

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES<br>REGIONAL ATLÁNTICO<br>CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO |                                                                                                                                                                                                                                       | Código Regional                           | 8                                                               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       | Código Centro                             | 920810                                                          |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha Elaboración                         | Febrero de 2024                                                 |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       | Versión                                   | ENERO 2024 - 1,24                                               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       | ID de Proceso                             | 64224-733415                                                    |             |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  | SABRINA ESTHER BARROS ARIAS                                                                                                                                                                                                           |                                           | C.C.                                                            | 22.590.596  |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  | sabriu2@gmail.com                                                                                                                                                                                                                     |                                           | IP/N° de contacto                                               | 3232867921  |
| 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                                                       | 55477780643 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  | 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  | 5813336/2024                                                                                                                                                                                                                          |                                           | N° Compromiso SIIF                                              | 16024       |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  | \$ 36.389.725                                                                                                                                                                                                                         | N° Pago                                   | Periodo objeto de pago                                          |             |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | \$ 36.389.725                                                                                                                                                                                                                         | 1                                         | Del 19/02/2024 Al 29/02/2024                                    |             |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  | \$ 34.965.216                                                                                                                                                                                                                         |                                           | Legalización comisiones del periodo \$ 0,00                     |             |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  | RP-INSTRUCTOR:DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: BILINGUISMO. ONBASE 08-9-2024-002804 |                                           |                                                                 |             |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | \$ 1.424.509                                                                                                                                                                                                                          | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° |                                                                 | 0,00%       |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                  | Retencion en la Fuente del Periodo        |                                                                 | \$ 0        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  | \$ 1.424.509                                                                                                                                                                                                                          | Menos, Retefuente Otros Ingresos          |                                                                 | \$ 0        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  | \$ 678.569                                                                                                                                                                                                                            | 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 titulo de RENTA 678.569,00 TARIFA |             |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  | \$ 1.300.000                                                                                                                                                                                                                          | \$ 0                                      | Base retención en la fuente a titulo de ICA 1.054.009,00        |             |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | \$ 162.500                                                                                                                                                                                                                            | \$ 0                                      | Valor base IVA 0,00                                             |             |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  | \$ 208.000                                                                                                                                                                                                                            | \$ 0                                      | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                                |             |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 0                                      | Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%                         |             |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  | \$ 6.800                                                                                                                                                                                                                              | \$ 0                                      | Menos Retencion IVA 0,00 15%                                    |             |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  | \$ 9.805.208                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                      | Reteica - 8299 10.540,00 1,000%                                 |             |
| \$ 356.127                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                      |                                                                 |             |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | \$ 14.903.916                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                      |                                                                 |             |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  | \$ 14.903.916                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                      |                                                                 |             |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  | \$ 4.706.500                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                      | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                   |             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                      | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                   |             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                      | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                   |             |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                      | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                   |             |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  | \$ 1.506.080                                                                                                                                                                                                                          | \$ 142.451                                | Descuentos de Libranza 0,00                                     |             |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                      | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00                           |             |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  | \$ 3.098.445                                                                                                                                                                                                                          | \$ 226.190                                |                                                                 |             |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                      | VALOR A PAGAR \$1.413.969,00                                    |             |
| SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| Registro de notas en el aplicativo y seguimiento al aprendiz.<br>Atención de los grupos de aprendices asignados.<br>Registro oportuno en el aplicativo SENA Sofía Plus.<br>Tutoría y atención de aprendices de la ficha asignada en la formación de titulada virtual.<br>Publicar los anuncios requeridos (según los estándares). Atención de aprendices en tiempo real mediante sesiones en línea programadas.<br>Actualizar la información del perfil del instructor.<br>Retroalimentación de foros dentro del tiempo establecido.<br>Disponer de los enlaces de envío de las actividades y de las guías de aprendizaje según lo requerido por los estándares.<br>Evaluar y retroalimentar las evidencias y habilitar los enlaces de envío dentro del tiempo requerido. |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.                                     |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| SABRINA ESTHER BARROS ARIAS<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| JORGE LUIS PEDROZA CABALLERO<br>INSTRUCTOR G20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                 |             |



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

### CERTIFICA

Que **SABRINA ESTHER BARROS ARIAS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **22590596** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 22590596                        |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | SABRINA ESTHER BARROS ARIAS        |
| TIPO DE AFILIADO                | SEGUNDO COTIZANTE                  |
| PARENTESCO                      | CONYUGE                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 01/09/2020                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA   | 170                                |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO    | 47                                 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 25/02/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

[epssura.com](http://epssura.com)



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

**En su condición de administradora del  
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**SABRINA ESTHER BARROS ARIAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **22.590.596**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Formulario del Registro Único Tributario   |                                              |                                                          |            | 001                                               |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                            |                                              | 4. Número de formulario 14914031287                      |            |                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 2 5 9 0 5 9 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                            |                                              | 6. DV 8                                                  |            | 12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                            |                                              |                                                          |            | 14. Buzón electrónico 2                           |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |                                              | 26. Número de Identificación 2 2 5 9 0 5 9 6             |            | 27. Fecha expedición 2 0 0 0, 0 2, 2 3            |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              | 29. Departamento Atlántico                 |                                              | 30. Ciudad/Municipio Barranquilla                        |            | 0 0 1                                             |  |
| 31. Primer apellido BARROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              | 32. Segundo apellido ARIAS                 |                                              | 33. Primer nombre SABRINA                                |            | 34. Otros nombres ESTHER                          |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              | 39. Departamento Atlántico                 |                                              | 40. Ciudad/Municipio Barranquilla                        |            | 0 0 1                                             |  |
| 41. Dirección principal CR 4 40 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 42. Correo electrónico sabriu2@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              | 44. Teléfono 1 3 9 2 7 4 2 1               |                                              | 45. Teléfono 2 3 2 3 2 8 6 7 9 2 1                       |            |                                                   |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                            |                                              | Ocupación                                                |            |                                                   |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | Actividad secundaria                       |                                              | Otras actividades                                        |            | 52. Número establecimientos                       |  |
| 46. Código 7 4 9 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1, 0 1, 0 6 | 48. Código 8 5 2 3                         | 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 1, 0 1, 0 6 | 50. Código 1 2                                           | 51. Código |                                                   |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 53. Código 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                              | Exportadores                                             |            |                                                   |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                            |                                              | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |            |                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                            |                                              | 57. Modo                                                 |            |                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                            |                                              | 58. CPC                                                  |            |                                                   |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                                            |                                              |                                                          |            |                                                   |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | 60. No. de Folios: 0                       |                                              | 61. Fecha 2023 - 05 - 12 / 10 : 47: 20                   |            |                                                   |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |                                              |                                            |                                              | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |            |                                                   |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                            |                                              | Firma autorizada:                                        |            |                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                            |                                              | 984. Nombre BARROS ARIAS SABRINA ESTHER                  |            |                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                            |                                              | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |            |                                                   |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 22590596                       |         | BARROS ARIAS SABRINA ESTHER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | KRA 26 A 17 22 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 5555555     | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                |                     |             |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo               | Fecha          |                     | Pago        |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite         | Pago                | Banco       | Días Mora             | Valor     |
| 2024-01                           | 2024-01 | 467891581                   | 9462518713      | I                  | 2024/02/22     | 2024/02/21          | BANCOLOMBIA | 0                     | \$467,900 |

| 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)              |                |                |         |      | \$1,512,000 | \$242,000 |        |      | \$1,512,000 | \$189,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,512,000 | \$36,900     | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)     |                |                |         |      | \$1,512,000 | \$242,000 |        |      | \$1,512,000 | \$189,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,512,000 | \$36,900     | \$0  |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |                |         |      | \$1,512,000 | \$242,000 |        |      | \$1,512,000 | \$189,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,512,000 | \$36,900     | \$0  |
| 1                                               | CC 22590596    | BARROS SABRINA | 230301  | 30   | \$1,512,000 | \$242,000 | EPS010 | 30   | \$1,512,000 | \$189,000 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$1,512,000 | \$36,900     | 0    |
| Total Afiliados( 1)                             |                |                |         |      | \$1,512,000 | \$242,000 |        |      | \$1,512,000 | \$189,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,512,000 | \$36,900     | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 22590596                   |    | BARROS ARIAS SABRINA ESTHER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | KRA 26 A 17 22 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2024-01                           | 2024-01 | 467891581 |  | 9462518713 | I        | 2024/02/22 | 2024/02/21 | BANCOLOMBIA | \$467,900 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$242,000       | \$0            | \$0                    | \$242,000     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$242,000       | \$0            | \$0                    | \$242,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$36,900        | \$0            | \$0                    | \$36,900      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$36,900        | \$0            | \$0                    | \$36,900      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$189,000       | \$0            | \$0                    | \$189,000     |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$189,000       | \$0            | \$0                    | \$189,000     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$467,900       | \$0            | \$0                    | \$467,900     |  |

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP: 152.200.176.21  
Estado de la transacción: APROBADA  
Clave planilla: 9462518713  
Valor: 467,900  
Período de pago: 2024-01  
No Transacción (CUS): 467891581  
Fecha: 2024/02/21  
Banco: BANCOLOMBIA  
Aportes en línea: 9999001472382

Aceptar

Imprimir



### Hace constar:

Que el Sr(a) SABRINA ESTHER BARROS ARIAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22590596 realizó el día 23/02/2024 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 SABRINA ESTHER BARROS ARIAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22590596 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

---

Firma

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



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública  
**DE EMPLEO**

### Hace constar:

Que el Sr(a) SABRINA ESTHER BARROS ARIAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22590596 el día 23/02/2024 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