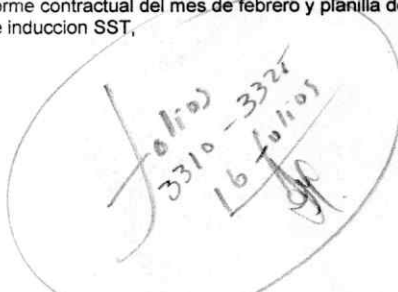
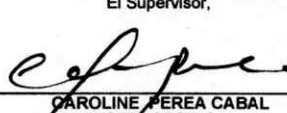
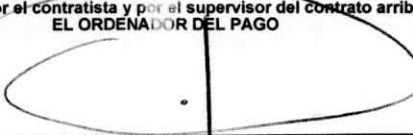


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PR		Código Regional	76
		Código Centro	912510
		Fecha Elaboración	24 de febrero de 2020
		Versión	ENERO 2020 - 1,20
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY	C.C. 34.316.814
Correo electrónico contratista:		minoguera@sena.edu.co	IP/N° de contacto 23897
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta? NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar:		BANCO BBVA	Inducción SST SI
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Presta Servicios Excluidos de IVA? SI
Tipo de cta		AHORROS	N° Cuenta 570350173
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			
N° del contrato:	1344552/2020	N° Compromiso SIIF	23720
Valor Total del Contrato	\$ 34.111.350	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 34.111.350	Periodo objeto de pago	Del 05/02/2020 Al 29/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 30.952.892	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.158.458	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.158.458	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.098.694	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Febrero	Enero	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.263.383	\$ 0	Valor Base retención en la fuente 2.098.694,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 158.000	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA 2.798.258,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 202.200	\$ 0	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 6.600	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Pro-UCEVA 15.792,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.142.666,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 699.565	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	
SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
se anexa informe contractual del mes de febrero y planilla de pago de seguridad social numero 9400803075 del mes de diciembre de 2019. certificado de induccion SST,			
			
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.			
		MARGARITA NOGUERA MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY 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,  CAROLINE PEREA CABAL INSTRUCTOR G11	
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  GERMAN SUAREZ GARCIA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	MEDELLIN-ANTIOQUIA	8372271	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2019-11	2019-11	41664166	9400803075	I	2019/12/04	2019/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	\$258,700

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)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$828,116	\$16,600			\$828,116	\$4,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$828,116	\$16,600			\$828,116	\$4,400		\$0	\$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$828,116	\$16,600			\$828,116	\$4,400		\$0	\$0
1	CC 34316814	NOGUERA MARGARITA	25-14	30	\$828,116	\$132,500	EPS044	30	\$828,116	\$103,600	CCF04	30	\$828,116	\$16,600	14-23	30	\$828,116	\$4,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$828,116	\$16,600			\$828,116	\$4,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	MEDELLIN-ANTIOQUIA	8372271	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-11	2019-11	41664166	9400803075	I	2019/12/04	2019/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	8	\$258,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$800	\$0	\$133,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$132,500	\$800	\$0	\$133,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,600	\$100	\$0	\$16,700	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	\$16,600	\$100	\$0	\$16,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,600	\$600	\$0	\$104,200	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$103,600	\$600	\$0	\$104,200	
TOTAL				1	\$257,100	\$1,600	\$0	\$258,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	MEDELLIN-ANTIOQUIA	8372271	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-11	2019-11	41664166	9400803075	I	2019/12/04	2019/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	8	\$258,700

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)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$828,116	\$16,600			\$828,116	\$4,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$828,116	\$16,600			\$828,116	\$4,400		\$0	\$0	
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$828,116	\$16,600			\$828,116	\$4,400		\$0	\$0	
1	CC	34316814	NOGUERA MARGARITA	25-14	30	\$828,116	\$132,500	EPS044	30	\$828,116	\$103,600	CCF04	30	\$828,116	\$16,600	14-23	30	\$828,116	\$4,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$828,116	\$16,600			\$828,116	\$4,400		\$0	\$0	

Resumen General de Pago

3314

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 34316814		NOGUERA INSUASTY MARGARITA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 3 23 barrio la pamba	MEDELLIN-ANTIOQUIA	8372271	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-11	2019-11	41664166	9400803075	I	2019/12/04	2019/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	8	\$258,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$800	\$0	\$133,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$132,500	\$800	\$0	\$133,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,600	\$100	\$0	\$16,700	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	\$16,600	\$100	\$0	\$16,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,600	\$600	\$0	\$104,200	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$103,600	\$600	\$0	\$104,200	
TOTAL				1	\$257,100	\$1,600	\$0	\$258,700	



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY Identificado(a) con cédula de ciudadanía 34316814 realizó el día 14/02/2020 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

3316

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		MUSCA Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 14529213093			
				 (415)7707212489984(8020) 000001452921309 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 4 3 1 6 8 1 4 - 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán		14. Buzón electrónico (1 7)	
IDENTIFICACION							
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación: 3 4 3 1 6 8 1 4		27. Fecha expedición: 2 0 0 0 0 5 0 8	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País: 1 6 9		29. Departamento: Cauca		30. Ciudad/Municipio: Popayán 0 0 1	
31. Primer apellido NOGUERA		32. Segundo apellido INSUASTY		33. Primer nombre MARGARITA		34. Otros nombres ISABEL	
35. Razón social:							
36. Nombre comercial:							
37. Sigla:							
UBICACION							
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Cauca		40. Ciudad/Municipio: Popayán		0 0 1	
41. Dirección principal CL 1 N 3 23 BRR LA PAMBA							
42. Correo electrónico: aishacm2002@gmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:	
CLASIFICACION							
Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Ocupación	
46. Código: 8 5 4 1		47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 8 0 1 2 3		48. Código: 7 4 9 0		49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 1 0 9 1 5	
50. Código:		51. Código:		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código: 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Obligados aduaneros							
54. Código:							
Exportadores							
55. Forma							
56. Tipo							
Servicio							
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 ☒							
60. No. de folios: 0							
61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 3							
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:			



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 34.316.814** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 570350173** aperturada el **28 de septiembre del 2017**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **23** días del mes de **enero** del año **2020**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0570350173**

Cuenta de 16 dígitos: **0570000200350173**

Cuenta de 20 dígitos: **00130570000200350173**

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA - COMFACAUCA IPS

DIRECCION : CALLE 2 CARRERA 10 ESQUINA POPAYAN

NIT : 891500182-0

CÓDIGO IPS : 190010618801

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Fecha impresión: viernes, 24 de noviembre de 2017 10:36:42 am

FECHA ATENCIÓN DE CONSULTA viernes, 24/noviembre/2017 - 10:15:31 am

FECHA CIERRE DE CONSULTA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 34316814

Identificación: CC 34316814

Nombres y Apellidos: MARGARITA ANDREA NOGUERA INSUASTY

Fecha Nacimiento: 18/junio/1981 Edad: 36 Años Sexo: Femenino Escolaridad: MAESTRIA

Ocupación:

Teléfono:

Dirección: CALLE 13-23

Barrio: CENTRO

Municipio: POPAYAN

Departamento: CAUCA

Gru. Poblacional:

Tipo Usuario: Particular

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato:

Entidad del Paciente: AMEZQU AMEZQUITA NARANJO INGENIERIA

Responsable:

Acompañante:

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

AMEZQUITA NARANJO INGENIERIA & CIA S.C.A

SERVICIOS

Certificación: EXAMEN INGRESO

CARGO RESIDENTE SOCIAL

CONCEPTO

El servicio médico ocupacional con el/la Doctor/a **JOSE OSWALDO IMBACHI**, médico especialista en salud ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en este certificado es:

¿Existen condiciones de salud que limitan su trabajo normal? NO

¿Examen aplazado? NO

RECOMENDACIONES

Pausas activas en jornada laboral; Uso adecuado de Equipo de Protección Personal; Higiene postural y de columna; Hábitos de vida saludable; Disminución de peso; Debe usar gafa de aumento frente a pantallas y en visión lejana; Debe bajar 6 Kilos de peso. Hacer ejercicio diariamente. Seguir dieta saludable. Usar de elementos de protección para el sol, frío y lluvia. Proteger las vías respiratorias del polvo y humos.

RESTRICCIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SIN RESTRICCIONES PUEDE LABORAR

La presente certificación se expide con base a la historia clínica ocupacional del trabajo, lo cual tiene carácter confidencial

Firma - Médico Ocupacional

Registro: 480010

Firma del aspirante al cargo

C.C.: 34316814

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLINICA DE: MARGARITA ANDREA NOGUERA INSUASTY

HISTORIA CLINICA - SALUD OCUPACIONAL

IMPRESA POR: JOSE OSWALDO IMBACHI FERNANDEZ

Page 1 of 1

24/11/2017 10:36:42 am



POSITIVA
COMPANIA DE SEGUROS

3319

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY, con Cédula Ciudadanía No. 34316814 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034, tiene un registro como Independiente desde el 07/02/2020 y fecha fin de contrato 05/11/2020 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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): 202001000469960.

Dada en Bogotá, a los 10 días del mes de febrero de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

24 de febrero 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 si ~~provinieron~~ 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 (~~no~~) quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
- d. Por el año gravable 2019, soy una persona natural que (~~no~~) obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT (\$47'978.000)
- e. Por el año gravable 2019, (~~no~~) idesarrollé 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 Tuluá, a los 24 días del mes de febrero de 2020.

MARGARITA NOGUERA

MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY CC. 34316814

24 de febrero 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 si 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 (no) quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
- d. Por el año gravable 2019, soy una persona natural que (no) obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT (\$47'978.000)
- e. Por el año gravable 2019, (no) idesarrollé 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 Tuluá, a los 24 días del mes de febrero de 2020.

MARGARITA NOGUERA

MARGARITA ISABEL NOGUERA INSUASTY CC. 34316814



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Tulua, 24 de febrero de 2020

Señor (a)

CAROLINE PEREA

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1344552

Instructor con funciones de Coordinadora Académica

Comercio y Servicios

Tulua

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes febrero del año 2020**Referencia:** No 1344552 del año 2020

Margarita Isabel Noguera Insuasty identificado con la cédula de ciudadanía No. 34.316.814 de Popayán, en mi calidad de Contratista del SENA, 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 asciende a la suma de: TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO ONCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE. (\$ 34.111.350). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente a veintisiete (25) días del mes de febrero por valor de TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE. (\$3.158.458). b) Ocho (08) pagos iguales por los meses de marzo a octubre de 2020, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE. (\$ 3.790.150) cada uno. c) Un último pago correspondiente a Cinco (05) días del mes de noviembre por valor de SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE. (\$631.692)

Plazo: Será hasta el 5 de noviembre de 2020**OBJETO:**

Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional, asistencia técnica, asesoría a las empresas y/o jornadas de divulgación tecnológica para la ejecución de las acciones de formación del Programa REGULAR del Centro Latinoamericano de Especies Menores, vigencia 2020. Virtualización, Bilingüismo, etc. Vigencia 2020 en el área de Comercio, Procesos Administrativos, Mercadeo, etc.

Numeral 2 de los estudios previos

N o	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
A.	Planear y ejecutar actividades para Impartir formación a Aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.	<p>Teniendo en cuenta el cambio a la plataforma Territotium, me encuentro en el proceso de capacitación para el conocimiento y manejo de la nueva plataforma, para lo cual he leído y analizado el Manual Instructor y Aprendiz, con el objetivo de profundizar todo su contenido, y así poder tener claridad en la forma como se impactará la formación virtual.</p> <p>De igual manera he participado en las diferentes videoconferencias programadas por la dirección de formación profesional en las cuales se han tratado temas como aspectos generales, y funcionales de la plataforma, en otra se socializaron los lineamientos para la ejecución de la formación virtual en el 2020; En esta videoconferencia el Director General nos indica que el inicio de la formación complementaria será el 24 de febrero de 2020.</p> <p>También se recibió capacitación con el paso a paso para la configuración del centro de calificaciones como parte fundamental del proceso de alistamiento.</p>	<p>En el Drive de *aishacm2002@gmail.com</p> <p>En una carpeta llamada evidencias sena febrero 2020 he ido guardando las evidencias de acceso a capacitaciones, para verificación con el siguiente link se acceso: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1hsNChQET1bGklaQx5wTV7FqBXsd64-Xc</p>
B	Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y la comunicación asertiva, brindando 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, involucrando como mínimo los siguientes aspectos: Metodología del trabajo en equipo, planeación, ejecución, control, evaluación y ajustes de las fases, logro de los resultados de aprendizaje y principales productos.	N/A en el mes.	N/A en el mes.

C	Ejecutar los lineamientos sobre programas, reglamentos, guías y material pedagógico adoptado por el SENA para ejecutar el programa con el fin de adoptarlo y así garantizar el buen desarrollo de la formación.	N/A en el mes.	N/A en el mes.
D	Mantenerse al tanto de los procesos de actualización y formación que requiera para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y Participar de forma asertiva en los programas de cualificación y mejoramiento permanente que el Centro programe dentro de sus procesos de Mejora Continua.	N/A en el mes.	N/A en el mes.
E	Realizar certificación de norma de competencia "ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVO, 240201056".	N/A en el mes.	N/A en el mes.
F	Cumplir con los procedimientos adoptados por el Centro en la implementación del sistema de gestión de calidad y formación por proyectos, entregar los reportes estadísticos para el sistema SOFIA Plus y los registros inherentes al proceso de formación definidos por el SENA en las fechas estipuladas por la entidad con oportunidad y adjuntando los respectivos soportes para cada caso, evaluar a los aprendices durante el proceso de formación y participar en los comités de seguimiento a los que	N/A en el mes.	N/A en el mes.

	sean convocados, de conformidad con los horarios de formación del Centro Latinoamericano de Especies Menores.		
G	Realizar seguimiento y gestión de los proyectos formativos, de acuerdo con los propósitos del programa de formación, garantizar su documentación, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: metodología del trabajo en equipo, planeación, ejecución, control y ajuste de las fases, logro de resultados de aprendizaje, etc.	N/A en el mes.	N/A en el mes.
H	Conformar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas o redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentaran los bancos de pruebas para la selección de aprendices entre otras.	N/A en el mes.	N/A en el mes.
I	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos.	N/A en el mes.	N/A en el mes.
J	El Coordinador Académico podrá designarlo como líder para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje; cumplir con la	N/A en el mes.	N/A en el mes.

	programación predeterminada por la coordinación Académica correspondiente, de acuerdo con las Normas, Procesos y Metodologías Pedagógicas, Estrategias de Didácticas Activas formación por proyectos y los protocolos institucionales.		
K	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado.	N/A en el mes.	N/A en el mes.
L	Brindar y procurar en todo momento un trato respetuoso entre compañeros, y en general, hacia todas las personas que hacen parte del Centro Latinoamericano de Especies Menores de Tuluá.	N/A en el mes.	N/A en el mes.
M	Realizar entrega de los informes en las fechas requeridas durante la ejecución del objeto contractual, así como del informe final de gestión, informe de las actividades y procesos asignados y de los archivos y elementos a su cargo, antes de finalizar el Contrato.	N/A en el mes.	N/A en el mes.
N	Entregar en las fechas que el SENA estipule los productos de la planificación, desarrollo y evaluación de las acciones de formación: Guías de Aprendizaje, instrumentos de evaluación y formatos y/o registros de seguimiento para la ejecución de acciones de Formación Profesional Integral, entre otros formatos que	N/A en el mes.	N/A en el mes.

	hacen parte del desarrollo y ejecución de la formación.		
Ñ	Participar de forma asertiva y cumplida en las capacitaciones en los horarios que el Centro programe para el mejoramiento de los diferentes procesos que intervienen en la formación.	N/A en el mes.	N/A en el mes.
O	El Instructor se compromete a participar en los Comités de Evaluación de procesos de contratación y compras cuando por sus conocimientos técnicos se requiera.		
P	P. Q. Presentar informe mensual sobre las actuaciones realizadas en cumplimiento de la ejecución del contrato en las fechas programadas por la Coordinación Académica.		
R	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.		

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 el No. 9400803075 de la planilla de seguridad social del mes de diciembre de 2019 con el operador aportes en línea (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (9) folios

Cordialmente,


Margarita Isabel Noguera

Contratista

C.C. No. 34.316.814

Recibí a satisfacción:



Caroline Perea Cabal

Supervisor(a) Contrato 1344552 de 2020

Coordinadora Académica

Regional Valle- Centro Latinoamericano de Especies Menores