

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA		Código Regional	19
			Código Centro	930710
			Fecha Elaboración	Julio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4.20
		ID de Proceso	87304-287226	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JAIR ANDRES PEREZ QUINA		
Correo electrónico contratista:		jairandresperez@misena.edu.co		
C.C.		16.376.983		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
		NO		Es declarante de renta?
		SI		Es Pensionado?
		NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		SI		Inducción SST
		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		NO		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta
		AHORROS		N° Cuenta
		86856018174		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000
		NO		NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		NO		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1701579/2020	N° Compromiso SIIF	101820	
Valor Total del Contrato	\$ 17.883.333	N° Pago	1	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 17.883.333	Periodo objeto de pago	Del 21/07/2020 Al 31/07/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.280.000	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.603.333	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.603.333	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 894.525	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	Julio	Junio	Valor Base retención en la fuente	894.525,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	1.353.033,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 0	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 4.600	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 300	2.706,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 160.333	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 298.175	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.600.627,00
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Publicación y ejecución de actividades según calendario en el aplicativo Sofiplus - Orientar procesos de formación profesional en las fichas: Contabilización ficha 2078466, NCL Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa, 51 horas Gestion Contable ficha 2967378, NCL Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa, 24 horas - Entregar informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices - Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje - Descargar del aplicativo Sofiplus las horas reportadas mensualmente. - Garantizar el pago oportuno de la seguridad social de cada mes para que éste se vea reflejado en la base de datos del FOSYGA.				
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.				
			JAIR ANDRES PEREZ QUINA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
			HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR COORDINADOR ACADÉMICO	
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				
FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 16376983		PEREZ QUINA JAIR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 16b #18b-10	POPAYAN-CAUCA	8300895	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor				
2020-06		689290947	9408071398	I	2020/07/121	2020/07/22	BANCOLOMBIA	1	\$272,500				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$877,803
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$877,803
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$877,803
1	CC 16376983	PEREZ JAIR	230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$109,800	CCF14	30	\$17,600
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$17,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC: 16376983		PEREZ QUINA JAIR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 16b #18b-10	POPAYAN-CAUCA	8300895	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-06	2020-06	689290947	9408071398	I	2020/07/21	2020/07/22	BANCOLOMBIA	1	\$272,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
COMFACAUCA		CCF14	891,500,182	0	1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
SANITAS		EP5005	800,251,440	6	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL					1	\$272,500	\$0	\$0	\$272,500

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JAIR ANDRES PEREZ QUINA

Nro. de recibo: 9408071398

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9408071398

Identificación del contribuyente: 186.81.0.26

Concepto: CC

Razón Social: 16376983

Fecha y hora de la transacción: Martes 21 de Julio de 2020 08:10:41 PM

Nro. de comprobante: 0000086328

Valor pagado: \$ 272,500.00

Cuenta: *****8174

BANCOLOMBIA S.A. Entidad financiera Bancaria

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.81.0.26
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9408071398
Valor:	272,500
Periodo de pago:	2020-06
No Transacción (CUS):	689290947
Fecha:	2020/07/22
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)

Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

 POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 14498101566  (415)7707212489984(8020) 000001449810156 6	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 6 3 7 6 9 8 3		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán		14. Buzón electrónico 1 7
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 1 6 3 7 6 9 8 3		27. Fecha expedición 2 0 0 2, 1 0 0 9
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9	29. Departamento Valle del Cauca		30. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
31. Primer apellido PEREZ		32. Segundo apellido QUINA		33. Primer nombre JAIR	34. Otros nombres ANDRES
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cauca	40. Ciudad/Municipio Popayán		0 0 1
41. Dirección principal DG 16 B 18 B 10 BRR VERSALLES LA LADERA					
42. Correo electrónico jairandresperezq@gmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 8 9 4 6 4 4 0	45. Teléfono 2
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 5 2 3	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8, 0 1 0 1	48. Código 6 9 2 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8, 0 1 0 1	50. Código 1 2	52. Número establecimientos
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Obligados aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
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 2019 - 05 - 27					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre PEREZ QUINA JAIR ANDRES 985. Cargo CONTRIBUYENTE					

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO
ELSA MARLENE OSORIO M LIC SO 034/01/12

CERTIFICACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL
RESOLUCION 2346/07

Ciudad y fecha de evaluación Popayán 30/01/2020
EMPRESA SERVICIONACIONAL DE APRENDIZAJE
NOMBRES Y APELLIDOS Jair Andrés Pérez D. CC 16376983 Cali.
Edad 35 años Estado civil S C X UL
Escolaridad P S T U X Hemoclasificación O+ X O- A+ A- B+ B- AB+ AB-
Cargo Instructor

AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS Sanitas ARL Positiva AFP Porvenir

TIPO DE EXAMEN MÉDICO

Ingreso ☒ Periódico ☐ Postincapacidad ☐ Cambio de oficio ☐ Reubicación ☐

CERTIFICACION

Apto ☒ No Apto ☐ Apto con recomendaciones SI ☐ NO ☐

RECOMENDACIONES LABORALES

Educación Postural ☒ Higiene visual ☒ Pausas Activas ☒
Uso adecuado de elementos de Protección Personal ☐ Capacitación en manejo de pesos ☐
Reasignación de Funciones ☐ Reubicación ☐ Asistir a EPS ☐

INGRESO A PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Biomecánico ☐ Cardiovascular ☐ Químico ☐ Visual ☐ Psicosocial ☐ Físico ☐


ELSA M. OSORIO M.
Médica Salud Ocupacional
CC 34.533.693 Popayán
Licencia Ocupacional No.034/01/12


Nombre del Funcionario
C. C. No. 16376983 Cali.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) JAIR ANDRES PEREZ QUINA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 16376983 realizó el día 23/07/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que JAIR ANDRES PEREZ QUINA, con Cédula Ciudadanía No. 16376983 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034, tiene un registro como Independiente desde el 18/07/2020 y fecha fin de contrato 12/12/2020 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001017182375.

Dada en Bogotá, a los 17 días del mes de julio de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Certificado Bancario

Miércoles, 1 de Julio de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAIR ANDRES PEREZ QUINA identificado(a) con CC 16376983, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	86856018174	2010/01/26	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



Bancolombia

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición POPAYAN, 17 DE JULIO DE 2020	Póliza 2658972-6	Documento 13278271
Intermediario MAURICIO FLOREZ CASTAÑEDA	Código 14096	Oficina 050
		Referencia de Pago 01213278271

TOMADOR

CEDULA 16376983	Razón Social y/o Nombres y Apellidos JAIR ANDRES PEREZ QUINA
Dirección CL 23 NORTE 6 51 PISO 1 CIUDAD JARDIN	Ciudad POPAYAN
	Teléfono 8822787

GARANTIZADO

CEDULA 16376983	Nombres y Apellidos JAIR ANDRES PEREZ QUINA
--------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8999990341	Nombres y Apellidos SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17-JUL-2020	11-ABR-2021	1.788.333,00	40.000,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta		
17-JUL-2020	11-ABR-2021	268	17-JUL-2020	11-ABR-2021	\$40.000	\$7.600
						\$47.600

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$1.788.333	Prima Anual \$5.365	Total Valor Asegurado \$1.788.333,00
-------------------------------	---	------------------------	---

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	050	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPañÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
14096	MAURICIO FLOREZ CASTAÑEDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	40.000

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestación de servicios
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN VIRTUD DEL
CONTRATO NRO. 19 - C01.PCCNTR.1701579. CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS
PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN
TITULADA PRESENCIAL O VIRTUAL, CONFORME A LAS
NECESIDADES DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA REGIONAL CAUCA EN EL
DEPARTAMENTO DEL CAUCA PROGRAMA
ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Y APOYO A OTRAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CENTRO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 7 # 3 - 50 LOCAL 1
POPAYAN

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 945450199

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1

COMPROBANTE DE PAGO
Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9



Referencia de pago

550117926294

Información del cliente	
Nombre	Identificación
JAIR ANDRES PEREZ QUINA	16376983

Estado de transferencia			
Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2020-07-17 21:00:04	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago		
Número de recibo	Número de póliza	Monto
13278271	012002658972	\$47,600
Total		\$47,600

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.