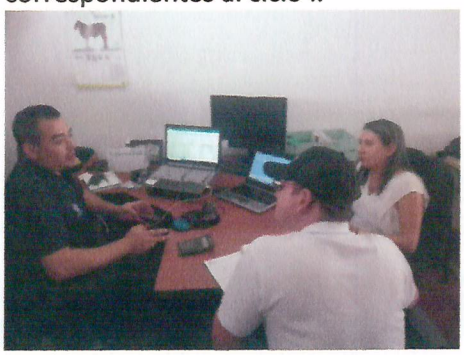
Recibí a satisfacción:

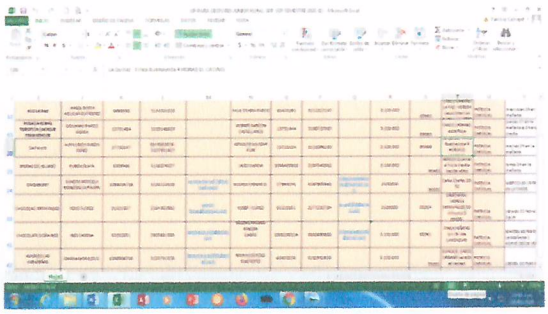
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUÁREZ
Supervisor(a) Contrato No CO1.PCCNTR.1336932 de 2020
Coordinadora Formación Profesional.

	acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo menos 3 unidades productivas así como en la ejecución de los recursos asignados en la vigencia.		

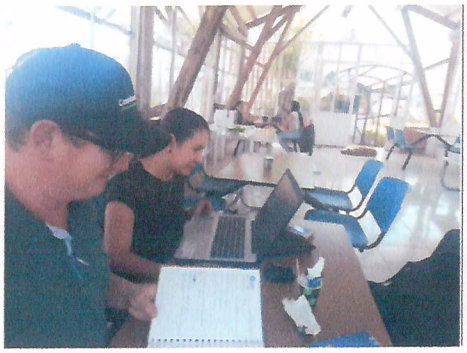
EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 06 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DE 2020

Se realizó con el apoyo del misional del CGAO Mauricio Ortíz la planeación para el desarrollo de los procesos de fortalecimiento como Gestor Junior Rural en el programa SER de las Unidades correspondientes al ciclo I.





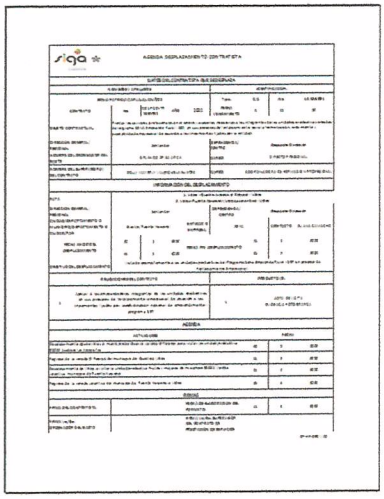
Se realizaron las llamadas pertinentes a las UP para agendar la visita de fortalecimiento



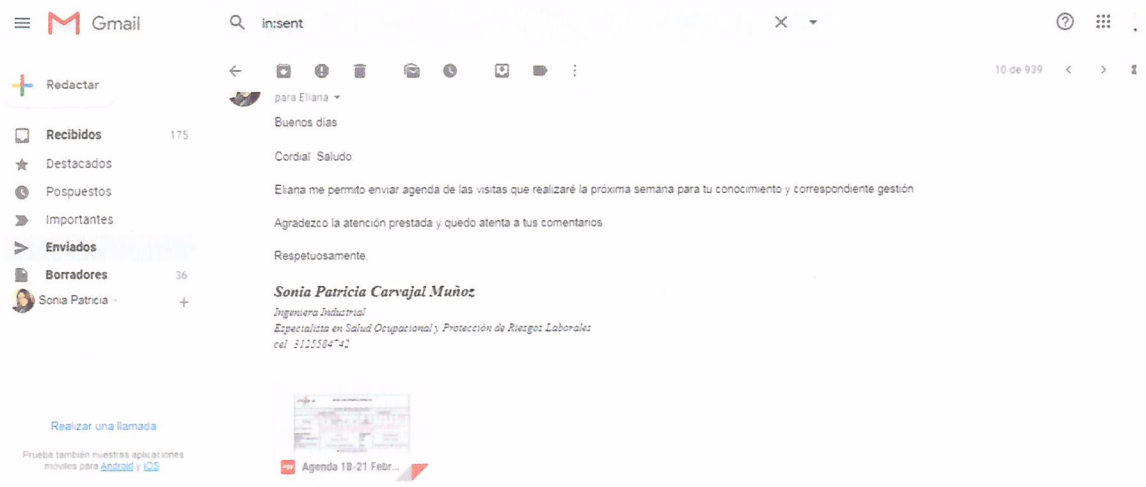




Diligenciamiento de formatos de desplazamiento a las UP (SIGA).



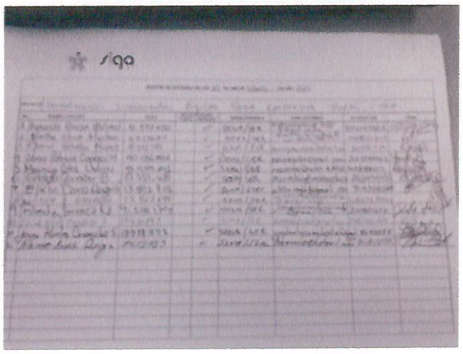
Se envió a la líder regional de SER la agenda de deslazamiento correspondiente al mes de febrero

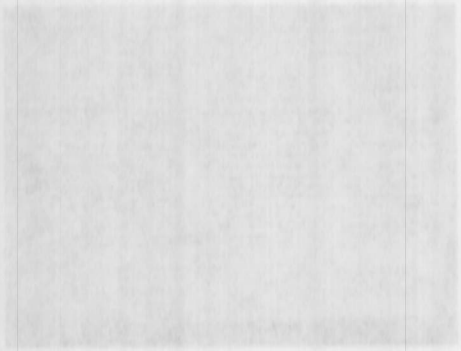


Asistir a la Reunión en la Sede Regional Bucaramanga, convocada por la líder regional SER Eliana Camacho, donde se trataron temas sobre los lineamientos a seguir en los procesos de formación y fortalecimiento del programa SENA Emprende Rural -SER





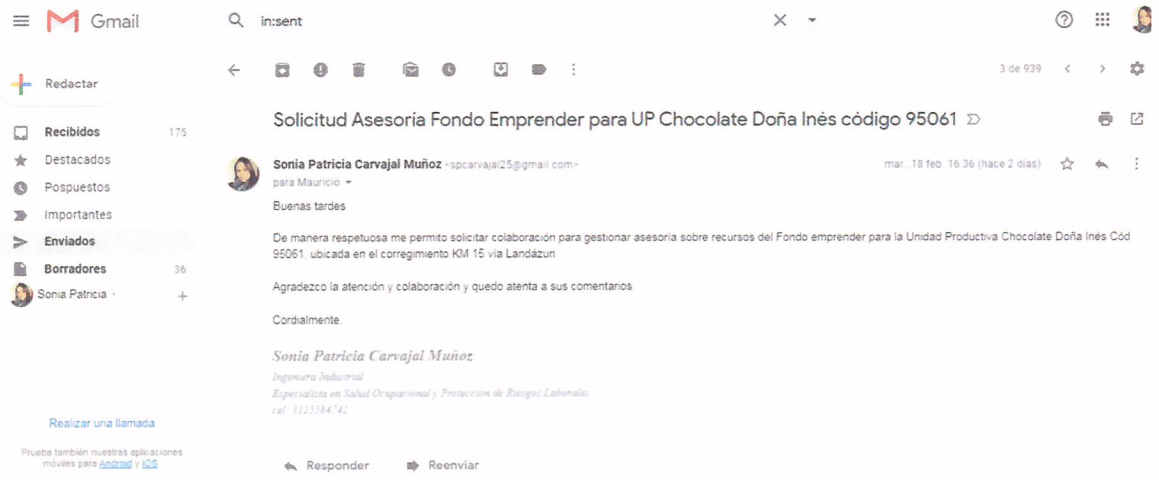








Se envió correo al apoyo misional del CGAO haciendo la solicitud de realizar la correspondiente gestión y direccionamiento para asesorar a una emprendora en el tema de Fondo Emprender.



FIRMA
SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ
C.C. 40.186.894 de Villavicencio
CONTRATO No. 1336932

Vélez, Febrero 19 de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

a. Durante el año gravable 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos NO provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos SI provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2019, soy una persona natural que SI quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2019, soy una persona natural NO obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($47.978.000)
e. Por el año gravable 2019, NO desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2019, NO presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en Vélez, a los cuatro (19) días del mes de Febrero de 2020.



SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ

C.C. 40.186.894 DE Villavicencio

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40186894 realizó el día 18/02/2020 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 SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40186894 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

	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** **FORMATO ACTA DE INICIO**

CONTRATO No:	**CO1.PCCNTR. 1336932**
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
OBJETO:	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.
VALOR:	El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N. ($38.800.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago proporcional por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2020 b) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2020, por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($3.880.000) Incluido Iva y c) un último pago por los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2020. PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.
CONTRATISTA:	**SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ**
NIT:	C. de C. No. 40.186.894 de Villavicencio
REPRESENTANTE LEGAL:	**SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ**

SUPERVISOR DESIGNADO:	DOLLY MAYERLY VALENZUELA
PLAZO:	10 meses y 0 días
LUGAR DE EJECUCION:	**Vélez Santander y su área de influencia**

ACTA DE INICIO

En la ciudad de Bucaramanga a los cinco (05) días del mes de Febrero de 2020, entre los suscritos **ORLANDO ARIZA ARIZA**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 13.953.169, en calidad de Director Regional, por el SENA, y por la otra parte **SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.186.894 de Villavicencio, en calidad de EL CONTRATISTA, hemos convenido suscribir el acta de inicio del contrato No. 1336932 de 2020, bajo los términos que anteceden y los siguientes:

Número y fecha del registro presupuestal: 16920- 06/02/2020

Fecha de aprobación de las garantías: 06/02/2020

Fecha de inicio: 06/02/2020

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

ORLANDO ARIZA ARIZA
C.C. 13.953.169
Director Regional

SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ
C. C. No. 40.186.894 de Villavicencio
CONTRATISTA

DOLLY MAYERLY VALENZUELA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14684240862

(415)7707212489984(8020) 000001468424086 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 0 1 8 6 8 9 4	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

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	4 0 1 8 6 8 9 4	1 9 9 9 0 6 1 0

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARVAJAL	MUÑOZ	SONIA	PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 45 4 79 TO 8 AP 329

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
spcarvajal25@gmail.com		3 1 2 5 5 8 4 7 4 2	

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 7 3 0	2 0 1 6 0 4 0 4	7 1 1 0	2 0 1 6 0 4 0 4	8 5 4 3		2 1 4 6	

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

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

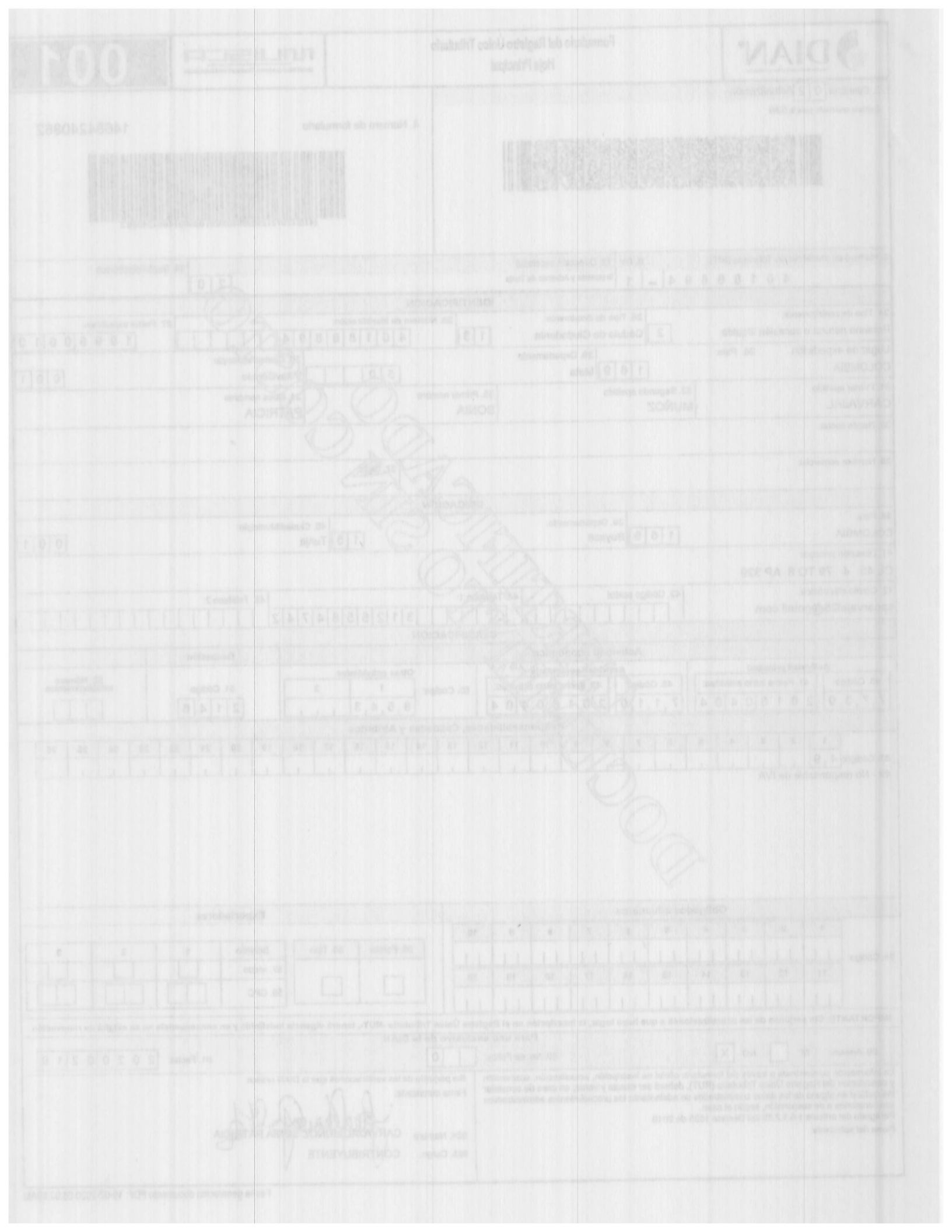
59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 1 9

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 CARVAJAL MUÑOZ SONIA PATRICIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia
Tel: 7442001 - 7448510 Cel: 317 6386099
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1980-11-25 Edad: 39 A
Dirección: CRR 7 N 22-27 TORRE A APAT 803
Empresa: PARTICULAR-SENA
Empresa en misión: PARTICULAR-SENA
Actividad económica: CONTADO

Identificación: CC 40186894
Teléfono: 3125084742



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00150740 Fecha apertura: 20200130 08:26:06
Fecha cierre: 20200131 15:30:13
Realizado en: Tunja - Boyacá

Cargo u Oficio: GESTOR JUNIOR

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

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR),HEMOGRAMA TIPO IV,ORINA PARCIAL,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),EXAMEN OPTOMETRICO,PERFIL LIPIDICO

RECOMENDACIONES LABORALES
HIGIENE POSTURAL
PAUSAS ACTIVAS
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL ANUAL

MANEJO POR EPS
CONTROL DE OPTOMETRIA ANUAL

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA
REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA FRECUENTE

INCLUIR EN PVE
VISUAL

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA
Conducir con ventanilla cerrada
Control según PVE
Reposo auditivo extralaboral

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA
control cada año.
uso de corrección optica permanente Y PARA LABORAR.
Valoración por oftalmología

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar labor

Catherine Sierra A.

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: JULIE CATHERINE SIERRA ANGULO
Especialidad: ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 1051 Registro No.: 8820-07

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 40186894

NIT: 900144440-0

INFORME DE EVALUACIÓN PSICOLOGICA

NOMBRE DEL CANDIDATO: SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ	**EDAD**: 39 AÑOS **C.C** 40.186.894
CARGO: GESTION JUNIOR	**EMPRESA:**
FECHA APLICACIÓN: 30/1/2020	

RESUMEN CUALITATIVO DE RESULTADOS

FACTOR PERSONALIDAD

16 PF - 5

CONCEPTO FINAL

La candidata tiende a ser muy abstracta, idealista, e inteligente, sus intereses se dirigen hacia la intimidad, en ocasiones individualista, alejándose de las actividades de grupo. Diplomática atenta al manejo de lo social, piensa lo que dice, respetuosa del otro, de mente exacta; tiende a ser emocional. No evidencia ningún factor clínico que afecte su labor.

TENIENDO EN CUENTA EL PROCESO DE SELECCIÓN Y LOS DIFERENTES ASPECTOS A EVALUAR SE CONSIDERA QUE EL CANDIDATO ES

APTO [X] NO APTO [ ] PARA OCUPAR EL CARGO AL CUAL SE PRESENTO

NELCY YOLANDA TORRES
PSICOLOGA
T.P 00335

ARL | sura

Medellín, 05 de febrero de 2020

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que SONIA PATRICIA CARVAJAL MUNOZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 40186894 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 06/02/2020 **Fecha fin cobertura:** 30/12/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA N899999034

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1805001 - EDUCACION SUPERIOR, HACE REFERENCIA A EMPRESAS DEDICADAS A ESPECIALIZACIONES Y POSGRADOS CUANDO SE REALICEN ACTIVIDADES PRACTICAS SE ASIMILARAN AL RIESGO DEL CENTRO DE TRABAJO.
CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%
CENTRO DE TRABAJO: 0000009224 - PRINCIPAL
CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0,522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1806001 - ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION NO FORMAL, INCLUYE PROGRAMAS DE ALFABETIZACION PARA ADULTOS ETC.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1802201 - ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION MEDIA
CODIGO DE ACTIVIDAD: 1802201
CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C401868942003679846

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 05/02/2020 10.10 PM

Dirección IP: 152.204.132.66, 172.16.42.57

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MONIQUIRA, **28/01/2020**
BOYACA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora SONIA PATRICIA CARVAJAL MUNOZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **40186894**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570176070517840**
Fecha de apertura	**18/09/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 06 DE FEBRERO DE 2020	2560047-5		13105320
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ASESORES DE SEGUROS E INVERSIONES ZONA SEGURA LTDA	22332	2614	01213105320

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos	
40186894	SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ	
Dirección	Ciudad	Teléfono

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
40186894	SONIA PATRICIA CARVAJAL MUÑOZ

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06-FEB-2020	06-ABR-2021	3.880.000,00	40.000,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
06-FEB-2020	06-ABR-2021	425	06-FEB-2020	06-ABR-2021	$40.000	$7.600	$47.600

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$3.880.000	$11.640	$3.880.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

101 – NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2614	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22332	ASESORES DE SEGUROS E INVERSIONES ZONA S	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	40.000

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 – 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO C01.PCCNTR.1336932.
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 FIJADOSPOR LA ENTIDAD

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 40186894
NOMBRES Y APELLIDOS	Carvajal Muñoz,Sonia Patricia
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	05/02/2015
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Carvajal Muñoz,Sonia Patricia, 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.