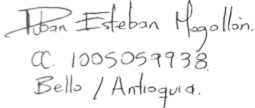
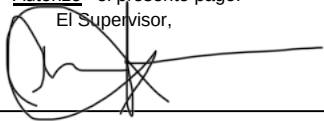


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|--------|
| <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 DISTRITO CAPITAL<br><br>CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCION Y LA MADERA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADO<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Regional    |                                                 | 11           |                                                                                                                                                 |   |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Centro      |                                                 | 920910       |                                                                                                                                                 |   |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha Elaboración  |                                                 | Mayo de 2025 |                                                                                                                                                 |   |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | Versión            |                                                 | ENERO - 2.25 |                                                                                                                                                 |   |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           | ID de Proceso      |                                                 | 42150-283644 |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DUBAN FERLEY ESTEBAN MOGOLLON                                                                                                                                                                                                                             |                    | Banco a consignar:                              |              | BANCOLOMBIA                                                                                                                                     |   |                |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1.005.059.938                                                                                                                                                                                                                                             |                    | Tipo de cuenta:                                 |              | AHORROS                                                                                                                                         |   |                |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | dfesteban@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                     |                    | Número de Cuenta:                               |              | 31199380373                                                                                                                                     |   |                |        |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | Presta Servicios Excluidos de IVA:              |              | NO                                                                                                                                              |   |                |        |
| Inducción SST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                                                                                                                                                                                                                        |                    | Pertenece al régimen simple de tributación:     |              | NO                                                                                                                                              |   |                |        |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Es declarante de renta por el año gravable 2024 |              | NO                                                                                                                                              |   |                |        |
| ¿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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 7858369/2025                                                                                                                                                                                                                                              | N° Compromiso SIIF |                                                 | 154025       | Número de pagos durante la vigencia del contrato                                                                                                | 8 |                |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AUTÓNOMOS E INDEPENDIENTES PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA Y MODALIDAD ASIGNADA IMPLEMENTANDO HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS, CLAVES Y |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 14/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                | Al                 |                                                 | 31/05/2025   | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                    |   | \$ 34.496.333  |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                 |              | Valor Total del Contrato:                                                                                                                       |   | \$ 34.496.333  |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 2.913.024,00                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                       |   | \$ 31.583.309  |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 2.913.024                                                                                                                                                                                                                                              |                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 2.913.024                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Menos, Retefuente Otros Ingresos                |              | \$ 0                                                                                                                                            |   |                |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 1.880.224                                                                                                                                                                                                                                              |                    | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                  |              | \$ 0                                                                                                                                            |   |                |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Mayo                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Abril                                           |              | Base retención en la fuente a titulo de RENTA                                                                                                   |   | 1.880.224,00   | TARIFA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -----                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | 0000                                            |              | Base retención en la fuente a titulo de ICA                                                                                                     |   | 2.507.224,00   |        |
| 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           | 15%    |
| ARL V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | \$ 0                                            |              | Reteica - 8299 - BOGOTÁ                                                                                                                         |   | 24.220,00      | 0,966% |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   | 0,00           | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   | 0,00           | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   | 0,00           | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   | 0,00           | 0,000% |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                                |                    | \$ -                                            |              |                                                                                                                                                 |   | 0,00           | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 26.227.473                                                                                                                                                                                                                                             |                    | \$ 627.000                                      |              |                                                                                                                                                 |   | 0,00           | 0,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   | 0,00           |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |              | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                                                                |   | 0,00           |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              | VALOR A PAGAR                                                                                                                                   |   | \$2.888.804,00 |        |
| SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Impartir formación en las fichas asignadas: 3217180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Procesos constructivos en la ficha 3217180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Dibujo con instrumentos y AutoCAD en la ficha 3217180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Gestión de tres fichas en curso complementario de modelar elementos Apoyo en arquitectónicos con escáner de corto alcance cod. 2252012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Gestión de una ficha en curso complementario de AutoCAD 2D: Aplicación de herramientas intermedias en la optimización de proyectos de proyectos de dibujo asistido por computador Cod. 2158206                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Apoyo en Stand para Expoconstrucción (Actividades relacionadas con madera).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| 1. Cumpli 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              | <div><div>C. 1005059938<br/>Bello / Antioquia.</div></div> |   |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              | DUBAN FERLEY ESTEBAN MOGOLLON<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;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              | <div></div>                                                |   |                |        |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              | LEONARDO ENRIQUE ESGUERRA HOYOS<br>INSTRUCTOR G12                                                                                               |   |                |        |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>WILLIAM DARIO RIAÑO BARON<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |              |                                                                                                                                                 |   |                |        |



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

### CERTIFICA

Que **DUBAN FERLEY ESTEBAN MOGOLLON** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1005059938** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1005059938                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | DUBAN FERLEY ESTEBAN MOGOLLON      |
| TIPO DE AFILIADO                | TITULAR                            |
| PARENTESCO                      | TITULAR                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 01/03/2021                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA   | 138                                |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO    | 0                                  |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 18/05/2025

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

**EPS SURAMERICANA S.A**

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

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

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

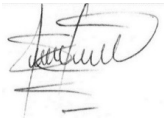
**[epssura.com](http://epssura.com)**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DUBAN FERLEY ESTEBAN MOGOLLON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1005059938**, se encuentra afiliado/a desde **04/01/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

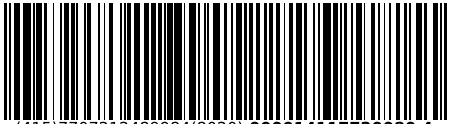
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de mayo de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

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

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141177200804                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014117720080 4 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 1 0 0 5 0 5 9 9 3 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 7                                        |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                         |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  |                             |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Cédula de Ciudadanía 1 3                 |  | 1 0 0 5 0 5 9 9 3 8                                                                                                              |  |                             |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio        |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 6 9                                    |  | Antioquia 0 5                                                                                                                    |  | Bello 0 8 8                 |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
| ESTEBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | MOGOLLON                                 |  | DUBAN                                                                                                                            |  | FERLEY                      |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Bogotá D.C. 1 1                          |  | Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                               |  |                             |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CL 6 C 73 45 AP 504 TO 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico estebanduban16@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | 44. Teléfono 1                                                                                                                   |  | 45. Teléfono 2              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 3 2 2 9 6 9 2 9 2 2                                                                                                              |  |                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos |  |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad    |  | 50. Código 1 2                                                                                                                   |  | 51. Código                  |  |
| 8 5 4 1 2 0 2 5 0 5 0 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 8 5 2 3 2 0 2 5 0 5 0 5                  |  | 8 5 4 2                                                                                                                          |  |                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                |  |                             |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 57. Modo 58. CPC                                                                                                                 |  |                             |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | 60. No. de Folios: 0                                                                                                             |  |                             |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 984. Nombre ESTEBAN MOGOLLON DUBAN FERLEY                                                                                        |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                         |  |                             |  |



### Hace constar:

Que el Sr(a) DUBAN FERLEY ESTEBAN MOGOLLON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1005059938 realizó el día 17/05/2025 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 DUBAN FERLEY ESTEBAN MOGOLLON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1005059938 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) DUBAN FERLEY ESTEBAN MOGOLLON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1005059938 el día 17/05/2025 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

## CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**SEDE:** CENDIATRA MEDELLÍN  
AGUACATALA

**DIRECCIÓN:** Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

**TELÉFONO:** 6044294516

**EMAIL:** citas.medellin2@cendiatra.com

**FECHA EXAMEN:** 2025-05-03

**Nombres y apellidos:** DUBAN FERLEY ESTEBAN  
MOGOLLON  
**Fecha de nacimiento:** 16/05/2001  
**Empresa:** PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** INDEPENDIENTE

**CC:** 1005059938  
**Edad:** 23 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-05-03 / 08:47:47  
**Fecha salida:** 2025-05-03 / 10:41:09



### EXÁMENES REALIZADOS

- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- VISIOMETRIA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- PSICOSOCIAL

### CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

### RECOMENDACIONES:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

- CONTROL ANUAL OPTOMETRÍA CLÍNICA Y DE SALUD VISUAL EN SU CENTRO MÉDICO DE ATENCIÓN
- HACER USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PROLONGADA

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

  
Francisco Murillo Pinto  
Médico especialista en S.O.  
Res. 11112 - 2012 Reg. 70-654

FRANCISCO JAVIER MURILLO  
PINTO  
RM: 70684  
Firma y sello del médico



DUBAN FERLEY ESTEBAN  
MOGOLLON  
CC: 1005059938  
Firma del paciente

### Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -  
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -  
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

### Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

**SEDE:** CENDIATRA MEDELLÍN  
AGUACATALA

**DIRECCIÓN:** Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

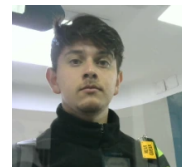
**TELÉFONO:** 6044294516

**EMAIL:** citas.medellin2@cendiatra.com

**FECHA EXAMEN:** 2025-05-03

**Nombres y apellidos:** DUBAN FERLEY ESTEBAN  
MOGOLLON  
**Fecha de nacimiento:** 16/05/2001  
**Empresa:** PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** INDEPENDIENTE

**CC:** 1005059938  
**Edad:** 23 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-05-03 / 08:47:47  
**Fecha salida:** 2025-05-03 / 10:41:09



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

### Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: -CONTROL ANUAL OPTOMETRÍA CLÍNICA Y DE SALUD VISUAL EN SU CENTRO MÉDICO DE ATENCIÓN - HACER USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PROLONGADA

*Francisco Murillo Pinto*  
Francisco Murillo Pinto  
Médico especialista en S.O.  
Res. 11112 - 2012 Reg. 70-654

FRANCISCO JAVIER MURILLO  
PINTO  
RM: 70684  
Firma y sello del médico

*Duban Ferley Esteban*

DUBAN FERLEY ESTEBAN  
MOGOLLON  
CC: 1005059938  
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

### Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -  
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -  
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

### Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

# Certificación Bancaria

Miércoles, 23 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DUBAN FERLEY ESTEBAN MOGOLLON identificado(a) con CC 1005059938, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 31199380373  | 2018-09-07                   | ACTIVO | ***** |

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

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



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/05/2025**VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA**DATOS DE LA EMPRESA**

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |            |                 |             |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------------|-------------|
| Tipo documento:      | NI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Número de documento: | 899999034  | Cédula Usuario: | CC 53164745 |
| 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 53164745    | DIANA PAOLA ZAQUE FERNANDEZ     |

**DATOS AFILIADOS RADICADOS**

|   | Radicado | Cobertura  | Documento     | Nombre Trabajador      | Riesgo | Tarifa | Tipo          |
|---|----------|------------|---------------|------------------------|--------|--------|---------------|
| 1 | 379      | 20/05/2025 | CC 1005059938 | ESTEBAN MOGOLLON DUBAN | 5      | 6.960  | 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.

MS\_4\_1\_3\_FRT5\_v\_04

Cordial saludo,

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

8E19A76C5B0800833513172507446DC0

Certificado impreso el día 5/19/2025 8:11:32 AM por el portal de empresas Edesk

**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



MINISTERIO DE SALUD  
VIGILANCIA Y PROTECCIÓN  
DE COLOMBIA

### EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá **(601) 6000 811**.

[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

**DUBAN FERLEY**

**ESTEBAN MOGOLLON**

1005059938

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

899999034

Este carné es personal e intransferible.