

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|--------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL ATLÁNTICO<br><br>CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Regional    |                                                 | 8               |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Centro      |                                                 | 920810          |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha Elaboración  |                                                 | Febrero de 2025 |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | Versión            |                                                 | ENERO - 2.25    |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | ID de Proceso      |                                                 | 03669-693209    |                                                  |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ALBERTO MARIO NUÑEZ CANTILLO                                                                                                                                                                                                                              |                    | Banco a consignar:                              |                 | BANCOLOMBIA                                      |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 72.357.951                                                                                                                                                                                                                                                |                    | Tipo de cuenta:                                 |                 | AHORROS                                          |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | albertom.nunezc@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Número de Cuenta:                               |                 | 91273536456                                      |        |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | Presta Servicios Excluidos de IVA:              |                 | NO                                               |        |
| Inducción SST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                                                                                                                                                                                                                        |                    | Pertenece al régimen simple de tributación:     |                 | SI                                               |        |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Es declarante de renta por el año gravable 2024 |                 | SI                                               |        |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 | NO                                               |        |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 | NO                                               |        |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 | NO                                               |        |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 | NO                                               |        |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 | Ninguno                                          |        |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 | 0,00%                                            |        |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 7424927/2025                                                                                                                                                                                                                                              | N° Compromiso SIIF |                                                 | 98325           | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 9      |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RP-SERVICIOS PERSONALES: EN LA GESTIÓN EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN ADMINISTRACIÓN-DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FISICA-SERVICIO A LA SALUD-EDUCACIÓN,AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO. ONBASE 08-9-2025-003604 |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Al                                                                                                                                                                                                                                                        | 28/02/2025         | Saldo Anterior del Contrato:                    |                 | \$ 32.493.799                                    |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | Valor Total del Contrato:                       |                 | \$ 32.493.799                                    |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 2.594.042,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | Nuevo Saldo del Contrato:                       |                 | \$ 29.899.757                                    |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 2.594.042                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Ninguno                                         |                 | 0,00%                                            |        |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Retencion en la Fuente del Periodo              |                 | \$ 0                                             |        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 2.594.042                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Menos, Retefuente Otros Ingresos                |                 | \$ 0                                             |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 1.441.338                                                                                                                                                                                                                                              |                    | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                  |                 | \$ 0                                             |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Febrero                                                                                                                                                                                                                                                   | Enero              | Base retención en la fuente a titulo de RENTA   |                 | 1.441.338,00                                     | TARIFA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -----                                                                                                                                                                                                                                                     | 9480176702         | Base retención en la fuente a titulo de ICA     |                 | 0,00                                             |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 1.423.500                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 0               | Valor base IVA                                  |                 | 0,00                                             |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 178.000                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0               | IVA (Si es RESPONSABLE)                         |                 | 0,00                                             | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 227.800                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0               | Menos Retención en la Fuente                    |                 | 0,00                                             | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0               | Menos Retencion IVA                             |                 | 0,00                                             | 0%     |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 7.500                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 0               |                                                 |                 | 0,00                                             | 0%     |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                 | 0,00                                             | 0%     |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                 | 0,00                                             | 0%     |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                 | 0,00                                             | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                 | 0,00                                             | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Otras Retenciones                               |                 | 0,00                                             | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Otras Retenciones                               |                 | 0,00                                             | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Otras Retenciones                               |                 | 0,00                                             | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 259.404                                                                                                                                                                                                                                                |                    | Otras Retenciones                               |                 | 0,00                                             | 0,000% |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -               | Otras Retenciones                               |                 | 0,00                                             | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 29.505.907                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 480.000         |                                                 |                 | 0,00                                             |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Descuentos de embargo (Si tiene)                |                 | 0,00                                             |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$                                                                                                                                                                                                                                                        |                    | VALOR A PAGAR                                   |                 | \$2.594.042,00                                   |        |
| SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES PARA LOS PROYECTOS ESTABLECIDOS EN LA PROGRAMAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| PARTICIPAR EN LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS Y/O REUNIONES DEL PROCESO A DESARROLLARSE PARA LOS EVALUADORES DE COMPETENCIAS LABORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| CONSTRUIR Y ENTREGAR UN PROYECTO DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN SOBRE LA(S) NORMA (S) SECTORIALES DE COMPETENCIA LABORAL EN LA(S) QUE V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LA META DE LOS INDICADORES DEL PROCESO GECCL DEL CENTRO DE FORMACIÓN. REALIZANDO COMO MÍNIMO 42 EVALUACI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| PARTICIPAR EN MESAS TÉCNICAS DE TRABAJO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN SOBRE CUALIFICACIONES EN CASO DE QUE HAYA L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| CONTRIBUIR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES, REPORTES Y DEMÁS DOCUMENTOS RELATIVOS AL DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| INFORMAR SOBRE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES, DENTRO DE LOS 3 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A SU REALIZACIÓN Y A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| APOYAR EN EL REGISTRO Y VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL SISTEMA DE INFORMAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| CONTRIBUIR EN LA ELABORACIÓN DE INFORME CUALITATIVO DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES IDENTIFICADAS EN LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | ALBERTO MARIO NUÑEZ CANTILLO<br>EL CONTRATISTA  |                 |                                                  |        |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,    |                 |                                                  |        |
| 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 periodo 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | EYLEEN VANESA GUZMAN ALMANZA<br>PROFESIONAL G02 |                 |                                                  |        |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                 |                                                  |        |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                    |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección          | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 72357951                   |    | NUÑEZ CANTILLO ALBERTO MARIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 52 # 55 - 12 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |       |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Valor     |
| 2025-01                           | 2025-01 | 1228794410 |  | 9480176702 | I        | 2025/02/13 | 2025/01/30 | NEQUI | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                     |                |               |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |         |        |      |             |              |      |
|------------------------------------------------------|----------------|---------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|---------|--------|------|-------------|--------------|------|
| EMPLEADO                                             |                |               | PENSION |      |             | SALUD     |        |      |             | CCF       |        |      |     | RIESGOS |        |      |             | PARAFISCALES |      |
| No.                                                  | Identificación | Nombres       | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte  | Codigo | Días | IBC         | Aporte       | Días |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                    |                |               |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,423,500 | \$7,500      | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |               |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,423,500 | \$7,500      | \$0  |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |               |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,423,500 | \$7,500      | \$0  |
| 1                                                    | CC 72357951    | NUÑEZ ALBERTO | 230301  | 30   | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS005 | 30   | \$1,423,500 | \$178,000 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$1,423,500 | \$7,500      | 0    |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                           |                |               |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,423,500 | \$7,500      | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                    |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 72357951                   |    | NUÑEZ CANTILLO ALBERTO MARIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 52 # 55 - 12 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |       |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Valor     |
| 2025-01                           | 2025-01 | 1228794410 |  | 9480176702 | I        | 2025/02/13 | 2025/01/30 | NEQUI | \$413,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500         | \$0            | \$0                    | \$7,500       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500         | \$0            | \$0                    | \$7,500       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$413,300       | \$0            | \$0                    | \$413,300     |  |

**Nequi**

¡Pago exitoso!



Pago en

¿Cuánto?

Fecha

Referencia

Aportes En Linea

\$ 413.300,00

30 de enero de 2025 a  
las 09:39 a. m.

M4033154



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

CERTIFICA

Que Alberto Mario Nuñez Cantillo, identificado(a) con CC número 72357951, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                                                                                                                                                                    |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                    | CC 72357951                           |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                | Alberto Mario Nuñez Cantillo          |
| TIPO DE AFILIADO                                                                                                                                                                   | Titular                               |
| PARENTESCO                                                                                                                                                                         | Titular                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                | 11/01/1986                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN                                                                                                                                                            | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN                                                                                                                                                         | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS                                                                                                                                                     | 01/02/2021                            |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS                                                                                                                                              | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS                                                                                                                                                   | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS                                                                                                                                                      | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO                                                                                                                                                    | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN                                                                                                                                                                            | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN                                                                                                                                                     | 01/02/2021                            |
| NIVEL SISBEN                                                                                                                                                                       | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)*                                                                                                                                                                     |                                       |
| CEDULA DE CIUDADANIA 72357951 ALBERTO MARIO NUÑEZ CANTILLO Desde 01/04/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 72357951 ALBERTO MARIO NUÑEZ CANTILLO Desde 01/03/2024 Hasta 31/03/2024 |                                       |

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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**  
NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

El (La) Señor(a) **ALBERTO MARIO NUÑEZ CANTILLO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **72.357.951**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR con VINCULACION INICIAL** desde el 18 de diciembre de 2004.

La presente certificación se expide el 07 de febrero de 2025.

Cordialmente,

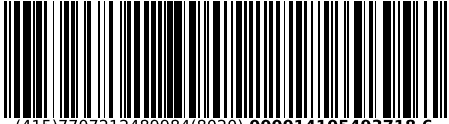


Gerente de Clientes



***Tenga en cuenta:***

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | Formulario del Registro Único Tributario          |                                               |                                                                                                                                               |            | 001                         |  |
| 2. Concepto 1 3 Actualización de oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                   |                                               | 4. Número de formulario 141054937186                                                                                                          |            |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000014105493718 6              |            |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>7 2 3 5 7 9 5 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               | 6. DV<br>4                                        |                                               | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Barranquilla                                                                                          |            | 14. Buzón electrónico<br>2  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                               | 26. Número de Identificación<br>7 2 3 5 7 9 5 1                                                                                               |            |                             |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | 29. Departamento<br>Atlántico 0 8                 |                                               | 30. Ciudad/Municipio<br>Barranquilla 0 0 1                                                                                                    |            |                             |  |
| 31. Primer apellido<br>NUÑEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               | 32. Segundo apellido<br>CANTILLO                  |                                               | 33. Primer nombre<br>ALBERTO                                                                                                                  |            | 34. Otros nombres<br>MARIO  |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               | 39. Departamento<br>Atlántico 0 8                 |                                               | 40. Ciudad/Municipio<br>Barranquilla 0 0 1                                                                                                    |            |                             |  |
| 41. Dirección principal<br>CL 52 55 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| 42. Correo electrónico<br>albertom.nunezc@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               | 44. Teléfono 1<br>3 4 4 4 5 0 4                   |                                               | 45. Teléfono 2<br>3 1 8 3 2 9 9 3 9 6                                                                                                         |            |                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            | Ocupación                   |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | Actividad secundaria                              |                                               | Otras actividades                                                                                                                             |            | 52. Número establecimientos |  |
| 46. Código<br>7 4 9 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 5 1 0 0 1 | 48. Código<br>7 0 2 0                             | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 5 1 0 0 1 | 50. Código<br>1 2<br>4 7 9 9                                                                                                                  | 51. Código |                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| 53. Código 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<br>05- Impto. renta y compl. régimen ordinario<br>49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                               |            |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                               | Exportadores                                                                                                                                  |            |                             |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10<br>11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3<br>57. Modo<br>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                                                                                                                          |            |                             |  |
| 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.<br>Firma del solicitante: |                                               |                                                   |                                               | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA<br>985. Cargo |            |                             |  |



### Hace constar:

Que el Sr(a) ALBERTO MARIO NUÑEZ CANTILLO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72357951 realizó el día 17/02/2025 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

---

### Compromiso SST:

Yo ALBERTO MARIO NUÑEZ CANTILLO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72357951 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

---

Firma

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



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

Agencia Pública  
**DE EMPLEO**

### Hace constar:

Que el Sr(a) ALBERTO MARIO NUÑEZ CANTILLO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72357951 el día 17/02/2025 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                          |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA |                               |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                               |  | COD.SUC<br>85 | NO.PÓLIZA<br>85-44-101135983 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS              | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 10 02 2025                           | 08 02 2025                    |  | 00:00                    | 09 02 2026                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                        |                                  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>NUNEZ CANTILLO, ALBERTO MARIO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 72.357.951 |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 55 - 12                          | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO  |
|                                                        | TELÉFONO: 6053444504             |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                         |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL ATLANTICO | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 3 E - 164                                                         | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO      |
|                                                                                         | TELÉFONO 3704470                     |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES REFERENTE EN PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION EN LA EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCION Y REVISION DE INSTRUMENTOS DE EVALUACION, EN LA(S) FUNCION(S) PRODUCTIVA(S) O AREA(S) CLAVE ADMINISTRACION-DEPORTE, LA RECREACION Y LA ACTIVIDAD FISICA-SERVICIO A LA SALUD-EDUCACION, AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO QUE PODRA EVALUAR COMPETENCIAS, CONSTRUIR Y REVISAR INSTRUMENTOS, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN ESTE PROGRAMA. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.C01.PCCNTR.7424927 DE FECHA 08 DE FEBRERO DE 2025.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/02/2025     | 09/02/2026     | \$3,249,379.90   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****20,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****5,320.00 | \$ *****33,320.00      | \$ *****3,249,379.90  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| DIRECTA           | 4013              | 100.00           |                        |                       |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

85-44-101135983

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

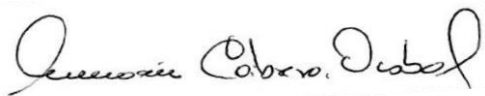
## MARIA CONCEPCION CABRERA VISBAL

C.C. 32.650.057

Cra. 46 N° 59-24 Tel. 3519565

### CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                             |                                  |                 |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-----------------|----|
| <b>Paciente:</b>                                                                                                                                                                                                                                     | ALBERTO NUÑEZ CANTILLO    |                             | <b>Identificación:</b>           | C.C. 72.357.951 |    |
| <b>SEXO:</b>                                                                                                                                                                                                                                         | M                         | <b>Fecha de Nacimiento:</b> | 1/11/1986                        | <b>Edad</b>     | 36 |
| <b>Dirección:</b>                                                                                                                                                                                                                                    | CALLE 52 # 55 - 12        |                             | <b>Telefono:</b>                 | 318 329 93 96   |    |
| <b>Empresa :</b>                                                                                                                                                                                                                                     | GOBERNACION DEL ATLANTICO |                             | <b>Empresa en Misión:</b>        |                 |    |
| <b>Cargo u Oficio:</b>                                                                                                                                                                                                                               | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |                             |                                  |                 |    |
| <b>ARP:</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EPS:</b> SANITAS       |                             | <b>ARL:</b>                      |                 |    |
| Hacemos constar que hemos realizado examen medico al trabajador y que de acuerdo a la resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra Institución y estará disponible para los fines legales pertinente. |                           |                             |                                  |                 |    |
| <b>EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO</b>                                                                                                                                                                                                          |                           |                             |                                  |                 |    |
| Examen Físico: x                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                             |                                  |                 |    |
| Laboratorio Clinico: X                                                                                                                                                                                                                               |                           |                             |                                  |                 |    |
| Espirometria:                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                             |                                  |                 |    |
| Visiometria: X                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                             |                                  |                 |    |
| Ergometria:                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                             |                                  |                 |    |
| Audiometria: X                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                             |                                  |                 |    |
| Osteomuscular: x                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                             |                                  |                 |    |
| Prueba de altura                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                             | <b>FECHA : FEBRERO 12 - 2023</b> |                 |    |
| <b>RECOMENDACIONES LABORALES</b>                                                                                                                                                                                                                     |                           |                             |                                  |                 |    |
| Usar elementos de protección personal,<br>Higiene personal<br>Realizar pausas frecuentes sentado y de pie durante la jornada laboral                                                                                                                 |                           |                             |                                  |                 |    |
| <b>RESTRICCIONES LABORALES U OBSERVACIONES:</b>                                                                                                                                                                                                      |                           |                             |                                  |                 |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                             |                                  |                 |    |
| <b>CONCEPTO : APTO, PARA TRABAJAR EN EL CARGO ASIGNADO</b>                                                                                                                                                                                           |                           |                             |                                  |                 |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                             |                                  |                 |    |



Firma Médico Especialista Salud Ocupacional

Nombre: **MARIA CONCEPCIÓN CABRERA VISBAL**

Resolución No. 0048 del 9 de Enero de 2013

## COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 13/02/2025

### DATOS DE LA EMPRESA

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |            |                 |             |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------------|-------------|
| Tipo documento:      | NI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Número de documento: | 899999034  | Cédula Usuario: | CC 55231418 |
| Nombre:              | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |            |                 |             |
| Dirección:           | CLL 57 NO 8-69                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |            |                 |             |
| Departamento:        | BOGOTA D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | Municipio: | BOGOTA D.C.     |             |
| Correo electrónico:  | servicioalciudadano@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |            |                 |             |
| Teléfono:            | 5461500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | Tarifa:    | 0.522           |             |
| Actividad Económica: | 1855101 FORMACION ACADEMICA NO FORMAL, INCLUYE LA EDUCACION QUE SE OFRECE CON EL OBJETO DE COMPLEMENTAR, ACTUALIZAR, SUPLIR CONOCIMIENTOS Y FORMAR ACADEMICAMENTE A TRAVES DE CURSOS CON PROGRAMAS QUE TIENEN UN CARACTER ORGANIZADO Y CONTINUO, AUNQUE NO ESTEN SUJETOS AL SISTEMA DE NIVELES Y GRADOS ESTABLECIDOS EN LA EDUCACION FORMAL |                      |            |                 |             |

### DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
|----------------|---------------------------------|
| CC 55231418    | YANINA FARIDE TELLEZ DAU        |

### DATOS AFILIADOS RADICADOS

|    | Radicado | Cobertura  | Documento     | Nombre Trabajador              | Riesgo | Tarifa | Tipo          |
|----|----------|------------|---------------|--------------------------------|--------|--------|---------------|
| 1  | 446      | 14/02/2025 | CC 32676323   | SANTOS ALARCON SOVEIDA         | 1      | 0.522  | Independiente |
| 2  | 445      | 14/02/2025 | CC 1010127473 | RUEDA BARRIOS ORLANDO          | 1      | 0.522  | Independiente |
| 3  | 444      | 14/02/2025 | CC 72357951   | NUÑEZ CANTILLO ALBERTO         | 5      | 6.960  | Independiente |
| 4  | 443      | 14/02/2025 | CC 72290616   | SARMIENTO SANDOVAL ALFREDO     | 1      | 0.522  | Independiente |
| 5  | 442      | 14/02/2025 | CC 1129501460 | VENDRIES DE LA SALA ANGELICA   | 1      | 0.522  | Independiente |
| 6  | 441      | 14/02/2025 | CC 55240125   | CARRIAZO ROCA MILDRED          | 1      | 0.522  | Independiente |
| 7  | 440      | 14/02/2025 | CC 22712279   | MARTINEZ BARANDICA MARIA       | 1      | 0.522  | Independiente |
| 8  | 439      | 14/02/2025 | CC 1048214519 | ORTEGA REDONDO MARIA           | 1      | 0.522  | Independiente |
| 9  | 438      | 14/02/2025 | CC 1143227999 | AMAYA FERRARI DIANA            | 1      | 0.522  | Independiente |
| 10 | 437      | 14/02/2025 | CC 1047362402 | PERTUZ FONTALVO DARINALUZ      | 1      | 0.522  | Independiente |
| 11 | 436      | 14/02/2025 | CC 32830669   | CABELLO CONSUEGRA MIRIAM       | 1      | 0.522  | Independiente |
| 12 | 435      | 14/02/2025 | CC 1043871035 | RODRIGUEZ ORELLANO MARISELA    | 5      | 6.960  | Independiente |
| 13 | 434      | 14/02/2025 | CC 1143129427 | PARDO AVILA JANNEIRYS          | 1      | 0.522  | Independiente |
| 14 | 433      | 14/02/2025 | CC 1143429964 | VARGAS VASQUEZ FARID           | 1      | 0.522  | Independiente |
| 15 | 432      | 14/02/2025 | CC 32750532   | GARCIA REY MARTHA              | 1      | 0.522  | Independiente |
| 16 | 431      | 14/02/2025 | CC 72431734   | MONTAÑA BASTIDAS DANIS         | 1      | 0.522  | Independiente |
| 17 | 430      | 14/02/2025 | CC 1046338022 | CASTRO VILLA NUBIA             | 1      | 0.522  | Independiente |
| 18 | 429      | 14/02/2025 | CC 72174946   | ORTIZ PADILLA JHOVANYS         | 1      | 0.522  | Independiente |
| 19 | 428      | 14/02/2025 | CC 32743598   | OSORIO GARIZABAL MIRIAM        | 1      | 0.522  | Independiente |
| 20 | 427      | 14/02/2025 | CC 1048204566 | CALVANO CABRALES KELLY         | 1      | 0.522  | Independiente |
| 21 | 426      | 14/02/2025 | CC 73578201   | CAMPO SALCEDO JORGE            | 1      | 0.522  | Independiente |
| 22 | 425      | 14/02/2025 | CC 1045681931 | GOMEZ MORIKAWA WENDY           | 1      | 0.522  | Independiente |
| 23 | 424      | 14/02/2025 | CC 32828995   | MARTINEZ AREVALO YOMAR         | 1      | 0.522  | Independiente |
| 24 | 423      | 14/02/2025 | CC 44150120   | ESTEIEELOOXX RICHEEXX YICCEEXX | 1      | 0.522  | Independiente |
| 25 | 422      | 14/02/2025 | CC 22455357   | CASTRO CANTILLO CENIA          | 1      | 0.522  | Independiente |
| 26 | 421      | 14/02/2025 | CC 1042351092 | GUTIERREZ THOMAS ELSY          | 1      | 0.522  | Independiente |
| 27 | 420      | 14/02/2025 | CC 1042423119 | ROMERO ALGARIN RODNEY          | 1      | 0.522  | Independiente |



**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 13/02/2025**

|    |     |            |               |                               |   |       |               |
|----|-----|------------|---------------|-------------------------------|---|-------|---------------|
| 28 | 419 | 14/02/2025 | CC 1129519173 | DE LA VICTORIA JIMENEZ JAIDER | 1 | 0.522 | Independiente |
| 29 | 418 | 14/02/2025 | CC 1043007239 | PUCHE CASTRO SANDY            | 1 | 0.522 | Independiente |
| 30 | 417 | 14/02/2025 | CC 32799081   | VARGAS GARCIA WADID           | 1 | 0.522 | Independiente |
| 31 | 416 | 14/02/2025 | CC 32869779   | CHARRIS MORALES JHOANA        | 1 | 0.522 | Independiente |
| 32 | 415 | 14/02/2025 | CC 34988291   | DEL VALLE VITOLA SARA         | 1 | 0.522 | Independiente |
| 33 | 414 | 14/02/2025 | CC 8817635    | SANCHEZ BARBOZA EDWIN         | 1 | 0.522 | Independiente |
| 34 | 413 | 14/02/2025 | CC 32796130   | NIÑO TORRES ARLIS             | 1 | 0.522 | Independiente |
| 35 | 412 | 14/02/2025 | CC 55245519   | GONZALEZ ALVAREZ YHERLIS      | 1 | 0.522 | Independiente |
| 36 | 411 | 14/02/2025 | CC 1140843688 | MEZA MANCILLA MARIA           | 1 | 0.522 | Independiente |
| 37 | 410 | 14/02/2025 | CC 22466315   | OSORIO YEPES JOHANNA          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 38 | 409 | 14/02/2025 | CC 44152304   | VELASQUEZ CARRILLO ERIKA      | 1 | 0.522 | Independiente |
| 39 | 408 | 14/02/2025 | CC 32660007   | MARTINEZ ESMERAL GLORIA       | 1 | 0.522 | Independiente |
| 40 | 407 | 14/02/2025 | CC 1043874467 | REALES LOPEZ GABRIEL          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 41 | 406 | 14/02/2025 | CC 72150887   | RODRIGUEZ IGLESIAS JUAN       | 1 | 0.522 | Independiente |
| 42 | 405 | 14/02/2025 | CC 1129509647 | QUINTERO RODRIGUEZ KATHLEEN   | 1 | 0.522 | Independiente |
| 43 | 404 | 14/02/2025 | CC 57415321   | VALVERDE SOLANO NANCY         | 1 | 0.522 | Independiente |
| 44 | 403 | 14/02/2025 | CC 32819877   | BORRERO FLOREZ INGRID         | 1 | 0.522 | Independiente |
| 45 | 402 | 14/02/2025 | CC 22505160   | SUESCUN ALDANA KELLY          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 46 | 401 | 14/02/2025 | CC 32894891   | SILVERA TORRES LEIRIS         | 1 | 0.522 | Independiente |
| 47 | 400 | 14/02/2025 | CC 1140823854 | MORENO FERREIRA JULITH        | 1 | 0.522 | Independiente |
| 48 | 399 | 14/02/2025 | CC 1129578878 | PACHECO SARMIENTO MARY        | 1 | 0.522 | Independiente |
| 49 | 398 | 14/02/2025 | CC 1082044556 | CARDENAS ARAQUE NEIDER        | 1 | 0.522 | Independiente |
| 50 | 397 | 14/02/2025 | CC 72271575   | YEPES FLOREZ CESAR            | 1 | 0.522 | Independiente |
| 51 | 396 | 14/02/2025 | CC 72289215   | SALCEDO PEREZ JAVIER          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 52 | 395 | 14/02/2025 | CC 72254647   | RODRIGUEZ SANABRIA ELISEO     | 1 | 0.522 | Independiente |
| 53 | 394 | 14/02/2025 | CC 72229955   | BLANCO BARBOSA BELEMIR        | 1 | 0.522 | Independiente |
| 54 | 393 | 14/02/2025 | CC 72216225   | BELTRAN MEDINA ROBERTO        | 1 | 0.522 | Independiente |
| 55 | 392 | 14/02/2025 | CC 19583556   | FILOMENA ANGULO JOSE          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 56 | 391 | 14/02/2025 | CC 72207243   | ANILLO DURAN JAMER            | 1 | 0.522 | Independiente |
| 57 | 390 | 14/02/2025 | CC 22462615   | OJEDA POLO AURA               | 1 | 0.522 | Independiente |
| 58 | 389 | 14/02/2025 | CC 8745123    | TINOCO CAMARGO JOSE           | 1 | 0.522 | Independiente |
| 59 | 388 | 14/02/2025 | CC 1043004102 | VASILEF MERCADO JULIZZA       | 1 | 0.522 | Independiente |
| 60 | 387 | 14/02/2025 | CC 8776143    | CASTRO MOLINA DAGOBERTO       | 1 | 0.522 | Independiente |
| 61 | 386 | 14/02/2025 | CC 32831306   | NATERA MEDINA LEYLA           | 1 | 0.522 | Independiente |
| 62 | 385 | 14/02/2025 | CC 8798591    | OLIVEROS LUNA MARLON          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 63 | 384 | 14/02/2025 | CC 19610838   | GARCIA PADILLA FRANCISCO      | 1 | 0.522 | Independiente |
| 64 | 383 | 14/02/2025 | CC 1048321080 | MEZA URUETA ANGELY            | 1 | 0.522 | Independiente |
| 65 | 382 | 14/02/2025 | CC 22444859   | VIZCAINO VILLAFANE JACKELINE  | 1 | 0.522 | Independiente |
| 66 | 381 | 14/02/2025 | CC 8733179    | BARRIOS DONADO JAIRO          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 67 | 380 | 14/02/2025 | CC 32786641   | RIVERA PAREJO MARGARITA       | 1 | 0.522 | Independiente |
| 68 | 379 | 14/02/2025 | CC 85461947   | ARANGO PACHECO ALFREDO        | 1 | 0.522 | Independiente |
| 69 | 378 | 14/02/2025 | CC 72201126   | NUNEZ CAMPO RODOLFO           | 1 | 0.522 | Independiente |
| 70 | 377 | 14/02/2025 | CC 1045166794 | ARIZA CASTRO SAMUEL           | 1 | 0.522 | Independiente |
| 71 | 376 | 14/02/2025 | CC 22644708   | BOLAÑO HERNANDEZ LAIZ         | 1 | 0.522 | Independiente |

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 13/02/2025**

|     |     |            |               |                               |   |       |               |
|-----|-----|------------|---------------|-------------------------------|---|-------|---------------|
| 72  | 375 | 14/02/2025 | CC 1045169206 | MARTINEZ CARRILLO ADRIAN      | 1 | 0.522 | Independiente |
| 73  | 374 | 14/02/2025 | CC 22569552   | ROMERO MENDOZA MARIA          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 74  | 373 | 14/02/2025 | CC 22815659   | BARRIOS BARRIOS ROSA          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 75  | 372 | 14/02/2025 | CC 1129513214 | DE LA ROSA NIEBLES ALCIBIADES | 1 | 0.522 | Independiente |
| 76  | 371 | 14/02/2025 | CC 1045673066 | DE ORO SIERRA JULIO           | 1 | 0.522 | Independiente |
| 77  | 370 | 14/02/2025 | CC 8641892    | DE LA HOZ MERCADO EVERALDO    | 1 | 0.522 | Independiente |
| 78  | 369 | 14/02/2025 | CC 1140846054 | JULIAO RICO MARIA             | 1 | 0.522 | Independiente |
| 79  | 368 | 14/02/2025 | CC 1140882798 | SUAREZ SALAS HUMBERTO         | 1 | 0.522 | Independiente |
| 80  | 367 | 14/02/2025 | CC 1042437066 | HERNANDEZ DE LA HOZ MARIA     | 1 | 0.522 | Independiente |
| 81  | 366 | 14/02/2025 | CC 72258769   | ARIZA ROCHA EDINSON           | 1 | 0.522 | Independiente |
| 82  | 365 | 14/02/2025 | CC 1044393175 | CORONELL MOLINA MERYLIN       | 1 | 0.522 | Independiente |
| 83  | 364 | 14/02/2025 | CC 3759772    | MARQUEZ BUJATO JHONYS         | 1 | 0.522 | Independiente |
| 84  | 363 | 14/02/2025 | CC 72099764   | BERDEJO MARTINEZ JUAN         | 1 | 0.522 | Independiente |
| 85  | 362 | 14/02/2025 | CC 1104420512 | HENAO FABRA JUNIOR            | 1 | 0.522 | Independiente |
| 86  | 361 | 14/02/2025 | CC 8783779    | TORRADO VALENCIA ALVARO       | 5 | 6.960 | Independiente |
| 87  | 360 | 14/02/2025 | CC 8660968    | MARQUEZ MARQUEZ ROBERTO       | 5 | 6.960 | Independiente |
| 88  | 359 | 14/02/2025 | CC 8630580    | VILORIA GOMEZ LUIS            | 5 | 6.960 | Independiente |
| 89  | 358 | 14/02/2025 | CC 1046343903 | CARREÑO MERCADO MANUEL        | 5 | 6.960 | Independiente |
| 90  | 357 | 14/02/2025 | CC 77153117   | NARANJO SANCHEZ JAHN          | 5 | 6.960 | Independiente |
| 91  | 356 | 14/02/2025 | CC 8640939    | ROA CORONADO JORGE            | 5 | 6.960 | Independiente |
| 92  | 355 | 14/02/2025 | CC 6894547    | ORDOSGOITIA CORTEZ JAID       | 1 | 0.522 | Independiente |
| 93  | 354 | 14/02/2025 | CC 22551971   | PRADA TOBO NINI               | 1 | 0.522 | Independiente |
| 94  | 353 | 14/02/2025 | CC 32663510   | SANJUAN RODRIGUEZ SANDRA      | 1 | 0.522 | Independiente |
| 95  | 352 | 14/02/2025 | CC 32854625   | MENDOZA CASIANO ROSANA        | 1 | 0.522 | Independiente |
| 96  | 351 | 14/02/2025 | CC 45487451   | VERGARA NIÑO LUZ              | 1 | 0.522 | Independiente |
| 97  | 350 | 14/02/2025 | CC 16795158   | TORRES CUELLAR JUAN           | 1 | 0.522 | Independiente |
| 98  | 349 | 14/02/2025 | CC 1046337198 | ROJANO MERCADO GREYS          | 1 | 0.522 | Independiente |
| 99  | 348 | 14/02/2025 | CC 72257210   | RIOS ARIZA BARNABY            | 1 | 0.522 | Independiente |
| 100 | 347 | 14/02/2025 | CC 77015885   | GOMEZ TOLEDO JOSE             | 1 | 0.522 | Independiente |
| 101 | 346 | 14/02/2025 | CC 1043024790 | BERDUGO ANGARITA BENEDELSA    | 5 | 6.960 | Independiente |
| 102 | 345 | 14/02/2025 | CC 1095821146 | ESTEBAN PORTILLA KAREN        | 5 | 6.960 | Independiente |
| 103 | 344 | 14/02/2025 | CC 1140831747 | CERVANTES ROSELLON BEYKER     | 5 | 6.960 | Independiente |
| 104 | 343 | 14/02/2025 | CC 22731623   | SARABIA PINEDO INGRID         | 1 | 0.522 | Independiente |
| 105 | 342 | 14/02/2025 | CC 72099270   | CARRILLO DURAN ALBERTO        | 1 | 0.522 | Independiente |
| 106 | 341 | 14/02/2025 | CC 1140881111 | CASTELLAR ARDILA JHAN         | 1 | 0.522 | Independiente |

**OBSERVACIONES**

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 13/02/2025**

Gerencia de Afiliaciones y Novedades  
Positiva Compañía de Seguros S.A.

A6B2E2E73D6B5E2F5C35E7135991604C

Certificado impreso el día 2/13/2025 2:24:10 PM por el portal de cargue masivos



**Positiva Compañía de Seguros S.A.** • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,  
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

 Positiva Compañía de Seguros

 @PositivaCol

 PositivaColombia



**El emprendimiento  
es de todos**

Minhacienda