SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**11**
Código Centro	**940410**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**14896-629140**
No. de documento	**13507**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CLARA INES MORA MOLANO	**C.C.**	39.526.332	**IP/Nº de contacto**	304611492
Correo electrónico contratista:	cmoramo@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		6800918895	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2210808/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**6821**	
Valor Total del Contrato	$ 39.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 39.000.000	**1**	**Del**	**02/02/2021**	**Al**	**28/02/2021**	**$ 3.770.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 35.230.000		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.770.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.770.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.505.150**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1035147801**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.508.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.500	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.300	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.900	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 835.050	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.505.150,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.340.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	32.266,00	0,966%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.737.734,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atender la Formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o Competencias establecida
Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación.
Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o Competencias en las cuales se desarrolla la formación de los aprendices.
Orientar la formación, para desarrollar en los aprendices las competencias del programa.
Aplicar durante el periodo de duración del contrato, al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplica a la función Instructor, así como a los procesos, que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas.
Cumplimiento oportuno con las entregas de los distintos formatos y documentos requeridos en el proceso administrativo.
Cumplimiento del manual, estándares y lineamientos vigentes para la orientación de procesos de formación a través de ambientes virtua

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.

CLARA INES MORA MOLANO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ADRIANA PATRICIA BALLEN SUAREZ
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

WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CLARA INES MORA MOLANO identificado(a) con cedula ciudadania 39.526.332, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20160613	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 21 días del mes de Enero de 2.021

Observaciones:

Con destino a:
SENA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
15149488

CER-AFI

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-02-16, 12:43:27 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1035147801 **Referencia pago(PIN)** 8818186040

Periodo Cotización 202101 **Periodo Servicio** 202101

Cliente:

PAGADA 2021-02-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLARA INES MORA MOLANO				
Documento	CC 39526332	**Dirección**	CLL 67 A N 70 95		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3004611492		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39526332		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MORA MOLANO CLARA INES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			$ 1.520.000	230301		16 %	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.520.000	$ 8.000	CCF24	2 %	$ 1.520.000	$ 30.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 8.000	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

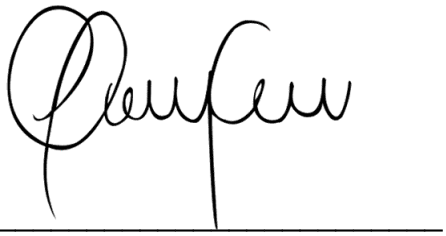
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CLARA INES MORA MOLANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39.526.332**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Enero del 2021.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 29/01/2021

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999034	**Cédula Usuario:**	C 52932510
Nombre:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Dirección:	CRA 13 NO 65-10 SEDE 2				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	accidentalidadsst@sena.edu.co				
Teléfono:	5481500		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1806001 ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION NO FORMAL INCLUYE PROGRAMAS DE ALFABETIZACION PARA ADULTOS ETC.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 52932510	GIOVANNA MILENA ANDRADE MARIN

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	160	01/02/2021	C 35493289	GALVIS PATARROYO FLOR	1	0.522	**Independiente**
2	159	01/02/2021	C 19497507	CAMARGO TORRES ALVARO	1	0.522	**Independiente**
3	158	01/02/2021	C 1012372322	RAMIREZ ORTIZ CRISTIAN	1	0.522	**Independiente**
4	157	01/02/2021	C 1022946195	AREVALO ROZO ROBERTH	1	0.522	**Independiente**
5	156	01/02/2021	C 41670787	ZABALA RODRIGUEZ ANA	1	0.522	**Independiente**
6	155	01/02/2021	C 1014196946	RICAURTE ESCAMILLA JENNY	1	0.522	**Independiente**
7	154	01/02/2021	C 51825917	BERNAL PENA GLORIA	1	0.522	**Independiente**
8	153	01/02/2021	C 51772196	ORTIZ MONTANO DORIS	1	0.522	**Independiente**
9	152	01/02/2021	C 1013582352	MENDOZA GUANTIVA WILLIAM	1	0.522	**Independiente**
10	151	01/02/2021	C 1032393197	SANABRIA GARCIA JUAN	1	0.522	**Independiente**
11	150	01/02/2021	C 7222537	ALDANA ROJAS JAVIER	1	0.522	**Independiente**
12	149	01/02/2021	C 79044423	GUERRERO GALVAN JOSE	1	0.522	**Independiente**
13	148	01/02/2021	C 52070815	REYES CALDERON DILSA	1	0.522	**Independiente**
14	147	01/02/2021	C 52845385	VALBUENA QUINONEZ MARTHA	1	0.522	**Independiente**
15	146	01/02/2021	C 79691365	BONILLA TORRES ANDREY	1	0.522	**Independiente**
16	145	01/02/2021	C 1018407875	CALDERON DUQUE LINA	1	0.522	**Independiente**
17	144	01/02/2021	C 6024178	RAMIREZ CORTES LUIS	1	0.522	**Independiente**
18	143	01/02/2021	C 30210494	TORRES GUEVARA GLORIA	1	0.522	**Independiente**
19	142	01/02/2021	C 79514591	CASAS PACHECO CESAR	1	0.522	**Independiente**
20	141	01/02/2021	C 74084086	PEREZ GAITAN JUAN	1	0.522	**Independiente**
21	140	01/02/2021	C 79471699	MORENO GOMEZ HECTOR	1	0.522	**Independiente**
22	139	01/02/2021	C 1031150753	ORTEGA VASQUEZ MONICA	1	0.522	**Independiente**
23	138	01/02/2021	C 1019119216	LOSADA SILVA SEBASTIAN	1	0.522	**Independiente**
24	137	01/02/2021	C 1032402604	MACIAS PEREIRA ALFRED	1	0.522	**Independiente**
25	136	01/02/2021	C 20525906	AMORTEGUI ARIAS MARIA	1	0.522	**Independiente**
26	135	01/02/2021	C 23581884	FORERO RAMIREZ MARIA	1	0.522	**Independiente**
27	134	01/02/2021	C 52106737	MOLINA RUBIO MARIA	1	0.522	**Independiente**
28	133	01/02/2021	C 1013606422	VEGA ALVAREZ YURANY	1	0.522	**Independiente**
29	132	01/02/2021	C 1014202048	GARCIA ROZO CARLOS	1	0.522	**Independiente**

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 29/01/2021

30	131	01/02/2021	C 53013605	PULIDO RUBIO GLORIA	1	0.522	**Independiente**
31	130	01/02/2021	C 3952633221	MORA MOLANO CLARA	1	0.522	**Independiente**
32	129	01/02/2021	C 79613987	AREVALO GALLO OSCAR	1	0.522	**Independiente**
33	128	01/02/2021	C 79664709	GALINDO RODRIGUEZ MIGUEL	1	0.522	**Independiente**
34	127	01/02/2021	C 51901759	SALAME CLAVIJO NAJIA	1	0.522	**Independiente**
35	126	01/02/2021	C 80769001	GUTIERREZ FUQUENE JUAN	1	0.522	**Independiente**
36	125	01/02/2021	C 53030952	BANGUERO VELANDIA KAROL	1	0.522	**Independiente**
37	124	01/02/2021	C 79593225	RIVEROS AREVALO JORGE	1	0.522	**Independiente**
38	123	01/02/2021	C 79381833	OSSA ZAMORA DIEGO	1	0.522	**Independiente**
39	122	01/02/2021	C 52886941	OSORIO RODRIGUEZ DEICY	1	0.522	**Independiente**
40	121	01/02/2021	C 80436455	CAMACHO GONZALEZ WILLIAM	1	0.522	**Independiente**
41	120	01/02/2021	C 51625367	PINZON LOBOGUERRERO BERTHA	1	0.522	**Independiente**
42	119	01/02/2021	C 1030524737	CRUZ MANRIQUE CAMILO	1	0.522	**Independiente**
43	118	01/02/2021	C 19438482	QUEVEDO YEPES JAIRO	1	0.522	**Independiente**
44	117	01/02/2021	C 49608328	MERCADO RODRIGUEZ VITA	1	0.522	**Independiente**
45	116	01/02/2021	C 80033726	ROMERO MORENO JOHN	1	0.522	**Independiente**
46	115	01/02/2021	C 52554407	TIJARO GONZALEZ MARIA	1	0.522	**Independiente**
47	114	01/02/2021	C 1067874525	RAMOS CALDERA CATERIN	1	0.522	**Independiente**
48	113	01/02/2021	C 79792315	VARGAS ALFONSO LUIS	1	0.522	**Independiente**
49	112	01/02/2021	C 52424215	CAMPOS GARZON DIANA	1	0.522	**Independiente**
50	111	01/02/2021	C 1013627251	MOJICA LUCERO LAURA	1	0.522	**Independiente**
51	110	01/02/2021	C 46366658	FORERO RAMIREZ LEONOR	1	0.522	**Independiente**
52	109	01/02/2021	C 1022368024	GUTIERREZ MOLINA CLAUDIA	1	0.522	**Independiente**
53	108	01/02/2021	C 19227837	SARMIENTO QUIROGA EDILBERTO	1	0.522	**Independiente**
54	107	01/02/2021	C 52206145	SANDOVAL SANCHEZ MARISOL	1	0.522	**Independiente**
55	106	01/02/2021	C 52967428	OROZCO THYME JENNIFFER	1	0.522	**Independiente**
56	105	01/02/2021	C 79610936	BERMUDEZ SANDOVAL GUSTAVO	1	0.522	**Independiente**
57	104	01/02/2021	C 51572643	BARRERO ZABALETA MERCEDES	1	0.522	**Independiente**
58	103	01/02/2021	C 53040246	BOHORQUEZ PULIDO CLAUDIA	1	0.522	**Independiente**
59	102	01/02/2021	C 1016005831	VILLA TORRES DANIELA	1	0.522	**Independiente**
60	101	01/02/2021	C 52263217	SABOGAL TORRES YELITZA	1	0.522	**Independiente**
61	100	01/02/2021	C 52836619	BECERRA SILVA LAURA	1	0.522	**Independiente**
62	99	01/02/2021	C 79744495	MORALES OBANDO YEMAG	1	0.522	**Independiente**
63	98	01/02/2021	C 1018409720	NARANJO DIAZ CARLOS	1	0.522	**Independiente**
64	97	01/02/2021	C 7716645	GOMEZ REYES DIEGO	1	0.522	**Independiente**
65	96	01/02/2021	C 51697988	RIVEROS CASTILLO ADRIANA	1	0.522	**Independiente**
66	95	01/02/2021	C 43577828	MEDINA VALENCIA ELVIA	1	0.522	**Independiente**
67	94	01/02/2021	C 1121824329	VASQUEZ CRUZ JENIFFER	1	0.522	**Independiente**
68	93	01/02/2021	C 51921975	RODRIGUEZ LOPEZ MARIA	1	0.522	**Independiente**
69	92	01/02/2021	C 80525776	BARRETO JIMENEZ JONH	1	0.522	**Independiente**
70	91	01/02/2021	C 60395214	ESCOBAR CONTRERAS MONICA	1	0.522	**Independiente**
71	90	01/02/2021	C 52366196	TAPIERO ARIAS AURORA	1	0.522	**Independiente**
72	89	01/02/2021	C 79612550	CANON ORTEGON ALEXANDER	1	0.522	**Independiente**
73	88	01/02/2021	C 80125452	CARDENAS GARZON YESID	1	0.522	**Independiente**

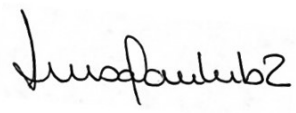
CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 29/01/2021

74	87	01/02/2021	C 79748116	LEON ARIAS ESTEBAN	1	0.522	**Independiente**
75	86	01/02/2021	C 52277403	GARZON AREVALO DIANA	1	0.522	**Independiente**
76	85	01/02/2021	C 93356717	BERGANO TRIVINO JUAN	1	0.522	**Independiente**
77	84	01/02/2021	C 80102119	ZUNIGA LOPEZ JUAN	1	0.522	**Independiente**
78	83	01/02/2021	C 79707988	PARDO CANACUE WALTTER	1	0.522	**Independiente**
79	82	01/02/2021	C 52121094	MANRIQUE BLANCO LUZ	1	0.522	**Independiente**
80	81	01/02/2021	C 17347574	AREVALO HERNANDEZ FRANKLIN	1	0.522	**Independiente**
81	80	01/02/2021	C 51706037	ORTIZ WILCHES LUCY	1	0.522	**Independiente**
82	79	01/02/2021	C 52702576	CRIADO ROCHA INDYRA	1	0.522	**Independiente**
83	78	01/02/2021	C 52318709	MORA CADENA MARTHA	1	0.522	**Independiente**
84	77	01/02/2021	C 49721658	JIMENEZ ALCENDRA JULIE	1	0.522	**Independiente**
85	76	01/02/2021	C 38364240	GARCIA CORTES LUISA	1	0.522	**Independiente**
86	75	01/02/2021	C 49790864	FAJARDO COLMENARES ALEXANDRA	1	0.522	**Independiente**
87	74	01/02/2021	C 1013636452	MARTINEZ CHAVARRO YOAN	1	0.522	**Independiente**
88	73	01/02/2021	C 80864266	DIAZ GALINDO OSCAR	1	0.522	**Independiente**
89	72	01/02/2021	C 52758638	BUSTAMANTE BOLIVAR LEIDY	1	0.522	**Independiente**
90	71	01/02/2021	C 51982310	PAVAJEAU DIAZ NOHORA	1	0.522	**Independiente**
91	70	01/02/2021	C 1105671487	PEREZ SANCHEZ DIEGO	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,



Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

8754FBE67454048FD68DBCF59D906EB3 Certificado impreso el día 1/29/2021 7:06:49 PM por el portal de cargue masivos

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14679242237

(415)7707212489984(8020) 000001467924223 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 5 2 6 3 3 2	0	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	39526332	19800421

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	MOLANO	CLARA	INES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 67 A 70 95 BRR EL LAUREL

42. Correo electrónico: clarai.mora@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1	3837440	3004611492

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8541	20151006	8542	20151006	6920			

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	49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 01 - 31

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 MORA MOLANO CLARA INES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

INGRESO ☑	PERIÓDICO ☐	EGRESO ☐	POST INCAPACIDAD ☐	REUBICACION ☐	EXTRAMURAL ☐

FECHA: Enero 22 del 2021, BOGOTA
NOMBRE DE LA EMPRESA: SENA DIRECCION GENERAL
NOMBRE DEL PACIENTE: Clara Ines Mora Molano
EDAD: 59 años
DOCUMENTO: C.C No. 39526332
DIRECCIÓN: CALLE 67A NO 70-95
TELÉFONO: 3004611492
CARGO: Instructora



Concepto Médico de Aptitud Laboral: EXAMEN MéDICO LABORAL QUE REQUIERE DE RECOMENDACIONES PARA DESEMPEñAR EL CARGO
EXAMEN MÉDICO CON ENFASIS: Osteomuscular / Cardiovascular /

RECOMENDACIONES

PARA EL PACIENTE:

- CITOLOGIA VAGINAL ANUAL Y AUTOEXAMEN DE MAMA MENSUAL.
- DIETA HIPOCALORICA, AUMENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA.
- HABITOS DE VIDA SALUDABLE.
- MEDIDAS ERGONOMICAS E HIGIENE POSTURAL.
- PAUSAS ACTIVAS PERIODICAS MANUALES, VISUALES Y CORPORALES.
- USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PARA LA EMPRESA:

- INCLUIR EN LAS CAPACITACIONES DE SST.

Incluir en los PVE ó SVE:

- RIESGO CARDIOVASCULAR.

PARA LA EPS:

- CONTROL OPTOMETRICO ANUAL.
- CONTROL TRIMESTRAL DE PERFIL LIPIDICO.
- REQUIERE CONTINUAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO PARA LA PATOLOGIA DE BASE.
- VALORACION Y MANEJO EN EPS PARA DEFINIR DIAGNOSTICO.

RESULTADOS EXAMENES

PARACLINICOS:

- OPTOMETRIA BINOCULAR ALTERADA.

LABORATORIO:

- LABORATORIOS CLINICOS ALTERADOS.
- LABORATORIOS CLINICOS NORMALES.

EXAMENES PSICOMÉTRICOS:

- PERSONA PSICOLOGICAMENTE APTA.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS: PACIENTE CON EXAMEN MéDICO DE INGRESO SIN LIMITACIONES OSTEOMUSCULARES, SE RECOMIENDA USO DE CORRECCIóN óPTICA PARA LECTURA EN JORNADA LABORAL, HáBITOS SALUDABLES PARA MEJORAR PESO CORPORAL ACTUAL, CONTINUAR CONTROLES PERIóDICOS POR EPS PARA SEGUIMIENTO DE PATOLOGíA DE BASE; LABORATORIOS REALIZADOS (GLICEMIA BASAL, CUADRO HEMATICO) REPORTADOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES; (COLESTEROL, TRIGLICERIDOS) REPORTADOS EN NIVELES ALTOS, SE RECOMIENDA VALORACIóN, SEGUIMIENTO Y CONTROL METABOLICO POR EPS; PACIENTE QUE REFIERE EN LOS úLTIMOS CUATRO MESES NO PRESENTAR SINTOMATOLOGíA CORRESPONDIENTE A COVID-19.

Esta certificación se expide con base a la Historia Clínica Ocupacional del paciente en la fecha. El contenido de la historia clínica es un documento privado y sometido a reserva del prestador de servicio de salud, según la resolución 1995/99 del M.S. y el decreto 2174/96 y la ley 80/89 del M.S.

Doy constancia de que las recomendaciones y/o restricciones emitidas en el presente certificado, al igual que el resultado de las pruebas para clínicas, han sido socializadas por el médico laboral de forma verbal.

Luis Carlos Zamora Suarez
Medico(a)
Licencia SST 4665 29/04/2019
R.M. 6975/86

Firma del paciente:
Clara Ines Mora Molano
C.C. No. 39526332

RESULTADOS PRUEBA PSICOTÉCNICA

Lugar: Bogotá

Fecha: 21/01/2021

Nombre Completo: Clara Inés Mora Molano

Documento: 39.526.332 **Edad:** 59 años **Género:** Femenino **Tipo de Examen:** Ingreso

Dirección: Calle 67ª No 70-95 **Teléfono:** 3004611490032

Grado de escolaridad: Universitario **Empresa Contratante:** SENA DIRECCIÓN GENERAL

Ocupación o Cargo: Contratista

Nombre de Prueba: Escala Multidimensional de Asertividad EMA.

Competencia o Habilidades Evaluadas	Nivel Requerido	Observaciones
Habilidades Asertivas ante situaciones y/o personas.	Favorable	Con Rasgos y Aptitudes asertivas presentes para cargo a desempeñar.

Concepto General de la Prueba
Consultante orientada en tiempo, espacio y lugar. Orientada hacia la solución de problemas, con rasgos asertivos ante situaciones de dialogo o conflicto con otros. Habilidades para identificar, expresar y controlar sus emociones de manera asertiva. Capacidad para plantear su opinión ante un grupo o superior, defender sus derechos, muestra respeto hacia el otro. Habilidad para socializar en grupos heterogéneos, asumir críticas de manera comprensiva y reconocer fallos. Puntuación favorable en la escala Multidimensional de asertividad 59 puntos por dentro de la media de la población.

María Lorena Gómez O.
Psicóloga
CC: 25.247.464
TP 203760

Mª Lorena Gómez Osorio
Psicóloga
T.P. 203760

Escaneado con CamS

Hace constar:

Que el Sr(a) CLARA INES MORA MOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 39526332 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, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo CLARA INES MORA MOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 39526332 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 -

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **21/01/2021**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CLARA INES MORA MOLANO** con **Cédula de Ciudadanía** número **39526332**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550006800918895**
Fecha de apertura	**25/09/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No. 2821816

Nit. 860009578-6

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	03/02/2021	0	

RECIBIMOS DE: MORA MOLANO CLARA INES **NIT.** 39.526.332

LA SUMA DE: TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO. 10000027244638

SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO	PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
NORTE - CU. ENTIDAD.EST. - 101237794 - 0	20,000.00	8,000.00	5,320.00	0.00	33,320.00

OTROS CONCEPTOS DE PAGO	VALOR
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	33,320.00
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	-33,320.00

FORMA DE PAGO

BD 100000272 1-BANCO DE BOGOTA 33,320.00

EFECTIVO:	0.00
CHEQUE:	0.00
TARJETA:	0.00
BD:	33,320.00
OTROS:	0.00

TRANSACCION 13142593 **TOTAL:** **33,320.00**

CAJERO: PAGUESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No. 2821816

7

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	03/02/2021	0	

RECIBIMOS DE: MORA MOLANO CLARA INES **NIT.** 39.526.332

LA SUMA DE: TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO. 10000027244638

SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO	PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
NORTE - CU. ENTIDAD.EST. - 101237794 - 0	20,000.00	8,000.00	5,320.00	0.00	33,320.00

OTROS CONCEPTOS DE PAGO	VALOR
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	33,320.00
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	-33,320.00

FORMA DE PAGO

BD 100000272 1-BANCO DE BOGOTA 33,320.00

EFECTIVO:	0.00
CHEQUE:	0.00
TARJETA:	0.00
BD:	33,320.00
OTROS:	0.00

TRANSACCION 13142593 **TOTAL:** **33,320.00**

CAJERO: PAGUESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**NORTE**	**15**	**15-44-101237794**	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	IDENTIFICACIÓN
MORA MOLANO, CLARA INES	**CC: 39.526.332**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 67A NO.70-95	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5 461600

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA	**NIT: 899.999.034-1**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV CARACAS NRO. 13 - 88	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3346369

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 CARCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIN PROFESIONAL INTEGRAL, MEDIANTE LA MODALIDAD DE PERIODOS FIJOS DE INSTRUCTORES, PARA LA EJECUCIN DE ACCIONES DE FORMACIN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y VIRTUAL, EN LAS REAS DE GESTIN DEL TALENTO HUMANO, ASISTENCIA Y GESTION ADMINISTRATIVA Y GESTIN DOCUMENTAL Y DE LA INFORMACIN, DEL CENTRO DE GESTIN ADMINISTRATIVA, SUBSEDE Y ORGANIZACIONES, AS COMO LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIN O DE AUDITORIA EN EL, SEGUN CONTRATO No CO1.PPCNTR2210808

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/02/2021	30/04/2022	$3,900,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********3,900,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
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.

15-44-101237794

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**NORTE**	**15**	**15-44-101237794**	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	IDENTIFICACIÓN
MORA MOLANO, CLARA INES	**CC: 39.526.332**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 67A NO.70-95	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5 461600

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA	**NIT: 899.999.034-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV CARACAS NRO. 13 - 88	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3346369

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********3,900,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
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**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11002610358983 (3900) 000000033320 (96) 20220202

REFERENCIA PAGO:

1100261035898-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE