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 MAGDALENA
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FOR
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**72215-371394**
No. de documento	**598465**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAMES AURELIO JARMA OROZCO	**C.C.**	72.162.166	**IP/Nº de contacto**	54100
Correo electrónico contratista:	jjaojunio1968@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		48315967808	
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

Nº del contrato:	4147207/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**343022**	
Valor Total del Contrato	$ 7.595.250	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.595.250	**1**	**Del**	**25/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 932.750,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.662.500		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO ACUÍCOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA PARA LA FORMACIÓN REGULAR, EN LA ESPECIALIDAD DE DER

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 932.750	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	**$ 932.750**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 485.813**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9440746304**	Valor Base retención en la fuente	485.813,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	647.750,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 5.300	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	4.534,00	0,700%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-Hospital	18.655,00	2,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 161.938		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 909.561,00**	

SON: NOVECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

dar formacion a las fichas No.2613875 de riego,drenaje ymanejo de suelo
dar formacion a la ficha No.2613862 de procesos biotecnologicos aplicados a la industria
asignaciones a las diferentes fichas de trabajo como talleres, mesa redonda y exposiciones

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.

JAMES AURELIO JARMA OROZCO
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,

EDWIN PARRA CASTILLO
INSTRUCTOR G18

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

GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 03/02/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999034	**Cédula Usuario:**	72252807
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
72252807	GUTIERREZ VILLALOBOS ALFONSO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	34240	01/02/2022	CC 1082863025	GRANADOS CASTILLO ANGEL	2	1.044	**Independiente**
2	34239	01/02/2022	CC 1085228197	SIERRA JIMENEZ MISHELL	2	1.044	**Independiente**
3	34238	01/02/2022	CC 1140894023	RUEDA ALTAMAR ANGIE	3	2.436	**Independiente**
4	34237	01/02/2022	CC 72162166	JARMA OROZCO JAMES	1	0.522	**Independiente**
5	34236	01/02/2022	CC 1082252410	MIER MERCADO JERSON	4	4.350	**Independiente**
6	34235	01/02/2022	CC 19591639	PEREZ MUENTES JUAN	4	4.350	**Independiente**
7	34234	01/02/2022	CC 9178207	CARVAL CAMARGO EDGARDO	4	4.350	**Independiente**
8	34233	01/02/2022	CC 77163452	NUÑEZ BARRIOS ALCIDES	4	4.350	**Independiente**
9	34232	01/02/2022	CC 19594555	AGUILAR CERVANTES JUAN	4	4.350	**Independiente**
10	34231	01/02/2022	CC 1082958325	PUERTAS PACHECO TATIANA	1	0.522	**Independiente**
11	34230	01/02/2022	CC 26671798	PACHECHO RUIZ DONNA	1	0.522	**Independiente**
12	34229	01/02/2022	CC 1081805295	JUNCO FONTALVO CINDY	1	0.522	**Independiente**
13	34228	01/02/2022	CC 1082908556	ARIAS CASTILLO CARLOS	1	0.522	**Independiente**
14	34227	01/02/2022	CC 85465983	CHICRE LOPEZ MILETH	2	1.044	**Independiente**
15	34226	01/02/2022	CC 1047400442	REALES RODRIGUEZ CARMEN	1	0.522	**Independiente**
16	34225	01/02/2022	CC 1082954703	HERNANDEZ CANTILLO KENDRY	1	0.522	**Independiente**
17	34224	01/02/2022	CC 85156028	ESCARRAGA VIVES GABRIEL	5	6.960	**Independiente**
18	34223	01/02/2022	CC 36554052	CARRILLO PUMAREJO ANA	2	1.044	**Independiente**
19	34222	01/02/2022	CC 85202994	ALVARADO GARCIA JORGE	2	1.044	**Independiente**
20	34221	01/02/2022	CC 79938384	DE VIVERO VERGARA JULIO	2	1.044	**Independiente**
21	34220	01/02/2022	CC 80151567	CADENA ROMERO GERMAN	2	1.044	**Independiente**
22	34219	01/02/2022	CC 72291654	ANAYA VILORIA CARLOS	2	1.044	**Independiente**
23	34218	01/02/2022	CC 1084742014	LOPERA MARIN OMAR	2	1.044	**Independiente**
24	34217	01/02/2022	CC 72247345	PERALTA ATENCIO ABDON	2	1.044	**Independiente**
25	34216	01/02/2022	CC 64581569	LOPEZ LARA PAOLA	2	1.044	**Independiente**
26	34215	01/02/2022	CC 92522818	FARIA HERNANDEZ APOLINAR	2	1.044	**Independiente**
27	34214	01/02/2022	CC 1140822187	PERTUZ ARNACHE KATTY	2	1.044	**Independiente**
28	34213	01/02/2022	CC 10884076	PUPO HOYOS DEIVIS	2	1.044	**Independiente**
29	34212	01/02/2022	CC 4981207	ARREGOCES SANCHEZ JAIME	3	2.436	**Independiente**

MIS_4_1_3_FR15 v_04

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 03/02/2022

30	34211	28/01/2022	CC 1037667651	ROJAS MAHECHA PAOLA	3	2.436	**Independiente**
31	34210	28/01/2022	CC 12527841	RINCON LOPEZ JORGE	2	1.044	**Independiente**
32	34209	28/01/2022	CC 1140816093	DIAZGRANADOS SANCHEZ JOSE	4	4.350	**Independiente**
33	34208	28/01/2022	CC 12563291	VELASQUEZ LIZCANO RAFAEL	2	1.044	**Independiente**
34	34207	28/01/2022	CC 88265959	CARRASQUILLA GARCIA FERNANDO	2	1.044	**Independiente**
35	34206	28/01/2022	CC 57296461	POMARES JACQUIN DIANA	1	0.522	**Independiente**
36	34205	28/01/2022	CC 84452434	CANDANOZA PEREZ HENRY	1	0.522	**Independiente**
37	34204	28/01/2022	CC 84454978	RIASCOS MANCERA EDWIN	1	0.522	**Independiente**
38	34203	28/01/2022	CC 1082910779	HERNANDEZ SEGRERA DAYANA	2	1.044	**Independiente**
39	34202	25/01/2022	CC 1065825838	ARAGON ABELLO ANGELO	1	0.522	**Independiente**
40	34201	25/01/2022	CC 39091281	CORTINA OSPINO MILAGRO	1	0.522	**Independiente**
41	34200	24/01/2022	CC 1082903638	VALLE GONZALEZ RITA	1	0.522	**Independiente**
42	34199	24/01/2022	CC 39047439	PALMA VICIOSO AUDRYS	1	0.522	**Independiente**
43	34198	24/01/2022	CC 7604782	CANDELARIO PEÑA SERGIO	2	1.044	**Independiente**
44	34197	22/01/2022	CC 57427159	GONZALEZ PERTUZ LUZ	2	1.044	**Independiente**
45	34196	20/01/2022	CC 1085179475	TORRES TAPIA MARBEL	5	6.960	**Independiente**
46	34195	20/01/2022	CC 32877726	MOLINA MARQUEZ JUANA	2	1.044	**Independiente**
47	34194	20/01/2022	CC 37292583	RIVERA SILVA LEIDY	5	6.960	**Independiente**
48	34193	19/01/2022	CC 85465291	VALLECIA GRAVINA IVES	5	6.960	**Independiente**
49	34192	17/01/2022	CC 36545785	LOPEZ FERNANDEZ RITA	1	0.522	**Independiente**
50	34191	17/01/2022	CC 84075649	GNECCO PINTO ALVARO	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.

F9734004D4A124B160F53D173088FAF4 Certificado impreso el día 2/3/2022 7:37:50 AM por el portal de cargue masivos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAMES AURELIO JARMA OROZCO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **72162166,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2013** 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 13 de enero de 2022.



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

NUEVA EPS S.A
Certifica.

010 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotizacion:

Datos del COTIZANTE

CC 72162166 JAMES AURELIO JARMA OROZCO

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	4	**Estado**	ACTIVO
Fecha Afiliación	01/02/2022	**Causal**	
Fecha Ultimo Periodo Cotizado	01/09/2022		
Fecha Cancelación	00/00/0000		

La presente certificación se expide el día 21 de Octubre de 2022 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

KELLYS MARCELA ROMERO ZAMBRANO
ASESOR

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14707705562

(415)7707212489984(8020) 000001470770556 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 1 6 2 1 6 6	0	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	7 2 1 6 2 1 6 6	1 9 8 7 1 2 1 4

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
JARMA	OROZCO	JAMES	AURELIO

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 74 81 152 AP 2 B

42. Correo electrónico: jamesjarmaorozco@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 9 2 1 0 0 5	

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
6 9 1 0	2 0 1 2 0 8 0 2							

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 09 - 01 / 22 : 24: 34

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 JARMA OROZCO JAMES AURELIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Santa Marta, 22 octubre de 2022

Señor(a)

Nombre
A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar **JAMES AURELIO JARMA OROZCO** identificado (a) con cédula de ciudadanía **72162166**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORRO	483-159678-08	2013/11/19	ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO
Powered by CamScanner

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 72162166		JARMA OROZCO JAMES AURELIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 83 No 42B1 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3592190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	31939308	9440746304	I	2022/10/18	2022/10/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	72162166	JARMA JAMES	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

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 72162166		JARMA OROZCO JAMES AURELIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 83 No 42B1 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3592190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	31939308	9440746304	I	2022/10/18	2022/10/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) JAMES AURELIO JARMA OROZCO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72162166 el día 03/11/2022 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

Hace constar:

Que el Sr(a) JAMES AURELIO JARMA OROZCO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72162166 realizó el día 15/02/2022 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 JAMES AURELIO JARMA OROZCO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72162166 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 -