

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL MAGDALENA CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FOR</p>	Código Regional		47		
	Código Centro		911810		
	Fecha Elaboración		Mayo de 2022		
	Versión		ENERO 2022 - 1,22		
	ID de Proceso		24937-381196		
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		No. de documento		425783	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		TATIANA LISBETH LINERO ROA		C.C. 39.047.330	
Correo electrónico contratista:		talinero@misena.edu.co		IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?		☐ NO ☒ Es declarante de renta?		☐ NO ☒ Es Pensionado?	
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?		☐ SI ☒			
Banco al cual consignar:		Tipo de cta		N° Cuenta	
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 2022 supera los \$ 125'413.200 ☐ NO ☒	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato:		3368383/2022		N° Compromiso SIIF 4622	
Valor Total del Contrato		\$ 23.985.000		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 23.985.000		Del 25/04/2022 Al 30/04/2022	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 23.185.500		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CAAG PARA LA FORMACIÓN REGULAR, EN LA ESPECIALIDAD DE PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 799.500		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 799.500		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 385.875		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Abril		Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.000.000		\$ 9434777670	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 125.000		\$ 0	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 160.000		\$ 0	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL III		\$ 24.400		\$ 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 \$ 3.800.400		\$ -			
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 \$ 1.216.128		\$ -			
Salud hasta \$ 608.064		\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960		\$ 128.625			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			
				Valor Base retención en la fuente 385.875,00	
				Valor Base retención en la fuente ICA 514.500,00	
				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 3.602,00 0,700%	
				Pro-Hospital 15.990,00 2,000%	
				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 \$ 779.908,00	
SON: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
impartir información al programa de técnico en procesamiento de frutas y hortalizas con código ficha 2499672					
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</p>					
TATIANA LISBETH LINERO ROA EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.</p>					
EDWIN PARRA CASTILLO INSTRUCTOR G18					
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p style="text-align: center;">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>					
<p>GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39047330		LINERO ROA TATIANA LISBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CII 27 a #18 a 54	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-04	2022-04	1453549861	9434777670	I	2022/05/09	2022/05/11	BANCO DAVIVIENDA	\$58,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$200,000	\$32,000			\$200,000	\$25,000			\$0	\$0			\$200,000	\$1,100	\$0	\$0			\$58,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$200,000	\$32,000			\$200,000	\$25,000			\$0	\$0			\$200,000	\$1,100	\$0	\$0			\$58,100
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																							\$200,000	\$32,000			\$200,000	\$25,000			\$0	\$0			\$200,000	\$1,100	\$0	\$0			\$58,100
1	CC 39047330	LINERO TATIANA	X																	230301	6	\$200,000	\$32,000	EPS002	6	\$200,000	\$25,000	0		\$0	\$0	14-23	6	\$200,000	0.522%	\$1,100	0	\$0	\$0	No	\$58,100
Total Afiliados(1)																							\$200,000	\$32,000			\$200,000	\$25,000			\$0	\$0			\$200,000	\$1,100	\$0	\$0			\$58,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39047330		LINERO ROA TATIANA LISBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CII 27 a #18 a 54	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-04	2022-04	1453549861	9434777670	I	2022/05/09	2022/05/11	BANCO DAVIVIENDA	\$58,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,100	\$0	\$0	\$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,100	\$0	\$0	\$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,000	\$0	\$0	\$25,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$25,000	\$0	\$0	\$25,000
TOTAL				1	\$58,100	\$0	\$0	\$58,100



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

09/05/2022

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora TATIANA LISBETH LINERO ROA** con **Cédula de Ciudadanía** número **39047330**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488413818599

Fecha de apertura

02/03/2020

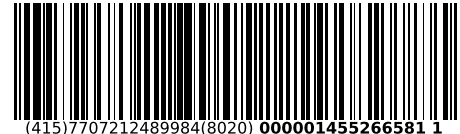
Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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

4. Número de formulario

14552665811



(415)7707212489984(8020) 000001455266581 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 9 0 4 7 3 3 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 9 0 4 7 3 3 0

27. Fecha expedición

1 9 9 7, 0 9, 1 0

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

31. Primer apellido

LINERO

32. Segundo apellido

ROA

33. Primer nombre

TATIANA

34. Otros nombres

LISBETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

41. Dirección principal

CL 27 A 18 A 54 BRR CATALINA DOS MIL

42. Correo electrónico

talilero@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 3 7 2 4 2 0 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8, 0 1, 0 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **5 4 9**

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 05 - 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 30/03/2022

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	899999034	Cédula Usuario:	CC 1083453248
Nombre:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Dirección:	CLL 57 8-64				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	accidentalidadsst@sena.edu.co				
Teléfono:	5978250		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
CC 1083453248	KAREN LORENA RIVAS MASSILLI

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	1161	25/04/2022	CC 39047330	LINERO ROA TATIANA	2	1.044	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.

21F2BFEF883A8F2ED05C4B395AC2C8B7

Certificado impreso el día 3/30/2022 6:58:13 PM por el portal de cargue masivos



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
 Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

Positiva Compañía de Seguros

@PositivaCol

PositivaColombia



El emprendimiento
 es de todos

Minhacienda

Bogotá, Mayo 9 de 2022

Señora:
LINERO ROA TATIANA LISBETH
CC. 39047330
CL 27A 18A 54 CATALINA 2000 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 18 de 2002. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
GOMEZ LINERO CESAR DAVID	1001778544	C	Jul-17-2001	584	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GOMEZ LINERO PABLO ESTEBAN	1002092550	C	Dic-10-2001	568	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
LINERO ROA TATIANA LISBETH	39047330	C	Nov-18-2002	522	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GOMEZ GOMEZ CESAR ADOLFO	79647410	C	Jul-17-2001	577	0	COMPANERO(A)	NO VIGENTE	Abr-20-2021	Exclusion por Fallecimiento	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CI TEQUENDAMA SAS	39047330	Dependiente	CERRADO
CI TEQUENDAMA SAS	39047330	Dependiente	CERRADO
FABRICA DE ACEITES Y MARGARINAS FAMAR SA	39047330	Dependiente	CERRADO
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCI	39047330	Pensionado por sustitucion	VIGENTE
KHEMRA TECHNOLOGIES LTDA	39047330	Dependiente	CERRADO
LINERO ROA TATIANA	39047330	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LINERO ROA TATIANA	39047330	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LINERO ROA TATIANA	39047330	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LINERO ROA TATIANA	39047330	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LINERO ROA TATIANA	39047330	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LINERO ROA TATIANA	39047330	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LINERO ROA TATIANA	39047330	Trabajador Independiente	CERRADO
SENA	39047330	Dependiente	CERRADO
TERLICA SAS	39047330	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA	39047330	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA	39047330	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

TATIANA LISBETH LINERO ROA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39.047.330**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Mayo del 2022.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.