

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	63	
	REGIONAL QUINDÍO		Código Centro	953810	
	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO		Fecha Elaboración	Febrero de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1.26	
			ID de Proceso	41599-591476	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: FERNEY VARGAS JARAMILLO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 9.732.402		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: fvargasj@sena.edu.co		Número de Cuenta: 72487124371			
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI	
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025		SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?		NO			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600		NO			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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					
Nº del contrato:	8931794/2026	Nº Compromiso SIIF	9026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestación de servicios con el fin de Orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido establecidos por el SENA y los programas de formación ofertados por el Centro de Comercio y Turismo regional Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normativa				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	02/02/2026	Al	28/02/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 49.112.052
Número de pago	1			Valor Total del Contrato:	\$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:	\$ 4.579.580,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 44.532.472
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.579.580		Ninguno	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.579.580			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.049.480		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Febrero	Enero	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.049.480,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	35877507	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.770.771	\$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 221.400	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 283.400	\$ 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	\$ 9.300	\$ 0	Reteica - 8299	0,00	0,000%
	\$ -			0,00	0,000%
	\$ -			0,00	0,000%
	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.016.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 0				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 4.579.580,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Planeación de la formación para las fichas 3070475 AD 3335704 DMG 3335705 DMG 3186011 DMG 3118331 A3D 3070414 A3D 2977309 A3D					
Se acogen las recomendaciones y disposiciones éticas					
Se ejecutaron las acciones de formación profesional de acuerdo a la programación asignada por la Coordinación para el I trimestre					
Se aplicaron según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos					
Promover y hacer seguimiento del cumplimiento del reglamento del aprendiz					
Se acatan los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo					
norma de competencia "orientar formación presencial y/o virtual de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa" vigente					
Se utilizan elementos de identificación y prendas adecuadas para la formación. Se promueve el cumplimiento de las normas					
Las demás actividades se verán reflejadas en el informe de ejecución contractual adjunto a esta planilla					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí					
FERNY VARGAS JARAMILLO EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;					
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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.					
Autorizo el presente pago. El Supervisor, JUAN DAVID LIVERDE MONCADA INSTRUCTOR G07					
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					



RAZÓN SOCIAL :	FERNEY VARGAS JARAMILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-9732402
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-13
FECHA DE PAGO:	2026-02-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	35877507
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35877507
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 230.000	\$ 231.500
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 294.400	\$ 296.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.700	\$ 9.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.500	\$ 534.100	\$ 537.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/03/2026
----------------------------------	------------



Comprobante en línea
Pago PSE

13 Feb 2026 08:52:27



Pago exitoso
CUS 59451485

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
13 Feb 2026 08:52:27

Referencia 2
CC

Número de factura
35877507

Referencia 3
9732402

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$537.600

Número de comprobante
TR0851321485

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4371**

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) **FERNEY VARGAS JARAMILLO**, identificado(a) con CC 9732402 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/04/2006 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: **ACTIVO** por el Régimen **CONTRIBUTIVO**, en calidad de **COTIZANTE**

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	VIGENTE
CC	24472547	MARIELA JARAMILLO VELEZ	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/02	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/03	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	NI	890002590	INSTITUCION UNIVERSITARIA EAM	2025/03	28
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/04	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	NI	890002590	INSTITUCION UNIVERSITARIA EAM	2025/04	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/05	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	NI	890002590	INSTITUCION UNIVERSITARIA EAM	2025/05	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/06	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	NI	890002590	INSTITUCION UNIVERSITARIA EAM	2025/06	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/07	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/08	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/09	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	NI	890002590	INSTITUCION UNIVERSITARIA EAM	2025/09	27
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/10	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	NI	890002590	INSTITUCION UNIVERSITARIA EAM	2025/10	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/11	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	NI	890002590	INSTITUCION UNIVERSITARIA EAM	2025/11	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2025/12	30
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	NI	890002590	INSTITUCION UNIVERSITARIA EAM	2025/12	22
CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	CC	9732402	FERNEY VARGAS JARAMILLO	2026/01	30

Atentamente,

El presente documento se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECIOCHO (18) días del mes de FEBRERO del año 2026.

El presente documento es emitido en representación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."



Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

FERNEY VARGAS JARAMILLO identificado con CC. 9732402 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo y Numero de Documento	NI - 8999999034

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/02	Fecha inicio contrato	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/12
Riesgo	1	Código actividad económica	1855101 - FORMACION ACADEMICA NO FORMAL, INCLUYE LA EDUCACION QUE SE OFRECE CON EL OBJETO DE
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC13022026F9732402V8941028**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VARGAS JARAMILLO FERNEY** identificado(a) con **CC** número **9.732.402** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 22 de marzo de 2000 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 18 de febrero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

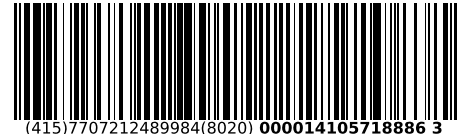
Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141057188863



(415)7707212489984(8020) 000014105718886 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 7 3 2 4 0 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico

1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

9 7 3 2 4 0 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

Quindío

29. Departamento

6 3

30. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

31. Primer apellido

VARGAS

32. Segundo apellido

JARAMILLO

33. Primer nombre

FERNEY

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Quindío

6 3

40. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

41. Dirección principal

BRR CALIMA MZ 22 13

42. Correo electrónico

fervargasj@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 3 4 6 4 9 5

45. Teléfono 2

3 1 3 7 5 8 3 4 5 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 3 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 0 2 1 8

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 1 2 0

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 1 9

52. Número

establecimientos

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

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: ARMENIA						SUCURSAL: ARMENIA				COD. SUC: 60		NO. PÓLIZA: 60-46-101005771		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:			A LAS:		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL		
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:					
17	01	2026	17	01	2026	00:00	12	04	2027	23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: VARGAS JARAMILLO FERNEY						IDENTIFICACIÓN: C.C. :9,732,402					
DIRECCIÓN: BRR CALIMA MZ 22 13						CIUDAD: ARMENIA - QUINDIO			TELÉFONO: 3137583456		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO/BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		IDENTIFICACIÓN: NIT. :899,999,034-1	
DIRECCIÓN: CR 18 NRO. 07 - 58	CIUDAD: ARMENIA - QUINDIO		TELÉFONO: 6053851285
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO											
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:											
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. C01.PCCNTR.8931794 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL FIN DE ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, DE ACUERDO CON LOS MODELOS FORMATIVOS QUE HAYAN SIDO ESTABLECIDOS POR EL SENA Y LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN OFERTADOS POR EL CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO REGIONAL QUINDIO, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVA VIGENTE DE LA ENTIDAD.											

AMPAROS				
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS:		VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		17/01/2026	12/04/2027	\$ 4,911,205.20
ACLARACIONES:				
N/A				

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 24,219.64	\$ 8,000.00	\$ 6,121.73	\$ 38,341.37	\$ 4,911,205.20	CONTADO

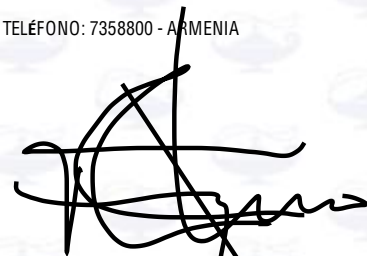
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
JOSE ARTURO VELASQUEZ BOTERO	143483	100,00			

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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 14 NO. 14 N - 30 PISO 1 - TELÉFONO: 7358800 - ARMENIA







60-46-101005771

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

10268600

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 60-46-101005771, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en ARMENIA, a los 17 días del mes de Enero de 2026



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010

www.segurosdeleestado.com



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

60461010057710

FECHA				
CONTADO				
RECIBIMOS DE:	VARGAS JARAMILLO FERNEY		C.C. C.C. :9,732,402	
LA SUMA DE:	TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 60-46-101005771			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
ARMENIA - CU. ESTATAL - 101005771 - 0 - 0	\$ 24,219.64	\$ 8,000.00	\$ 6,121.73	\$ 38,341.37
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: JOSE ARTURO VELASQUEZ BOTERO - 143483			EFFECTIVO:	\$ 38,341.37
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
			TOTAL:	\$ 38,341.37
			CAJERO: RAPIESTADO	

ORIGINAL



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

60461010057710

FECHA				
CONTADO				
RECIBIMOS DE:	VARGAS JARAMILLO FERNEY		C.C. C.C. :9,732,402	
LA SUMA DE:	TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 60-46-101005771			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
ARMENIA - CU. ESTATAL - 101005771 - 0 - 0	\$ 24,219.64	\$ 8,000.00	\$ 6,121.73	\$ 38,341.37
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: JOSE ARTURO VELASQUEZ BOTERO - 143483			EFFECTIVO:	\$ 38,341.37
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
			TOTAL:	\$ 38,341.37
			CAJERO: RAPIESTADO	

COPIA

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	17/01/2026	143483	JOSE ARTURO VELASQUEZ BOTERO
Tomador: FERNEY VARGAS JARAMILLO					NIT/CC 9732402
Suma de: TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE.*****					
Pagador: FERNEY VARGAS					NIT/CC 9732402
Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #761712280					
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
60-ARMENIA-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101005771-0-1	\$24.219,64	\$8.000,00	\$6.121,73	\$0,00	\$38.341,37
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$38.341,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,37
Forma de pago					
Ahorro:		\$0,00			
				Corriente:	\$0,00
				Tarjeta:	\$0,00
				Otro:	\$0,00
Transacción: 17836458				Total:	\$38.341,00
				Cajero:	PAGUESTADO



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)

Total pagado

\$38.341,00

Banco

DAVIPLATA

Autorización / CUS

2090072526

Fecha de transacción

2026-01-17 11:47:47

Recibo

1721795943

Dirección IP

**2800:484:6870:de
00:25ce:8253:f17a:
4731**

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a
fervargasj@gmail.com

Total pagado

S232563556-T103

\$38.341,00 COP

Internet



Detalle del pago



Referencia

1393345

Fecha de solicitud

2026-01-17 11:46:58



El proceso ha finalizado hace menos de
un minuto

Obtén ayuda en



notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com

Hecho por

