

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8				
			Código Centro		920810				
			Fecha Elaboración		Marzo de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		93607-436563				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		57.415.321		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		nevalverde@misena.edu.co		Número de Cuenta:		40927091835			
IP/N° de contacto:		0		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI			
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO			
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2023		NO			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						SI			
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000						NO			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO			
Concepto del pago corresponde a:						Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%			
DATOS DEL CONTRATO									
N° del contrato:		5979948/2024		N° Compromiso SIIF	74424	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		RP-INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. ONBASE 08-9-2024-005375							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		21/02/2024		Al		29/02/2024			
Número de pago		1		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 37.814.233			
Valor Bruto Pago:		\$ 1.165.507,00		Valor Total del Contrato:		\$ 37.814.233			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 36.648.726			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 1.165.507		Honorarios profesionales a persona NO declarante d		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		\$ 1.165.507		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 605.807		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Febrero		Enero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		605.807,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		69008782		Base retención en la fuente a titulo de ICA		1.003.007,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		\$ 0		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 6.800		\$ 0		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		10.030,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040		\$ 188.400				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 34.082.904		\$ 202.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 0						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$1.155.477,00	
SON: UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se hizo revisión del programa de formación de salud ocupacional en las diferentes competencias para el diseño de los objetos de aprendizaje									
Se siguen lineamientos del proyecto formativo en sus distintas fases.									
Se realiza toma de asistencia diaria y se diligencia información en Sofía plus. Se realiza fase de alistamiento en Territorium para el									
Se imparte formación según el horario establecido en planeación y calidad.									
Se hizo revisión del programa de formación de salud ocupacional en las diferentes competencias para el diseño de los objetos de aprendizaje									
Se siguen lineamientos del proyecto formativo en sus distintas fases.									
Se realiza toma de asistencia diaria y se diligencia información en Sofía plus. Se realiza fase de alistamiento en Territorium para el									
Se imparte formación según el horario establecido en planeación y calidad.									
Realizada la formación por competencias laborales en la norma de orientar formación presencial.									
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									
NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO 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,									
MILDRED YAROV ROLON NIETO INSTRUCTOR									
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 HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

Comprobante

de pago en línea



ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO

Nro. de recibo: 69008782

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 57415321

Fecha y hora de la transacción: Jueves 15 de Febrero de 2024 07:27:56 PM

Nro. de comprobante: 0000097414

Valor pagado: \$ 164,000.00

Producto: *****1835

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-02-15, 07:26:48 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2024
Empresa	NANCY ESTER VALVERDE SOLANO
CEDULA CIUDADANIA	CC 57415321
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	69008782
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	457998626
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 164.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 162.500	\$ 1.500
SubTotales:				\$ 162.500	\$ 1.500
Total a Pagar:					\$ 164.000





SuAporte | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2024-02-15, 07:29:04 PM Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Número Planilla: 69008782

Periodo Cotización: enero de 2024

Periodo Servicio: enero de 2024

PAGADO 15/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	NANCY ESTER VALVERDE SOLANO		
Documento	CC57415321	Dirección	CR 70 NORTE #80 - 116 VILLA MAGDA AP 202
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3007490285
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal	Identificación		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 162.500	\$ 1.500	\$ 164.000
Total Pagado				\$ 162.500	\$ 1.500	\$ 164.000





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **57415321** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 57415321
NOMBRES Y APELLIDOS	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	12/01/2010
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	817
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 10/01/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

Nombre afiliado:

Nancy Valverde

Tipo y número de documento:

CC 57,415,321

Fecha de nacimiento:

12/09/1963

Tu Historia Laboral Consolidada

Semanas

Entidades Públicas

A

Consolidada

Traslados de aportes

0

Semanas cotizadas

Válidas para bono

0

Semanas cotizadas

+

Fondos de Pensiones (RAIS)

B

Otras Administradoras

0

Semanas cotizadas

+

C

Porvenir

564.8

Semanas cotizadas

[Ver detalles](#)

=

Total

A + B + C

Cotizadas*

564

Semanas cotizadas



*Este total corresponde a las semanas que has cotizado y están confirmadas

* Si cotizaste simultáneamente para más de un empleador, el valor total del aporte estará incluido en el saldo y el tiempo sumará solo una vez para el cálculo de las semanas cotizadas

• ¿Por qué estas semanas no hacen parte de las que se muestran en la sección consolidada?

Porque las entidades públicas no han enviado los aportes pertinentes.

• ¿Cómo puedes identificar que estas semanas aún están en verificación?

En la sección D de este documento se ven reflejadas las semanas que serán verificadas por la entidad que corresponda.

• ¿Cómo se puede verificar si las semanas están validadas?

Una vez recibamos los aportes, las semanas se sumarán en la sección A, en este punto como afiliado puedes validar tu Historia Laboral y reportar las inconsistencias que identifiques, para revisarla. [haz clic aquí](#)

D

Por consolidar

Traslados de aportes

0

Semanas pendientes por confirmar

Aportes

Valor de las semanas válidas para bono a fecha de generación del certificado

+

Otras Administradoras y Porvenir

Saldo de la cuenta individual

\$ 0

=

Total acumulado

\$ 0



¿Te hacen falta semanas cotizadas?
Para actualizar tu Historia Laboral,
[haz clic aquí](#)



¿Cuántas semanas cotizadas
tienes en los últimos 3 años?

0

Si has cotizado por lo menos 50 semanas en este período estás cubierto por un seguro previsional que te ampara a ti y a tu familia, teniendo en cuenta los demás requisitos legales.

* El valor del bono pensional es un cálculo provisional y no debe entenderse en ningún caso como una situación jurídica concreta y definitiva, el mismo puede variar por cambios en su historia laboral o por el tipo de redención de su bono pensional



Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2009	12/2009	\$ 700,000	24			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	01/2010	02/2010	\$ 720,000	60			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	03/2010	11/2010	\$ 800,000	270			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2010	01/2011	\$ 515,000	60			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2011	06/2011	\$ 1,000,000	150			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	07/2011	07/2011	\$ 536,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	08/2011	11/2011	\$ 1,000,000	120			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2011	12/2011	\$ 536,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	01/2012	01/2012	\$ 1,000,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2012	12/2012	\$ 1,040,000	330			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	01/2013	01/2013	\$ 590,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2013	02/2013	\$ 589,500	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	03/2013	03/2013	\$ 617,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	04/2013	06/2013	\$ 1,232,000	90			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	07/2013	07/2013	\$ 590,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	08/2013	08/2013	\$ 589,500	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	09/2013	09/2013	\$ 1,233,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	10/2013	11/2013	\$ 1,232,000	60			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2013	12/2013	\$ 1,299,500	30			

Nombre Afiliado:

Nancy Valverde

Tipo y número documento:

CC 57,415,321



Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	01/2014	01/2014	\$ 589,500	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2014	03/2014	\$ 1,270,000	60			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	04/2014	04/2014	\$ 2,799,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	05/2014	06/2014	\$ 1,360,000	60			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	07/2014	07/2014	\$ 635,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	08/2014	08/2014	\$ 1,344,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	09/2014	09/2014	\$ 1,614,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	10/2014	10/2014	\$ 1,370,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	11/2014	11/2014	\$ 1,270,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2014	12/2014	\$ 616,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	01/2015	01/2015	\$ 1,124,000	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2015	11/2015	\$ 1,144,000	300			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2015	01/2016	\$ 687,000	60			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2016	06/2016	\$ 1,320,000	150			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	07/2016	08/2016	\$ 689,455	60			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	09/2016	11/2016	\$ 1,312,000	90			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2016	12/2016	\$ 699,999	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	01/2017	01/2017	\$ 689,455	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2017	02/2017	\$ 1,346,000	30			

Nombre Afiliado:
Nancy Valverde

Tipo y número documento:
CC 57,415,321



 Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	03/2017	06/2017	\$ 1,345,600	120			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	07/2017	07/2017	\$ 853,600	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	08/2017	11/2017	\$ 1,345,600	120			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2017	12/2017	\$ 853,600	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	01/2018	01/2018	\$ 781,242	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2018	06/2018	\$ 1,177,540	150			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	07/2018	07/2018	\$ 781,242	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	08/2018	11/2018	\$ 1,177,540	120			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2018	12/2018	\$ 781,242	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	01/2019	01/2019	\$ 828,116	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2019	02/2019	\$ 942,032	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	03/2019	06/2019	\$ 1,200,000	120			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	07/2019	07/2019	\$ 828,116	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	08/2019	11/2019	\$ 1,200,000	120			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	12/2019	12/2019	\$ 828,116	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	01/2020	01/2020	\$ 877,803	30			
CC	57415321	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	02/2020	11/2020	\$ 1,386,133	300			
							Total de semanas cotizadas: 		
							564.8		

Para tus
solicitudes
consulta



**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO, identificado(a) con Documento No. 57,415,321, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Ago.25/21	DEVOLUCION_SALDOS	\$183,025.00
Nov.05/20	DEVOLUCION_SALDOS	\$160,945.00
Oct.02/20	DEVOLUCION_SALDOS	\$24,694,962.00

Así las cosas el(la) Señor(a) NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 14 días del mes de Marzo de 2024.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14927388444			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 574153219				6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	
14. Buzón electrónico 2							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 57415321		27. Fecha expedición 19890206	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Ciénaga		31. Primer apellido VALVERDE	
32. Segundo apellido SOLANO		33. Primer nombre NANCY		34. Otros nombres ESTHER		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla					
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Atlántico		40. Ciudad/Municipio Barranquilla		41. Dirección principal CR 70 80 116 AP 202 ED VILLA MAGDA BRR PARAISO	
42. Correo electrónico nvalverdes_4@hotmail.com		43. Código postal 080001		44. Teléfono 1 3005752164		45. Teléfono 2 3007490285	
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 8523		47. Fecha inicio actividad 20140124		48. Código 8692		49. Fecha inicio actividad 19890224	
50. Código 1		51. Código 2223		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 516							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				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 X NO				60. No. de Folios: 1		61. Fecha 2023 - 07 - 18 / 13 : 09: 36	
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre CHARRIS LOPEZ ADEL ARTURO				985. Cargo Gestor I			



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO** identificado con CC No. **57415321**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 8999999034	Fecha de afiliación: 11/12/2009 Fecha de inicio de cobertura: 01/02/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 01/02/2024 Fecha fin de Contrato: 13/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Cargo : INSTRUCTOR

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20240101318258.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 1 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



Hace constar:

Que el Sr(a) NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 57415321 realizó el día 22/02/2024 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 NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 57415321 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 -



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 57415321 el día 23/02/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

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



LABORATORIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Resolucion: 4625 Licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Identificación: F-GSTMT-61
Versión: 1
Fecha de vigencia: 2022-10-19
Pagina 1 de 1
Impreso el 2022-12-12 - 02:57:42 PM

DATOS DEL TRABAJADOR

FECHA:	Lunes 12 de Diciembre de 2022	HORA INICIA:	8:42:22 AM
NOMBRES:	NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO	HORA FINALIZA:	09:51:53
TIPO DOCUMENTO:	RUT	RH:	A positivo
DOCUMENTO:	57415321	GENERO:	Femenino
EDAD:	59	ESTADO CIVIL:	Separado
FECHA NACIMIENTO:	(A/M/D) 1963-09-12	ESCOLARIDAD:	Post Grado
LUGAR NACIMIENTO:	Maicao - La Guajira	CELULAR:	3007490285
CARGO:	INSTRUCTORA	DIRECCIÓN:	Carrera 70 # 80116Barranquilla-Atlantico



DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE:	SENA	NIT:	899999034-1	CIUDAD:	BARRANQUILLA - ATLÁNTICO
ACTIVIDAD:	EDUCACIÓN	TELEFONO:	3344863 - Ext 52247	DIRECCIÓN:	Calle 30#3E-164 B/quilla

EXAMENES REALIZADOS

Colesterol, Glicemia, Trigliceridos, Parcial de orina, Hemograma, Tamizaje de voz, Audiometría, Visiometría

ENFASIS

Osteomuscular, Cardiovascular, Psicosocial

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (Si)

Visual, Auditivo,

RESTRICCIONES

Ninguna

RECOMENDACIONES:

TRABAJADOR: 1- Cuidar su salud y protección, cumpliendo con las acciones del SGSST. 2-Hacer pausas activas periódicas. 3-Usar los elementos protección personal adecuados. 4-Dieta balanceada, estilo de vida saludable y manejo del estrés. Valoracion medico y oftalmologia EPS. Continuar controles anuales optometría EPS, usar corrección óptica de manera PERMANENTE.

EMPLEADOR: 1-Realizar los exámenes médicos ocupacionales anual o según la normatividad vigente, según el caso. 2-Seguimiento y control del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. 3-Realizar pausas activas en sus trabajadores. 4-Seguir recomendaciones, lineamientos y protocolos de prevención Covid-19. 5-Sistema de vigilancia epidemiológico. Usar corrección óptica de manera PERMANENTE.

OBSERVACIONES:

Ninguna

RESULTADO DE APTITUD LABORAL

Apto con recomendaciones que no intervienen en su cargo

Firmado digitalmente
Lunes 12 de Diciembre de 2022

Firma, Licencia: 1180, Doctor(a): LEYDY DIANA CERINZA BARRIOS

Nombre o Firma del Trabajador

-La presente certificación se expide con base a la información manifestada por el trabajador, por la empresa, por el resultado del examen físico médico ocupacional y los resultados de los exámenes paraclínicos realizados, Dicho certificado tiene carácter confidencial, y es válido solo para el SENA, según la normatividad vigente.