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 PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLANTICO - EMPRENDE
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	**910310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**20514-072493**
No. de documento	**163017**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA	**C.C.**	22.636.176	**IP/Nº de contacto**	3002616021
Correo electrónico contratista:	memercado67@misena.edu.co				

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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		310139381	
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:	2623734/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**40321**	
Valor Total del Contrato	$ 19.153.327	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.153.327	**1**	**Del**	**29/06/2021**	**Al**	**30/06/2021**	**$ 226.666,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.926.661		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 226.666	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 226.666**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 150.500**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9421804902**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 90.853	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 11.400	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 14.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 2.300	$ 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	$ 50.167	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	150.500,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	200.666,00	
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	0,00	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	**$ 226.666,00**	

SON: DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividad de inducción al cargo, visita a los Municipios para realizar alistamiento de grupos para formación

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.

MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA
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,

DANIEL EDUARDO MARTINEZ FLOREZ
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

CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 22636176		MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MAIDAMERCADO63@HOTMAIL.COM	SABANALARGA-ATLANTICO	3002616021

Clave: 9421804902

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/07/21	0	$0	$42,200
2021/07/22	0	$0	$42,200
2021/07/23	0	$0	$42,200
2021/07/26	0	$0	$42,200
2021/07/27	0	$0	$42,200
2021/07/28	0	$0	$42,200
2021/07/29	0	$0	$42,200
2021/07/30	0	$0	$42,200
2021/08/02	0	$0	$42,200
2021/08/03	0	$0	$42,200

Periodo Pensión: 2021-06 **Periodo Salud: 2021-06**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$21,800
PORVENIR		1	$21,800
ARL	1	1	$3,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$3,400
EPS	1	1	$17,000
COOSALUD MOVILIDAD		1	$17,000
SUBTOTAL			$42,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$42,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22636176		MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 BARRIO LA FUENTE	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1000000289	9421804902	I	2021/07/21	2021/07/12	BANCO BOGOTA	0	$42,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$136,000	$21,800			$136,000	$17,000			$0	$0			$136,000	$3,400		$0	$0		$42,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$136,000	$21,800			$136,000	$17,000			$0	$0			$136,000	$3,400		$0	$0		$42,200
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$136,000	$21,800			$136,000	$17,000			$0	$0			$136,000	$3,400		$0	$0		$42,200
1	CC	22636176	MERCADO MAIDA	X																230301	3	$136,000	$21,800	ESSC24	3	$136,000	$17,000		0	$0	$0	14-23	3	$136,000	$3,400	0	$0	$0	No	$42,200
Total	**Afiliados(1)**																					$136,000	$21,800			$136,000	$17,000			$0	$0			$136,000	$3,400		$0	$0		$42,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22636176		MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 BARRIO LA FUENTE	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1000000289	9421804902	I	2021/07/21	2021/07/12	BANCO BOGOTA	0	$42,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$0	$0	$21,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$21,800	$0	$0	$21,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$0	$0	$3,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,400	$0	$0	$3,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,000	$0	$0	$17,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$17,000	$0	$0	$17,000
TOTAL				**1**	**$42,200**	**$0**	**$0**	**$42,200**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14766312399

(415)7707212489984(8020) 000001476631239 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 2 6 3 6 1 7 6	8	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	2 2 6 3 6 1 7 6	1 9 8 1 1 2 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Sabanalarga 6 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCADO	ESCORCIA	MAIDA	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Sabanalarga 6 3 8

41. Dirección principal: CL 21 24 67 BRR PRADITO

42. Correo electrónico: ongcreser2025@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 6 1 6 0 2 1	3 0 1 4 3 0 4 6 5 8

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 1	2 0 2 1 0 6 2 6	7 4 9 0	2 0 0 8 1 0 1 0	8 2 9 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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 - 06 - 26 / 13 : 46: 59

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 MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 22636176, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 29/06/2021 y fecha fin de contrato 17/12/2021 con riesgo 3.

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): 202101017108397.

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de Julio de 2021.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 10/07/2021 11:50:49 p. m.
ISCDC: 10/07/2021 11:50:49 p. m.

Hace constar:

Que el Sr(a) MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22636176 realizó el día 11/07/2021 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 MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22636176 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 de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MAIDA MERCADO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 22.636.176 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 310139381, abierta/o desde el 6/8/2020.

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de Junio del año 2021



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

PS Centro Medico De Especialistas Nuestra Señora De Guadalupe S.A.S.

Nit. 901.438.569-8

CALLE 24 # 18-77 TEL. 3215167815

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

No CUENTA:00304

TIPO CERTIFICACION			
FECHA:22/06/2021	EMPRESA: SENA		
NOMBRE: MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA		DOC. IDENTIDAD: C.C. 22636176	
CARGO: INSTRUCTOR		EDAD: 57 AÑOS	

EXAMENES PRACTICADOS			
1) EXAMEN ESPECIALIZADO EN APTITUD OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	2) AUDIOMETRIA	3) VISIOMETRIA	4) OPTOMETRIA
5) ELECTROCARDIOGRAMA	6) PERFIL LIPIDICO	7) VALORACION SALUD MENTAL Y SOCIAL	

CONCEPTO		
EXAMEN REALIZADO	APTO	NO APTO
1) EXAMEN ESPECIALIZADO EN APTITUD OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	X	
2) AUDIOMETRIA	X	
3) VISIOMETRIA	X	
4) OPTOMETRIA	X	
5) ELECTROCARDIOGRAMA	X	
6) PERFIL LIPIDICO	X	
7) VALORACION SALUD MENTAL Y SOCIAL	X	

OTRAS INDAGACIONES		
VERIFICACION DE ANTECEDENTES	NO POSEE ANTECEDENTES	POSEE ANTECEDENTES
POLICIA NACIONAL (antecedentes judiciales)	X	
PROCURADURIA (antecedentes discplinarios)	X	
ANTECEDENTES FISCALES	X	
REFERENCIAS Y ANTECEDENTES	COMPROBADOS	NO COMPROBADOS
PERSONALES	X	
FAMILIARES	X	
LABORALES	X	
OBSERVACIONES: NINGUNA		

CONCEPTO GENERAL
APTO

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA					
1) VISUAL [ ]	2) AUDITIVO [ ]	3) RESPIRATORIO [ ]	4) CARDIOVASCULAR [ ]	5) PSICOSOCIAL [ ]	6) ERGONOMICO [ ] 7) OTROS [ ]
REMISIONES SI [ ] NO [X]		EPS SI [ ] NO [X]		ARL SI [ ] NO [X]	

RECOMENDACIONES: DISMINUIR EL PESO mediante alimentación saludable y aumento de la actividad física, evitar el sedentarismo. Usar formula optica permanente. Continuar control medicina general para diabetes

LUZ KARIME PEÑA ALVAREZ
C.C. 32.855.989
MEDICINA LABORAL. TP. 3192

MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA
C.C. 22636176
Declaro que todos los datos corresponden a la verdad

Identificacion

do con CamScanner