



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-16, 03:00:29 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1035282779

Periodo Cotización: enero de 2021

Periodo Servicio: enero de 2021

Referencia pago (PIN): 8834872490

PAGADO 23/01/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURORA TAPIERO ARIAS			Dirección	TV 4N #3 - 75
Documento	CC52366196			Teléfono	3142216560
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52366196	AURORA TAPIERO ARIAS	03	00																	0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 908.526	\$ 113.600	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.000	\$ 0	\$ 259.000



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-16, 06:02:59 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1035914837

Periodo Cotización:

enero de 2021

Periodo Servicio:

enero de 2021

PAGADO 16/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURORA TAPIERO ARIAS			Dirección	TV 4N #3 - 75
Documento	CC52366196			Teléfono	3142216560
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024564948	DIANA FERNANDA TAPIERO ARIAS	40	00																0	0	0	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 0	\$ 101.300	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 101.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 101.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 101.300	\$ 0	\$ 101.300

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p> <p align="center">CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional</p>	<p>11</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>940410</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Febrero de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2021 - 1,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>86454-620248</p>
		<p>No. de documento</p>	<p>11056</p>	

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>	<p>AURORA TAPIERO ARIAS</p>	<p>C.C.</p>	<p>52.366.196</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>	<p>auroratapiero@misena.edu.co</p>	<p>IP/N° de contacto</p>	<p>3142216560</p>
<p>Régimen del IVA:</p>	<p>☒ NO RESPONSABLE</p>	<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>	<p>☒ NO</p>
		<p>Es declarante de renta?</p>	<p>☒ SI</p>
		<p>Es Pensionado?</p>	<p>☒ NO</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>	<p>☒ SI</p>	<p>Inducción SST</p>	<p>☒ SI</p>
		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>	<p>☒ NO</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>	<p>BANCO BBVA</p>	<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>
		<p>N° Cuenta</p>	<p>391167525</p>
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>	<p>☒ NO</p>	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>	<p>☒ NO</p>

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>N° del contrato:</p>	<p>2210928/2021</p>	<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>9021</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 41.080.000</p>	<p>N ° Pago</p>	<p>1</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 41.080.000</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	<p>Del 02/02/2021 Al 28/02/2021</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 37.310.000</p>	<p>Comisiones</p>	<p>\$ 0,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>	<p>PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, MEDIANTE LA MODALIDAD DE PERIODOS FIJOS DE INSTRUCTORES, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y VIRTUAL, EN LAS ÁREAS DE GESTIÓN DEL TALENTO</p>		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p>\$ 3.770.000</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	<p>0,00%</p>
<p>Ingresos por comisiones</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 0</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 0</p>		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 3.770.000</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 2.222.400</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p>\$ 0</p>

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	<p>-----</p>	<p>1035282779</p>	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 1.508.000</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 188.500</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 241.300</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>ARL</p>	<p>\$ 7.900</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Menos Retención IVA</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8299</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>32.266,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,966%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>	<p>\$ 377.000</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>	<p>\$ 740.800</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>VALOR A PAGAR</p>
			<p>\$ 3.737.734,00</p>

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

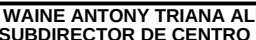
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas.</p> <p>Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos</p> <p>Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación</p> <p>Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p align="center">AURORA TAPIERO ARIAS EL CONTRATISTA</p>
---	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p align="center">ADRIANA PATRICIA BALLEEN SUAREZ INSTRUCTOR G11</p>

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


WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) AURORA TAPIERO ARIAS identificado(a) con CC 52366196 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 23/03/2009

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 16 días del mes de febrero del año 2021.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) AURORA TAPIERO ARIAS identificado(a) con C.C No. 52.366.196, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 16 de febrero del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



**POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6**

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora AURORA TAPIERO ARIAS, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.366.196, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/02/2021 y fecha fin de contrato 17/12/2021 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): 202101012365105.

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de Febrero de 2021.

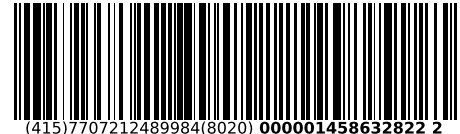
Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14586328222



(415)7707212489984(8020) 000001458632822 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **5 2 3 6 6 1 9 6** 6. DV **5** 12. Dirección seccional **Impuestos de Bogotá** 14. Buzón electrónico **3 2**

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** 26. Número de Identificación **5 2 3 6 6 1 9 6** 27. Fecha expedición **1 9 9 4, 1 0, 3 1**
Lugar de expedición 28. País **COLOMBIA** 29. Departamento **Bogotá D.C.** 30. Ciudad/Municipio **Bogotá, D.C.** 31. Primer apellido **TAPIERO** 32. Segundo apellido **ARIAS** 33. Primer nombre **AURORA** 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Bogotá D.C.** 40. Ciudad/Municipio **Bogotá, D.C.**

41. Dirección principal **TV 60 68 H SUR 34 BRR CANDELARIA LA NUEVA**

42. Correo electrónico **auroratapiero@hotmail.com**

43. Código postal 44. Teléfono 1 **7 1 8 7 9 3 6** 45. Teléfono 2 **9 0 0 9 2 5 7**

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 2	2 0 1 0, 2 0 9	6 9 1 0	2 0 1 2, 0 2 0 3	8 5 4 4 8 5 4 1	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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 ☒

60. No. de Folios: **0**

61. Fecha **2019 - 06 - 04**

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

Certificado de Aptitud Laboral

Ingreso
OTROS

Fecha: 29/Ene/2021, Hora: 08:08:18 a.m.

Apellido: TAPIERO ARIAS

Nombre: AURORA

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 52366196

Empresa: Particular

Cargo: INSTRUCTORA

Lugar:

Direccion: TRA 4 B # 3 75

Telefono: Celular: 3142216560 Email: Estado Civil: Soltero

HC: # 23338

Edad: 44 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 07/Ago/1976

Rh: B+

Exámenes Realizados

Examen Medico Ocupacional Basico, Osteomuscular

Concepto

Apto con recomendaciones

Recomendaciones

Uso adecuado de EPP

Emplear Pausas Activas

Seguir normas de higiene y seguridad en el trabajo

Otras: *MANTENER MEDIDAS PARA PREVENIR CONTAGIO DE COVID 19 DURANTE LA JORNADA LABORAL Y MEDIOS DE TRANSPORTE.

*REPORTAR CUALQUIER CASO DE CONTAGIO EN SU LUGAR DE TRABAJO O FAMILIA.

*ADOPTAR LAS MEDIDAS DE CUIDADO DE SU SALUD Y REPORTAR CUALQUIER ALTERACION.

*LAVAR SUS MANOS CON AGUA Y JABON CADA 2 HORAS DURANTE 20 SEGUNDOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN SU FUNCION LABORAR (OBLIGATORIO TAPABOCA).

*MANTENER DISTANCIA CON LOS DEMAS TRABAJADORES.

*ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.

* MANTENER CUIDADOS Y DESINFECCION EN CASA.

* USAR CORRECCIÓN ÓPTICA OCASIONAL CONTROL POR OPTOMETRIA EN 1 AÑO.

* DIETA BALANCEADA: BAJA EN CALORÍAS, GRASAS Y HARINAS.

* EJERCICIO CARDIOVASCULAR 45 MINUTOS MÍNIMO 3 VECES POR SEMANAS.

* MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLES.(DEJAR HABITO DE FUAMAR)

* CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Observaciones

*PACIENTE QUE A LA FECHA, NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

Lady Martin
Médico Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 03226/2015
L.C.S.O. 3594/2015

LADY MARTIN
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL

Lic. de S.O #: 3594
Registro #: 8526/2015



Cra. No. 12ª - 44 Soacha
AURORA TAPIERO ARIAS
CC 52366196
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55

E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

Huella
Digital



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



Hace constar:

Que el Sr(a) AURORA TAPIERO ARIAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 52366196 realizó el día 16/02/2021 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, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo AURORA TAPIERO ARIAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 52366196 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 -



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **AURORA TAPIERO ARIAS**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía n.º 52.366.196** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 391167525** apertura el **09 de febrero del 2011**, 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 **14** días del mes de **febrero** del año **2021**.

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

Cuenta de 10 dígitos: **0391167525**

Cuenta de 16 dígitos: **0391000200167525**

Cuenta de 20 dígitos: **00130391000200167525**

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.809.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL NORTE						COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101237797		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
02 02 2021			02 02 2021			00:00	30 04 2022			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TAPIERO ARIAS, AURORA							IDENTIFICACIÓN	CC: 52.366.196		
DIRECCIÓN: TV 4 B NRO. 3 - 75						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3142216560		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA							IDENTIFICACIÓN NIT:	899.999.034-1		
DIRECCIÓN: AV CARACAS NRO. 13 - 88						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 3346369		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, MEDIANTE LA MODALIDAD DE PERIODOS FIJOS DE INSTRUCTORES, PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y VIRTUAL, EN LAS AREAS DE GESTION DEL TALENTO HUMANO, ASISTENCIA Y GESTION ADMINISTRATIVA Y GESTION DOCUMENTAL Y DE LA INFORMACION, DEL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA, SUBSEDE Y ORGANIZACIONES, ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION O DE AUDITORIA EN EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CALIDAD, PARA ORIENTAR, PARTICIPAR, FORMULAR, EJECUTAR, SEGUIR, CONTROLAR, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DESARROLLANDO COMPETENCIAS DE LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PARA DAR RESPUESTA A LA POLITICA INSTITUCIONAL ENTRE OTROS EL PROCESO DE CALIDAD Y MEJORAMIENTO CONTINUO Y DEMANDA DE LA POBLACION; EN LAS JORNADAS DIURNA, NOCTURNA, MADRUGADA Y FINES DE SEMANA, SEGUN CONTRATO NO COI.PCCNTR.2210928

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/02/2021	30/04/2022	\$4,108,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****20,348.00	\$ *****8,000.00	\$ *****5,386.00	\$ *****33,734.00	\$ *****4,108,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION CORREOLRO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CBE SEGUROS LTDA	184520	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.

15-44-101237797

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

DLF154520B

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.576-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL NORTE						COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101237797		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO					
02 02 2021			02 02 2021			00:00	30 04 2022			23:59	EMISION ORIGINAL					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TAPIERO ARIAS, AURORA	IDENTIFICACIÓN CC: 62.366.196
DIRECCIÓN: TV 4 B NRO. 3 - 75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3142216560

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: AV CARACAS NRO. 13 - 88	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3346369

ADICIONAL:



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****20,348.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****5,386.00	TOTAL A PAGAR \$ *****33,734.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****4,108,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGUR		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
CBE SEGUROS LTDA	184520	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11002610359018 (3900) 000000033734 (96) 20220202

REFERENCIA
PAGO:
1100261035901-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.



7709998021167002723995

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000027239951

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA					
03/02/2021 11:02a.m.					
RECIBIMOS DE:	Aurora Tapiero	CC. 52.366.196			
LA SUMA DE:	Treinta y tres mil setecientos treinta y cuatro pesos .*****				
POR CONCEPTO DE:	PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000027239951				
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR	
NORTE-44-101237797-0-1	\$28,348.00		\$5,386.00	\$33,734.00	
FORMA DE PAGO					
Pse - \$ 33,734.00		EFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 33,734.00 OTROS: \$33,734.00			
TRANSACCION:	0002723995	TOTAL:		\$33,734.00	
CAJERO: PAGUESTADO					

2/3/2021 11:02:58AM

172.16.10.23

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 16 de Febrero de 2020

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad Bogotá

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	NOMBRE	APELLIDO	HIJO
X	BRITNEY VALENTNA	GUALTEROS TAPIERO	X

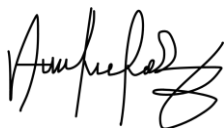
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



Nombre: Aurora Tapiero Arias
C.C. 52.366.196 de Bogotá



UNIMINUTO - CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

VIGILADA MINEDUCACION

RECIBO PAGO DE MATRICULA

NIT.800.116.217-2

Nombre: BRITNEY VALENTINA GUALTEROS

ID: 778740

Periodo: 2140

Sede: VIRTUAL-DISTANCIA

Jornada: Distancia

Facultad:

Programa: ADM EMP T Y H DIS

No. 50694539

Observaciones:

material	descripción	matr. 2° descuento	matr. ordinaria
I001	CARNE REACTIVACION	10.400	10.400
MPROFCU	MATRICULA PROFESIONAL CUATRIMESTRAL	2.376.900	2.376.900
ZSUB	SUBSIDIO	554.400	554.400
ZCWG	DES. LA U ME CUIDA A	218.700	218.700
ZDU2	DESC. PRONTO PAGO 2	80.190	

TOTAL A PAGAR: COP

1.534.010

1.614.200

FECHA LIMITE DE PAGO:

30.11.2020

01.12.2020

TENGA EN CUENTA LOS SIGUIENTES ASPECTOS PARA EL PAGO DE SU MATRÍCULA

PÁGUESE EN BANCOS INDICADOS EN ESTE RECIBO SOLO EFECTIVO O CHEQUE.
CHEQUE DE GERENCIA Y CESANTIAS GIRARSE A NOMBRE DE CORREDORES DAVIVIENDA S.A
NIT 860079174-3.
TRANSFERENCIAS BANCARIAS PRESENTAR SOPORTE EN SU SEDE
EFFECTY NO RECIBE PAGOS MAYORES A TRES MILLONES DE PESOS
SI NO REALIZA EL PAGO DURANTE LA FECHA LIMITE DE ESTE RECIBO,INGRESE A
WWW.UNIMINUTO.EDU, GENERE UN NUEVO RECIBO CON FECHAS DE PAGO ORDINARIO
APLCIA PARA EST.ANTIGUO
LOS PRECIOS 2020 VAN ESTARÁN VIGENTES HASTA EL 30 NOV 2020; NO REALIZAR PAGOS POR
APP DAVIPLATA

OTROS MEDIOS DE PAGO

C
O
P
I
A

E
S
T
U
D
I
A
N
T
E



UNIMINUTO - CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

VIGILADA MINEDUCACION

RECIBO PAGO DE MATRICULA

NIT.800.116.217-2

Nombre: BRITNEY VALENTINA GUALTEROS

ID: 778740

Periodo: 2140

Sede: VIRTUAL-DISTANCIA

Jornada: Distancia

Facultad:

Programa: ADM EMP T Y H DIS

No. 50694539

BANCOS (NO CORRESPONSALES) APLICA PARA PAGOS EN COLOMBIA

BANCO DE BOGOTÁ
COLPATRIA
DAVIVIENDA
PICHINCHA
BANCOLOMBIA
RECAUDOS EFFECTY

SELLO DEL BANCO

FECHA LIMITE DE PAGOTOTAL A PAGAR

CONVENIO CORREDORES DAVIVIENDA S.A.

C
O
P
I
A

B
A
N
C
O

30.11.2020 1.534.010



(415)7709998071674(8020)100052(8020)000778740050694539(3900)000001534010(96)20201130

01.12.2020 1.614.200



(415)7709998071674(8020)100052(8020)000778740050694539(3900)000001614200(96)20201201

30.11.2020 - 17:53:33



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOACHA
ACTA DE DECLARACIÓN JURAMENTADA CON FINES EXTRAPROCESALES
(Decretos 1557 y 2282 de 1989)
Declaración Número 07571 de 2019

En el Municipio de Soacha, Departamento de Cundinamarca, siendo el día 10 de Diciembre de 2019, ante mí, **RICARDO CORREA CUBILLOS**, Notario Segundo (2º) del Círculo de Soacha, Departamento de Cundinamarca, se presentó el (la) Señor(a): **TAPIERO ARIAS AURORA**, identificado(a) con C.C. Número **52366196**, de estado civil **Soltero(a)**, a rendir Declaración Juramentada sobre los siguientes HECHOS, Declaración que ha sido autorizada de conformidad con lo preceptuado por la ley 1564 de 2012, con destino a servir como prueba sumaria.-----

PRIMERO - Generales de ley: Me llamo **TAPIERO ARIAS AURORA**, Ya identificado, de **43** años de edad, domiciliado(a) en la **TRV 4 B N° 3-75 CASA 116 QUINTAS DE LA LAGUNA SOACHA TEL.: 3142216560**, de ocupación: **DOCENTE**.

SEGUNDO - Este testimonio lo hago de manera rogada, esto es, a petición mía y bajo mi entera responsabilidad, con fundamento en la Ley 962 de 2005.-----

TERCERO - Bajo la gravedad del juramento, y a sabiendas de la implicación legal que acarrea un juramento falso (Artículos 296 y 442, Ley 599/2000), declaro: **SOY TITULAR DE LOS GENERALES DE LEY ANTES MENCIONADOS, MANIFIESTO QUE CONVIVO BAJO EL MISMO TECHO CON MIS DOS HIJAS DE NOMBRES DIANA FERNANDA TAPIERO ARIAS, DE 24 AÑOS DE EDAD, IDENTIFICADA CON C.C. 1024564948 DE BOGOTA D.C. Y BRITNEY VALENTINA GUALTEROS TAPIERO, DE 19 AÑOS DE EDAD, IDENTIFICADA CON C.C. 1007732579 DE SOACHA, QUIENES NO LABORAN NI DEVENGAN NINGÚN INGRESO POR NINGÚN CONCEPTO, NO SON PENSIONADAS DE NINGUNA ENTIDAD PRIVADA NI DEL ESTADO, Y DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE MIS INGRESOS, EN SU TOTALIDAD YA QUE SON ESTUDIANTES ACTUALMENTE.**

CUARTO: EL declarante manifiesta que ha leído el texto del presente documento, que contiene lo que voluntariamente ha declarado ante el NOTARIO, habiéndolo leído cuidadosamente, por lo que no tiene ningún reparo en el mismo ni nada que aclarar corregir ampliar o enmendar. No siendo otro el objeto de la presente diligencia. -----

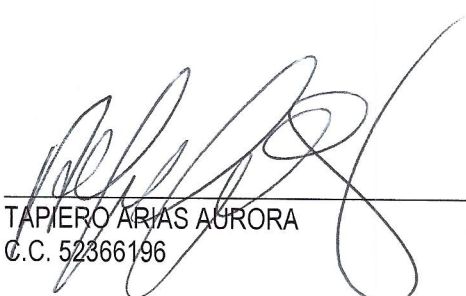
QUINTO: El NOTARIO ha advertido al declarante que la presente declaración se recepciona en ejercicio de los principios jurídicos del control de legalidad que imponen las leyes y en especial la rogación notarial y que todo derecho para su reconocimiento basta la simple afirmación que haga el particular ante la entidad (decreto 2150 de 1.995, instrucción administrativa No. 12, de Mayo 7 de 2014) por lo que se realiza a insistencia del solicitante." -----

LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXPIDE CON DESTINO A: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA".**

HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL. Número **07571** Fecha: **10 de Diciembre de 2019**

Compareciente(s),

Huella Índice Derecho


TAPIERO ARIAS AURORA
C.C. 52366196



RICARDO CORREA CUBILLOS
Notario Segundo (2º) del Círculo de Soacha



SEÑOR USUARIO: Por favor leer bien su declaración; una vez retirada de la Notaría, NO se aceptan reclamos ni devoluciones. GRACIAS.
Derechos Notariales \$13.100.00 IVA \$2.489.00 TOTAL \$15.589.00