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 ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -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	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**31 de Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**16147-633996**
No. de documento	**91202**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARY CARMEN NIETO ARIZA	**C.C.**	55.235.957	**IP/Nº de contacto**	3015250550
Correo electrónico contratista:	marynieto23@gmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		4212096813	
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:	2502560/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**72521**	
Valor Total del Contrato	$ 25.016.164	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.016.164	**1**	**Del**	**11/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 2.476.848,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.539.316		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROF INTEGRAL, REDES LOGISTICA , SALUD, COMERCIALIZACIÓN Y SERV ADMTTVOS AREA HABILIDADES COMUNICATIVAS CCS SENA REG ATL RADICADO 9-2021-00Â€¦PLAZO 17 DIC 2021

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.476.848	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	**$ 2.476.848**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.645.761**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9419820958**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 990.739	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 123.900	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 158.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.200	$ 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	$ 548.587	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.645.761,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.194.348,00	
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	21.943,00	1,000%
-	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	**$ 2.454.905,00**	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE LOGISTICA , SALUD, COMERCIALIZACIÓN Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS AREA DE HABILIDADES COMUNICATIVAS QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE

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.

MARY CARMEN NIETO ARIZA
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,

DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
INSTRUCTOR G20

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

ERIKA ROJAS SANJUANELO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 55235957 NIETO ARIZA MARY CARMEN	
Estado Cotizante:	**ACTIVO**
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**0**
Fecha Afiliación:	**01/03/2020**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 7 de Mayo de 2021 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARY CARMEN NIETO ARIZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **55235957,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de mayo de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55235957		NIETO ARIZA MARY CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 21b #60 13 apt206	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3008068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	989654886	9419820958	I	2021/06/16	2021/05/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$287,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$990,740	$158,600			$990,740	$123,900			$0	$0			$990,740	$5,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$990,740	$158,600			$990,740	$123,900			$0	$0			$990,740	$5,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$990,740	$158,600			$990,740	$123,900			$0	$0			$990,740	$5,200		$0	$0
1	CC	55235957	NIETO MARY	25-14	30	$990,740	$158,600	EPS037	30	$990,740	$123,900		0	$0	$0	14-23	30	$990,740	$5,200	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$990,740	$158,600			$990,740	$123,900			$0	$0			$990,740	$5,200		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55235957		NIETO ARIZA MARY CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 21b #60 13 apt206	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3008068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	989654886	9419820958	I	2021/06/16	2021/05/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$287,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,600	$0	$0	$158,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$158,600	$0	$0	$158,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$0	$0	$5,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,200	$0	$0	$5,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$123,900	$0	$0	$123,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$123,900	$0	$0	$123,900
TOTAL				1	$287,700	$0	$0	$287,700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14756333124

(415)7707212489984(8020) 000001475633312 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 5 2 3 5 9 5 7	2	Impuestos de Barranquilla 2	

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 1 3	5 5 2 3 5 9 5 7	2 0 0 2 0 8 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NIETO	ARIZA	MARY	CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CR 21 B 60 13 AP 206

42. Correo electrónico: mary.nieto.ariza@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 9	2 0 1 1 0 4 0 1	9 0 0 4	2 0 0 8 0 2 1 5		8 5 6 0	7 3 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 2021 - 05 - 09 / 17 : 01: 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 NIETO ARIZA MARY CARMEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

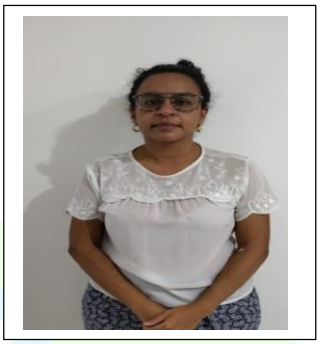
CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

V.C.M
servicios en salud S.A.S
NIT: 901.074.504 - 6

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

INGRESO: X	PERIÓDICO:	EGRESO:	REUBICACIÓN:	REINTEGRO:	ALTURA:

EMPRESA:		SENA
DATOS PERSONALES: C.C. No		55.235.957
APELLIDOS:		NIETO ARIZA
NOMBRES:		MARY CARMEN
SEXO: M	EDAD: 36 A	FECHA DE NAC: 04/07/1984



CARGO: CONTRATISTA.	FECHA VALORACIÓN: 07/05/2020

EXÁMENES REALIZADOS

Colesterol: NORMAL	Triglicéridos: NORMAL	Glicemia: NORMAL	Hemograma: NORMAL	Ekg:	Visiometría: NORMAL
Frotis Faríngeo:	Coprológico:	Prueba Psicoactiva: NEGATIVA.	Rayos:	Koh:	Audiometría: NORMAL
Espirometría:	VDRL:				

EXAMEN CON ÉNFASIS

Examen Físico: X	Altura:	Osteomuscular: X	Cardiovascular:	Otro:

APTITUD OCUPACIONAL (INGRESO)

El Examen Médico No Presenta Defectos Ni Patologías: X
El Examen Médico Presenta Condiciones De Salud Que No Disminuyen Su Capacidad Laboral:
El Examen Médico Presenta Condiciones De Salud Que Pueden Agravarse Con El Trabajo:
El examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratadas antes de ingresar por su EPS: O ARL: Condición de salud a tratar:

RECOMENDACIONES

PARA EL TRABAJADOR: Seguir recibiendo formación en higiene postural, realizar pausas activas, uso de EPP para protocolo y bioseguridad de la empresa, y tomar las precauciones adecuadas para evitar el contagio del COVID-19.
PARA LA EMPRESA: Seguir realizando examen médico periódicamente según la normatividad.

RESTRICCIONES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN LIMITACIONES:	X	APTO CON RECOMENDACIONES:	NO APTO:
APTO PARA ALTURAS:		NO APTO PARA ALTURAS:	APLAZADO:

ESTA VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL FUE REALIZADA POR EL DOCTOR VIRGINIA ANGELINA CAICEDO MELO LIC.SST 2952 MAYOR INFORMACIÓN EN EL CORREO vcmserviciosensalud@gmail.com y/o cel. 3004375600-3105133669.

Virginia A. Caicedo Melo
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN N° 2952 R.M. 13-10405

FIRMA MEDICO

FIRMA PACIENTE

EVALUACIÓN PSICOLOGICA

Información Personal	
NOMBRE DEL CANDIDATO:	Mary Carmen Nieto Ariza
EDAD:	35 años
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Barranquilla, 04 de julio 1984
CEDULA:	55.235.957 de Barranquilla
NACIONALIDAD:	Colombiana
ESTADO CIVIL:	Soltera
NÚMERO DE HIJOS:	0 Edad hijos:
TELEFONO:	(Celular) 3015250550
EMAIL:	Marynieto23@gmail.com
DIRECCION EXACTA:	Carrera 21b N° 60 – 13 Apto 206 Edificio Rogla Barrio los Andres
TIPO DE VIVIENDA:	Familiar – 8 años
CARGO AL CUAL ASPIRA:	Instructor Sena
FECHA DE EVALUACIÓN:	06/05/2021
RESPONSABLE	Ps. Yuliana Mendoza Bohórquez

Metodología de Evaluación

16 – PF: Instrumento de medida de espectro amplio de personalidad para adolescentes mayores de 16 años y adultos que tiene como finalidad la apreciación de dieciséis rasgos de primer orden (o escalas primarias de personalidad) y cinco dimensiones globales de personalidad.

Wartegg 16 campos: Prueba de tipo proyectivo que ofrece la posibilidad de conocer el rendimiento individual, el comportamiento, la situación y la toma de posición del individuo frente a aspectos determinados.

Valanti: Este cuestionario de valores y antivalores, permite conocer los valores arraigados al individuo y la concordancia de estos, con los pactados por la organización. Entrevista de evaluación

Cuestionarios

Concepto de Evaluación

A través de los resultados obtenidos en la evaluación psicológica, se puede percibir a la evaluada, como una persona estable a nivel emocional, sociable y espontánea. Dispuesta a intentar nuevas cosas. Orientada al trabajo en equipo, buscando liderar en los entornos en los que se desenvuelve, sus respuestas son demasiado francas, respondiendo con rapidez a los eventos que sean de su interés.

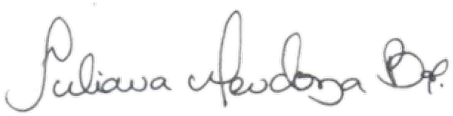
En cuanto a sus metas, se coloca objetivos claros que alcanzar para los cuales les cuesta trabajo en algunas ocasiones direccionar su energía para la consecución de estos, por lo que hay que hacerle seguimiento en la asignación y cumplimiento de tareas.

La evaluada muestran un nivel alto de razonamiento abstracto, facilitándosele la síntesis, comprensión y análisis. Demuestra ser de rápida comprensión y aprendizaje de ideas. Persona que está guiada por realidades objetivas o en ocasiones puede ser imaginativa y abstraerse en sus pensamientos. Tendiente a ser autosuficiente e

ingeniosa, llena de recursos, prefiere sus propias decisiones. Usualmente busca resolver los problemas por sí misma.
En cuanto a su relación con la sociedad y valores es dominada por el sentido del deber, perseverante, responsable y organizada; tendiente a ser escrupulosa y moralista.

Concepto General
A través de los Resultados obtenidos en el proceso de evaluación psicológica, la evaluada se considera Apta para el cargo de Instructor

PROFESIONAL EVALUADOR



Ps. Yuliana Mendoza Bohórquez
T.P. 146854
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo
Especialista en Intervención Psicosocial
Especialista en Análisis
Ocupacional

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARY CARMEN NIETO ARIZA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 55235957 realizó el día 12/05/2021 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARY CARMEN NIETO ARIZA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 55235957 realizó el día 12/05/2021 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) MARY CARMEN NIETO ARIZA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 55235957 realizó el día 12/05/2021 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la respectiva

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

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

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

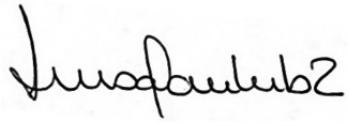
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que MARY CARMEN NIETO ARIZA, con Cédula Ciudadanía No. 55235957 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 12/05/2021, para el contrato registrado con fecha desde 11/05/2021 y fecha hasta 17/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, 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): 202101015141672.

Dada en Bogotá, a los 13 días del mes de mayo de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4212096813 , con fecha de apertura 8 de Agosto de 2018 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): MARY CARMEN NIETO ARIZA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 55.235.957

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 7 días del mes de Mayo de 2021 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - **Cali:** 4891616 - **Medellín:** 6041616 - **Barranquilla:** 3851616 - **Ibagué:** 2771616 - **Pereira:** 3401616 - **Cartagena:** 6931616
Neiva: 8631616 - **Bucaramanga:** 6971616 - **Cúcuta:** 5955195 - **Santa Marta:** 4365966 - **Villavicencio:** 6836126 - **Valledupar:** 5898480
Popayán: 8353735 - **Resto del país:** 018000 522222

www scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

CUFE: a8a0c849003ffd3d97c2476f72340e1699b99f31b9d2bc4ca063053c7d7290980c306a285d0cceeb87db8a0f194b7ad0

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 85G-22496

Grandes Contribuyentes
I.V.A. Régimen Común
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511
Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-042065 13/10/2019
Resolución Dían No. 18764004148302. Fecha de vigencia desde 2020/09/14 hasta 2022/03/14 Con Prefijo 85G, Desde 1 A 500000.
Autoriza DE 1 AL 500000

Fecha	Hora
11 05 2021	00:00:00

Fecha validación Dian:2021/05/11 19:34:43

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

Razón Social:	NIETO ARIZA MARY CARMEN
Cédula de ciudadanía:	55235957
Dirección:	CARRERA 21B 60 13 APTO 206
Teléfono:	3015250550
E-mail:	MARYNIETO23@GMAIL.COM

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	46	POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE - 85 - 101024946	unidad	1	28,000.00	28,000.00

Total
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

Subtotal	28.000,00
Impoconsumo	0.00
IVA	5.320,00
Total	33.320,00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1101360807991-4

(415)7709998021167(8020)11013608079914(3900)000000033320(96)20220511