

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES<br>REGIONAL META<br>CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META |                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Código Regional                                                                                                           | 50                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Código Centro                                                                                                             | 953210                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Fecha Elaboración                                                                                                         | Febrero de 2024                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Versión                                                                                                                   | ENERO 2024 - 1,24                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            | ID de Proceso | 47553-188970                                                                                                              |                                               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              | ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS                                                                                                                                                                                                                               |               | C.C.                                                                                                                      | 1.121.883.647                                 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              | eazabalar@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                      |               | IP/N° de contacto                                                                                                         | 00                                            |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                             |               | Pertenece al régimen simple de tributación?                                                                               | SI                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Es declarante de renta?                                                                                                   | SI                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Es Pensionado?                                                                                                            | NO                                            |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                              | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                |               | Inducción SST                                                                                                             | SI                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                                                       | NO                                            |
| Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                                                                                         |               | Tipo de cta                                                                                                               | AHORROS                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               | N° Cuenta                                                                                                                 | 39563454419                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) | NO                                            |
| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              | 5824929/2024                                                                                                                                                                                                                                               |               | N° Compromiso SIIF                                                                                                        | 20524                                         |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                              | \$ 38.130.646                                                                                                                                                                                                                                              |               | N° Pago                                                                                                                   | 1                                             |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              | \$ 38.130.646                                                                                                                                                                                                                                              |               | Periodo objeto de pago                                                                                                    | Del 07/02/2024 Al 29/02/2024                  |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                              | \$ 34.838.792                                                                                                                                                                                                                                              |               | Legalización comisiones del periodo                                                                                       | \$ 0,00                                       |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                              | CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTA EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TIT |               |                                                                                                                           |                                               |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                              | \$ 3.291.854                                                                                                                                                                                                                                               |               | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°                                                                                 | 0%                                            |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                              | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       |               | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                        | \$ 0                                          |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                              | \$ 3.291.854                                                                                                                                                                                                                                               |               | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                          | \$ 0                                          |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              | \$ 2.187.416                                                                                                                                                                                                                                               |               | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                            | \$ 0                                          |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              | Febrero                                                                                                                                                                                                                                                    |               | Enero                                                                                                                     | Base retención en la fuente a titulo de RENTA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              | \$ 1.316.742                                                                                                                                                                                                                                               |               | \$ 0                                                                                                                      | Base retención en la fuente a titulo de ICA   |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              | \$ 164.600                                                                                                                                                                                                                                                 |               | \$ 0                                                                                                                      | Valor base IVA                                |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              | \$ 210.700                                                                                                                                                                                                                                                 |               | \$ 0                                                                                                                      | IVA (Si es RESPONSABLE)                       |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      | Menos Retención en la Fuente                  |
| ARL V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      | Menos Retencion IVA                           |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 9.805.208                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      | Reteica - 8299                                |
| \$ 822.963                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      |                                               |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 14.903.916                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      |                                               |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 14.903.916                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      | Otras Retenciones                             |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.706.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      | Otras Retenciones                             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      | Otras Retenciones                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      | Otras Retenciones                             |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      |                                               |
| Dependientes hasta \$ 1.506.080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      | Descuentos de Libranza                        |
| Salud hasta \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 0                                                                                                                      | Descuentos de embargo (Si tiene)              |
| Renta Exenta 25% \$ 3.098.445                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              | \$ 729.139                                                                                                                                                                                                                                                 |               | \$ -                                                                                                                      |                                               |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ -                                                                                                                      |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           | VALOR A PAGAR                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           | \$3.291.854,00                                |
| SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 1. Se hace la planeación de la complementaria INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTECTÓNICOS INTERPLANOS ESTRUCTURALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 4. Se imparte formación a las complementarias INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS 22310042 e INT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 9. Se hace el acopio de los documentos de solicitud de la cárcel de Villavicencio y hace el trámite de la complementaria cárcel de V/C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 17. En el mes de febrero el contratista solo debe reporta 128 horas, ejecutadas en las complementarias INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 19.Para el mes de enero si se realizó reuniones el día 31 de enero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 26. Se entrega el informe de las actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 27. Presente informe se realiza el cumplimiento del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 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. |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| RICHAR JHON ELINSON PARRADO LOZANO<br>INSTRUCTOR G20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>GENY ASTRID LEON CURREA<br>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                           |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |              |           |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|--------------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago         |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco        | Dias Mora | Valor    |
| 2024-01                           | 2024-01 | 378797135 | 9461209906 | I        | 2024/02/12 | 2024/01/04 | BANCOCOLMBIA | 0         | \$372,80 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |              |                 |                    |           |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------|-----------------|--------------------|-----------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICRE |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor    |
| 2024-01                           | 2024-01 | 378797135 | 9461209906 | I        | 2024/02/12 | 2024/01/04 | BANCOLOMBIA | 0         | \$372,80 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS identificado(a) con CC 1121883647 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

|                          |                                                 |
|--------------------------|-------------------------------------------------|
| Fecha de Activación de   | 01/09/2017                                      |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO                                          |
| IPS:                     | SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS-VILLAVICENCIO-PGP |
| Categoría:               | A                                               |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes de enero del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1121883647**, se encuentra afiliado/a desde **17/01/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de enero de 2024.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

#### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS** identificado con **CC No. 1121883647**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                                     | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI.<br>8999999034 | <b>Fecha de afiliación:</b> 30/01/2024<br><b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 30/01/2024<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 29/01/2024<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 06/11/2024<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br><b>Clase de Riesgo:</b> 5<br><b>Cargo :</b> INSTRUCTOR |

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401012801682.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de febrero de 2024.

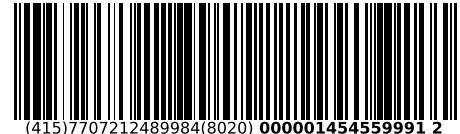
Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14545599912



(415)7707212489984(8020) 000001454559991 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 1 8 8 3 6 4 7

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

## 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 1 2 1 8 8 3 6 4 7

27. Fecha expedición

2 0 0 9, 1 2, 1 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

ZABALA

32. Segundo apellido

RAMOS

33. Primer nombre

ESTEFANY

34. Otros nombres

ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

AZ DISEÑO Y CONSTRUCCION

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 12 SUR 18 MZ B 1 CA 9 A CONDOMINIO PACANDE BRR DOÑA LUZ

42. Correo electrónico

arq.andreazabala@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 2 3 0 7 6 5 9

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 1 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1, 0 3, 1 8

## Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 1, 2 0

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

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

## Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 05 - 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

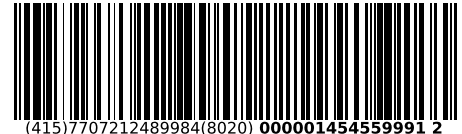
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14545599912



(415)7707212489984(8020) 000001454559991 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 1 8 8 3 6 4 7 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

73. Fecha

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 1 0 3 1 8

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 2 1 3 0 3 5

78. Departamento

5 0

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional  %83. Nacional público  %84. Nacional privado  %85. Extranjero  %86. Extranjero público  %87. Extranjero privado  %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual    | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|----------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | <input type="text"/> | <input type="text"/>       |                                               | -      |
| 2    | <input type="text"/> | <input type="text"/>       |                                               | -      |
| 3    | <input type="text"/> | <input type="text"/>       |                                               | -      |
| 4    | <input type="text"/> | <input type="text"/>       |                                               | -      |
| 5    | <input type="text"/> | <input type="text"/>       |                                               | -      |

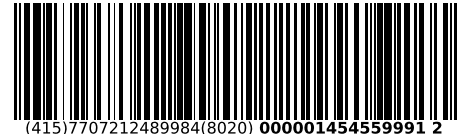
## Vinculación económica

|                                                                                                 |                                                                        |                                                                                                         |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 93. Vinculación económica<br><input type="text"/>                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial<br><input type="text"/> | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante<br><input type="text"/>        | 96. DV.<br><input type="text"/> |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante<br><input type="text"/>                    |                                                                        |                                                                                                         |                                 |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior<br><input type="text"/>        | 171. País<br><input type="text"/>                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP<br><input type="text"/> |                                 |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP<br><input type="text"/> |                                                                        |                                                                                                         |                                 |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14545599912



(415)7707212489984(8020) 000001454559991 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 1 8 8 3 6 4 7 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Construcción de edificios residenciales 4 1 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>AZ DISEÑO Y CONSTRUCCION    |                                                                             |
| 163. Departamento<br>Meta 5 0                                  | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio 0 0 1                                |
| 165. Dirección<br>CRA 28 NO. 4D-45 ALBORADA                    |                                                                             |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 2 1 3 0 3 6          | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 1 0 3 1 8                     |
| 168. Teléfono<br>6 7 0 6 4 3 2                                 | 169. Fecha de cierre                                                        |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                      |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |
| 165. Dirección                     |                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                      |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |
| 165. Dirección                     |                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |