

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|
|  <p><b>SENA</b><br/>SERVICIO NACIONAL<br/>DE APRENDIZAJE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional                               | 19                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | REGIONAL CAUCA                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro                                 | 911310                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CENTRO AGROPECUARIO CAUCA TECNOACADEMIA                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración                             | Abril de 2021            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión                                       | ENERO 2021 - 1,21        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                            | ID de Proceso                                 | 07136-675095             |
| No. de documento 62854                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| Nombres y apellidos contratista: LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             | C.C.                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.061.738.552                                 | IP/N° de contacto 221444 |
| Correo electrónico contratista: lmdorado@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| Régimen del IVA: <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input checked="" type="checkbox"/> Pertenece al régimen simple de tributación? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Es Pensionado? <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Inducción SST <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> Presta Servicios Excluidos de IVA ? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             | Tipo de cta                                                                                                                                                                                                                                                | AHORROS                                       | N° Cuenta 9492026139     |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                     |                                               |                          |
| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| N° del contrato: 2404223/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             | N° Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                                                         |                                               | 70321                    |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 40.950.000                                                                                                                               | N ° Pago                                                                                                                                                                                                                                                   | Periodo objeto de pago                        |                          |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 40.950.000                                                                                                                               | 1                                                                                                                                                                                                                                                          | Del 06/04/2021                                | Al 30/04/2021            |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 37.158.334                                                                                                                               | Comisiones                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               | \$ 0,00                  |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             | SERVICIOS PERSONALES COMO FACILITADOR PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE I+D+I A , ORIENTACIÓN Y ENTRENAMIENTO A LOS APRENDICES, EN LOS PROYECTOS DE LA LÍNEA DE FORMACIÓN BIOTECNOLOGÍA- PLAZO HASTA AL 30-12-2021, MENSUALIDAD DE ABRIL A DIC DE 4.550.000 C/U |                                               |                          |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 3.791.666                                                                                                                                | 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                                                                                                                                        | Menos, Rete Fuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                          |                                               | \$ 0                     |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 3.791.666                                                                                                                                | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                             |                                               | \$ 0                     |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 2.519.525                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Abril                                                                                                                                       | Marzo                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                          |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -----                                                                                                                                       | 1036857059                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                          |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 1.516.666                                                                                                                                | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       | Valor Base retención en la fuente             | 2.519.525,00             |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 189.600                                                                                                                                  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       | Valor Base retención en la fuente ICA         | 3.359.366,00             |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 242.700                                                                                                                                  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       | Valor base IVA                                | 0,00                     |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ -                                                                                                                                        | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                     |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 15.900                                                                                                                                   | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Menos Retención IVA                           | 0,00                     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Reteica - 300                                 | 6.719,00                 |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               | 0,00                     |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Otras Retenciones                             | 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 \$ 1.161.856                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Descuentos de Libranza                        | 0,00                     |
| Salud hasta \$ 580.928                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                     |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 839.842                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR A PAGAR                                 | \$ 3.784.947,00          |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| SON: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| <p>Asistir a reuniones y capacitaciones</p> <p>Realizar el proceso de formación en la institución educativa</p> <p>Cumplir con los trabajos y procesos asignados por el jefe inmediato</p> <p>Colaborar en la realización de guías para el proceso educativo</p> <p>Proceder para la asignación de fichas</p> <p>Planificar y organizar las dinámicas para los procesos formativos</p> <p>Organizar a los estudiantes en grupos para facilitar la revisión y cumplimiento de sus actividades</p> <p>Prestar asesoría a los estudiantes</p>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:<br>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. |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ<br>EL CONTRATISTA |                          |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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,  |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | FABIAN JAVIER LASSO ORDONEZ<br>INSTRUCTOR G14 |                          |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br>EL ORDENADOR DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |
| SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                          |

### Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                 |
| Descripción                              | Pago de SuAporte            |
| Fecha                                    | 2021-04-13, 03:51:14 PM     |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2021               |
| Periodo de Cotización Para Salud         | abril de 2021               |
| Empresa                                  | LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1061738552               |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                         |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1036857059                  |
| Tipo de Planilla                         | I                           |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 955209240                   |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA        |
| Valor                                    | \$ 446.800                  |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                    |
| Dirección IP de Origen                   | www.simple.co               |

| Nit            | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                                | 1                | \$ 246.300     | \$ 0                 |
| N800251440     | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 1                | \$ 192.400     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS      | 1                | \$ 8.100       | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                         |                  | \$ 446.800     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                         |                  |                | \$ 446.800           |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder  
de lo SIMPLE!



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-13, 03:55:31 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1036857059

Periodo Cotización:

abril de 2021

Periodo Servicio:

abril de 2021

**PAGADO 13/04/2021**

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                             |                    |                           |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------------|
| Razón Social        | LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ |                    |                           |
| Documento           | CC1061738552                | Dirección          | TV 4B #34 AN - 14 CASA 54 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE               | Teléfono           | 8318520                   |
| Tipo Persona        | NATURAL                     | Forma Presentación | ÚNICO                     |
| Ciudad              | POPAYAN                     | Departamento       | CAUCA                     |
| Representante Legal |                             | Identificación     |                           |
| Total Afiliados     | 1                           | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS       |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                             |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud    |          |                   | Riesgos      |                |                      | Cajas        |              |        | Parafiscales |                |                      |          | Total       |             |             |      |                   |       |            |
|--------------------|-----------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|----------|-------------------|--------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres         | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP       | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCE | Administradora    | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora       | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC 1061738552      | LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0        | (230301) PORVENIR | \$ 1.538.850 | \$ 246.300     | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 1.538.850 | \$ 192.400   | 0,522  | \$ 1.538.850 | \$ 8.100       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 446.800 |

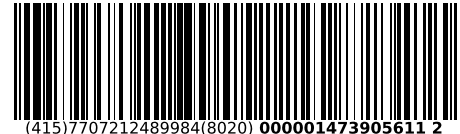
## III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.538.850 | \$ 1.538.850 | \$ 1.538.850 | \$ 0      | \$ 246.300      | \$ 192.400    | \$ 8.100        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 446.800                     | \$ 0                    | \$ 446.800  |

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14739056112



(415)7707212489984(8020) 000001473905611 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 1 7 3 8 5 5 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 6 1 7 3 8 5 5 2

27. Fecha expedición

2 0 0 9, 0 6, 1 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cauca

1 9

30. Ciudad/Municipio

Popayán

0 0 1

31. Primer apellido

DORADO

32. Segundo apellido

FLOREZ

33. Primer nombre

LEIDY

34. Otros nombres

MARIANI

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cauca

1 9

40. Ciudad/Municipio

Popayán

0 0 1

41. Dirección principal

TV 4 B # 34 A N 14 CA 54

42. Correo electrónico

nanidorado17@gmail.com

43. Código postal

1 9 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 0 1 5 8 0 1 3 4 2

45. Teléfono 2

3 1 4 7 2 1 6 3 7 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 5 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 0 2, 0 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2021 - 02 - 03 / 20 : 09: 59

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 DORADO FLOREZ LEIDY MARIANI

985. Cargo Contribuyente

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES  
(GARANTÍA ÚNICA)



|                                                              |                     |                                   |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y Fecha de Expedición<br>POPAYAN, 06 DE ABRIL DE 2021 | Póliza<br>2961364-6 | Documento<br>13586645             |
| Intermediario<br>LEIDY MARCELA PORTILLA CAMAYO               | Código<br>58090     | Oficina<br>050                    |
|                                                              |                     | Referencia de Pago<br>01213586645 |

**TOMADOR**

|                                        |                                                                     |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| CEDULA<br>1061738552                   | Razón Social y/o Nombres y Apellidos<br>LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ |
| Dirección<br>TV 4 E # 34 AN 14 CASA 54 | Ciudad<br>POPAYAN                                                   |
|                                        | Teléfono                                                            |

**GARANTIZADO**

|                      |                                                    |
|----------------------|----------------------------------------------------|
| CEDULA<br>1061738552 | Nombres y Apellidos<br>LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ |
|----------------------|----------------------------------------------------|

**BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO**

|                   |                                                         |
|-------------------|---------------------------------------------------------|
| NIT<br>8999990341 | Nombres y Apellidos<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |
|-------------------|---------------------------------------------------------|

**COBERTURAS DE LA PÓLIZA**

|                           |               |                   |                 |           |
|---------------------------|---------------|-------------------|-----------------|-----------|
| COBERTURA                 | FECHA INICIAL | FECHA VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA     |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 06-ABR-2021   | 01-MAY-2022       | 4.095.000,00    | 40.000,00 |

| VIGENCIA DEL SEGURO |             | VIGENCIA DEL MOVIMIENTO |             | VLR. PRIMA SIN IVA | VLR. IMPUESTOS (IVA) | TOTAL A PAGAR |
|---------------------|-------------|-------------------------|-------------|--------------------|----------------------|---------------|
| Desde               | Hasta       | Días                    | Desde       | Hasta              |                      |               |
| 06-ABR-2021         | 01-MAY-2022 | 390                     | 06-ABR-2021 | 01-MAY-2022        | \$40.000             | \$7.600       |
|                     |             |                         |             |                    |                      | \$47.600      |

**VALOR A PAGAR EN LETRAS**

CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

|                               |                                           |                         |                                         |
|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|
| Documento de:<br>POLIZA NUEVA | Valor Asegurado Movimiento<br>\$4.095.000 | Prima Anual<br>\$16.380 | Total Valor Asegurado<br>\$4.095.000,00 |
|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|

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     | 904759  | 01        | PESO COLOMBIANO | DIRECTO   |                     |                          |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

**PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS**

| CÓDIGO | NOMBRE DEL PRODUCTOR          | COMPAÑÍA                            | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA  |
|--------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------|----------------|--------|
| 58090  | LEIDY MARCELA PORTILLA CAMAYO | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | NATURAL   | 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**

SE AMPARA EL NRO. DE CONTRATO C01.PCCNTR.2404223.  
Cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO FACILITADOR PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE I D I A TRAVES DE PROCESOS DE FORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ENTRENAMIENTO A LOS APRENDICES, EN LOS PROYECTOS DE LA LINEA DE FORMACIÓN BIOTECNOLOGIA, ROBOTICA DE LA ESTRATEGIA TECNOACADEMIA ITINERANTE DEL ECOSISTEMA SENOVA.

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2961364-6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ** y Asegurado y/o Beneficiario es **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 13586645 expedida el día 06 de Abril de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

|           |    |          |
|-----------|----|----------|
| Prima     | \$ | \$40,000 |
| Impuestos | \$ | \$7,600  |
| Total     | \$ | \$47,600 |

Para constancia se firma en POPAYAN a los 06 días del mes de Abril de 2021.



Firma Autorizada  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2961364-6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 13586645 expedida el día 06 de Abril de 2021 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en POPAYAN a los 06 días del mes de Abril de 2021.



---

Firma Autorizada  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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

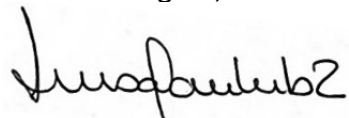
**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ, con Cédula Ciudadanía No. 1061738552 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034, tiene un registro como Independiente desde el 09/02/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 con riesgo 2 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](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101014147417.

Dada en Bogotá, a los 13 días del mes de abril de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

**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 4 de Febrero de 2021

**EMPRESA    SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

**NOMBRE    Leidy Mariani Dorado Flórez**

**CC 1061738552 Pop**

Edad 30 años

Estado civil    S X    C    UL

Escolaridad S\_\_Tg U X \_Hemoclasificación O+ O- A+ A- B+ X B- AB+ AB-

Cargo: Instructora

**AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

EPS Sanitas

ARL Positiva

AFP Porvenir

**TIPO DE EXAMEN MÉDICO**

Ingreso X Periódico\_\_Postincapacidad\_\_Cambio de oficio \_\_Reubicación\_\_

**CERTIFICACION**

Apto X    No Apto \_\_

Apto con recomendaciones SI\_\_NO

**RECOMENDACIONES LABORALES**

Educación Postural X Higiene visual \_X\_Pausas Activas X Uso adecuado de elementos de  
Bioseguridad X    \_\_ Reasignación de Funciones \_\_ Reubicación \_\_ Asistir a EPS  
\_\_

**INGRESO A PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**    Biológico x Biomecánico \_\_

Cardiovascular X 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.



### Hace constar:

Que el Sr(a) LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1061738552 realizó el día 13/04/2021 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 LEIDY MARIANI DORADO FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1061738552 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 -