

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES<br>REGIONAL MAGDALENA<br>CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Código Regional                                 | 47                                            |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Código Centro                                   | 952910                                        |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fecha Elaboración                               | Febrero de 2024                               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Versión                                         | ENERO 2024 - 1,24                             |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30734-323604                                    |                                               |             |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | ANGELA PATRICIA NAVAS MAESTRE                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | C.C.                                          | 36.558.665  |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  | anavas1824@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 | IP/N° de contacto                             | 124         |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 | Pertenece al régimen simple de tributación?   | NO          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 | Es declarante de renta?                       | NO          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 | Es Pensionado?                                | NO          |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 | Inducción SST                                 | SI          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 | Presta Servicios Excluidos de IVA ?           | NO          |
| Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | Tipo de cta                                   | AHORROS     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 | N° Cuenta                                     | 91670518758 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)                                                                                                                                                                |                                                 | NO                                            |             |
| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | 5860012/2024                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 | N° Compromiso SIIF                            | 14324       |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  | \$ 44.655.450                                                                                                                                                                                                                                                                            | N ° Pago                                        | Periodo objeto de pago                        |             |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  | \$ 44.655.450                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1                                               | Del                                           | 02/02/2024  |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  | \$ 40.189.905                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | Al                                            | 29/02/2024  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 | Legalización comisiones del periodo           | \$ 0,00     |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  | Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programado por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL |                                                 |                                               |             |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | \$ 4.465.545                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  | \$ 4.465.545                                                                                                                                                                                                                                                                             | Menos, Retefuente Otros Ingresos                |                                               | \$ 0        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | \$ 2.618.393                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  | Febrero                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Enero                                           | Base retención en la fuente a título de RENTA |             |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | \$ 1.786.218                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                            | Base retención en la fuente a título de ICA   |             |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  | \$ 223.300                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                            | Valor base IVA                                |             |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                  | \$ 285.800                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                            | IVA (Si es RESPONSABLE)                       |             |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                            | Menos Retención en la Fuente                  |             |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | \$ 18.700                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                            | Menos Retención IVA                           |             |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                            | Reteica - 8299                                |             |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                            | Pro-Hospital                                  |             |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                            | Otras Retenciones                             |             |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                            | Otras Retenciones                             |             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                            | Otras Retenciones                             |             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                            | Descuentos de Libranza                        |             |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                            | Descuentos de embargo (Si tiene)              |             |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                  | \$ 1.506.080                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 446.555                                      | VALOR A PAGAR                                 |             |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  | \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ -                                            | \$ 4.348.539,00                               |             |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | \$ 3.098.445                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 872.798                                      |                                               |             |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                            |                                               |             |
| SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| Impartir en la FPI del programa en Operación Turística local y Alojamiento rural en las fichas 2907962,2908100,2908103,2908084,2906130                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| Reunión con el equipo de turismo para preparar el Alistamiento con el equipo ejecutor implementando las políticas institucionales y Planeación Pedagógica Matriz de pertinencia Cronograma de Gantt Guías de aprendizaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| Verificar los registros de los aprendices para alista respectiva matrícula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| Reunión de trabajo con coordinadores GinaCaviedes, Carlos Mario García, con la líder de ACM (sra Kristel López)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| *Capacitación con el instructor Fabian Campo, sobre la construcción de guías de trabajo y pedagogía SENA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| Divulgación en la IE 20 De Octubre con padres y coordinadores y directivos de la institución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| Presentar los soportes para legalización del pago de honorarios:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANGELA PATRICIA NAVAS MAESTRE<br>EL CONTRATISTA |                                               |             |
| 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. |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO       |                                               |             |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,    |                                               |             |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | GINA PAOLA CAVIEDES MARTINEZ<br>INSTRUCTOR G07  |                                               |             |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |
| 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<br>JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |             |



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

### CERTIFICA

Que **Angela Patricia Navas Maestre** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **36558665**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN    | CC 36558665                           |
| NOMBRES Y APELLIDOS                | Angela Patricia Navas Maestre         |
| TIPO DE AFILIADO                   | Titular                               |
| PARENTESCO                         | Titular                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                | 01/11/1966                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN            | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN      | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS     | 02/06/2001                            |
| FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS   | 588 semanas                           |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS      | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO    | 43 semanas                            |
| RÉGIMEN                            | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN     | 04/03/2009                            |
| NIVEL SISBEN                       | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)*                     |                                       |

CEDULA DE CIUDADANIA 36558665 ANGELA PATRICIA NAVAS MAESTRE Desde 16/01/2024 - Vigente

CEDULA DE CIUDADANIA 36558665 ANGELA PATRICIA NAVAS MAESTRE Desde 01/03/2020 Hasta 30/11/2023



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |            |                 |            |                    |                 |                       |           |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|------------|-----------------|------------|--------------------|-----------------|-----------------------|-----------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  |            | Clase Aportante |            | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento   | Teléfono  | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36558665                       |         | NAVAS MAESTRE ANGELA PATRICIA |            | INDEPENDIENTE   |            | PRINCIPAL          | KR 19B N° 8 24  | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4392837   | Si                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |            |                 |            |                    |                 |                       |           |                       |
| Periodo                           |         | Clave                         |            | Tipo            | Fecha      |                    | Pago            |                       |           |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla   | Planilla        | Limite     | Pago               | Banco           | Dias Mora             | Valor     |                       |
| 2024-01                           | 2024-01 | 61648709                      | 9461648709 | I               | 2024/02/15 | 2024/01/22         | BANCO AV VILLAS | 0                     | \$377,300 |                       |

| 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 |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |              |         |      | \$1,300,000 | \$208,000 |        |      | \$1,300,000 | \$162,500 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,300,000 | \$6,800      | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |              |         |      | \$1,300,000 | \$208,000 |        |      | \$1,300,000 | \$162,500 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,300,000 | \$6,800      | \$0  |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) |                |              |         |      | \$1,300,000 | \$208,000 |        |      | \$1,300,000 | \$162,500 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,300,000 | \$6,800      | \$0  |
| 1                                                   | CC 36558665    | NAVAS ANGELA | 231001  | 30   | \$1,300,000 | \$208,000 | EPS005 | 30   | \$1,300,000 | \$162,500 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$1,300,000 | \$6,800      | 0    |
| Total Afiliados( 1)                                 |                |              |         |      | \$1,300,000 | \$208,000 |        |      | \$1,300,000 | \$162,500 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,300,000 | \$6,800      | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                |                       |                 |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento   | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36558665                       |         | NAVAS MAESTRE ANGELA PATRICIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | KR 19B N° 8 24 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4392837         | Si                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                |                       |                 |                       |
| Periodo                           |         | Clave                         | Tipo            | Fecha              |                | Pago                  |                 |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite         | Pago                  | Banco           | Valor                 |
| 2024-01                           | 2024-01 | 61648709                      | 9461648709      | I                  | 2024/02/15     | 2024/01/22            | BANCO AV VILLAS | \$377,300             |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$6,800         | \$0            | \$0                    | \$6,800       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$6,800         | \$0            | \$0                    | \$6,800       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$377,300       | \$0            | \$0                    | \$377,300     |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CIRCULAR No. 3-2023-000014

Certifico que el señor (a) **ANGELA PATRICIA NAVAS MAESTRE** contratista identificado con Cédula de Ciudadanía No 36558665 cumple con los documentos del perfil.

Documentos solicitados en la circular No. 3-2023-000014: "Exámenes médicos preocupacionales para contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaría General". Este soporte debe ser entregado con la facturación inicial en el cumplimiento del artículo 2.2.4.2.2.18.3 del decreto 1072 de 2015.

Se firma en Santa Marta Magdalena a los 16 días del mes de Febrero del 2024.

Atentamente,



Jeison Alberto Guette Corro  
Médico Laboral de la Regional Magdalena

**Jeison Alberto Guette Corro**

Médico laboral de la Regional Magdalena



### Hace constar:

Que el Sr(a) ANGELA PATRICIA NAVAS MAESTRE Identificado(a) con cédula de ciudadanía 36558665 realizó el día 15/02/2024 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 ANGELA PATRICIA NAVAS MAESTRE, Identificado(a) con cédula de ciudadanía 36558665 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decreto. 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) ANGELA PATRICIA NAVAS MAESTRE Identificado(a) con cédula de ciudadanía 36558665 el día 15/02/2024 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