

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|--|
| <div><div>SENA</div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE SERVICIOS PERSONALES NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)                                                                                                            |  | Código Regional<br>Código Centro<br>Fecha Elaboración<br>Versión<br>ID de Proceso |  | 23<br>911510<br>Febrero de 2026<br>ENERO - 1,26<br>31427-658174       |  |
| REGIONAL CÓRDOBA<br>CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                         |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| Nombres y apellidos: GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| Cédula de Ciudadanía: 78.021.822                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| Correo electrónico: gmguzman@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Número de Cuenta: 68133812249                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| IP/Nº de contacto: 002023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 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                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  | NO                                                                    |  |
| ¿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: 9161757/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Nº Compromiso SIIF: 28226                                                                                                                                                                                                                                 |  | Número de pagos durante la vigencia del contrato                                  |  | 10                                                                    |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | SERVICIOS PERSONALES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| Del 01/02/2026 Al 28/02/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                                                              |  | \$ 47.374.970                                                                     |  |                                                                       |  |
| Número de pago 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 47.374.970                                                                     |  |                                                                       |  |
| Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 42.637.473                                                                     |  |                                                                       |  |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| Ingresos por honorarios \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 0,00%                                                                             |  |                                                                       |  |
| Ingresos por comisiones \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Retención en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ 0                                                                              |  |                                                                       |  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                            |  | \$ 0                                                                              |  |                                                                       |  |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.777.847                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | \$ 0                                                                              |  |                                                                       |  |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Febrero                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Enero                                                                             |  | Base retención en la fuente a título de RENTA 2.777.847,00            |  |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$ 1.894.999                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$ 0                                                                              |  | Base retención en la fuente a título de ICA 4.197.397,00              |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | \$ 236.900                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ 0                                                                              |  | Valor base IVA 0,00                                                   |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | \$ 303.200                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ 0                                                                              |  | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                                      |  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ 0                                                                              |  | Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%                               |  |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 19.800                                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 0                                                                              |  | Menos Retención IVA 0,00 15%                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                              |  | Reteica - 8299 - MONTERIA 8.395,00 0,200%                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                              |  |                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                              |  |                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                              |  |                                                                       |  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                              |  | Otras Retenciones 0,00 0,00%                                          |  |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                              |  | Otras Retenciones 0,00 0,00%                                          |  |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                              |  | Otras Retenciones 0,00 0,00%                                          |  |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                              |  | Otras Retenciones 0,00 0,00%                                          |  |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | \$ 473.750                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ -                                                                              |  | Otras Retenciones 0,00 0,00%                                          |  |
| Salud hasta \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                              |  | Otras Retenciones 0,00 0,00%                                          |  |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$ 34.479.550                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 926.000                                                                        |  |                                                                       |  |
| 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 \$4.729.102,00                                          |  |
| SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| Impartir formacion profesional en el programa de oferta regular , en el curso tecnologico de procesos de desarrollo de mercadeo en la 3314613 Capb provenir                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| 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> <div>GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ<br/>EL CONTRATISTA</div> |  |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                          |  |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  | JESUS DAVID SILVA RAMOS<br>CONTRATISTA                                |  |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO 902(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                       |  |

# TuColpagos

**PUNTO DE PAGO  
BANCO DE OCCIDENTE  
COMPROBANTE DE PAGO**

Nombre del Establecimiento  
**TUCOLPAGOS CERETE**

Dirección del Establecimiento  
**CALLE 35A NO 36 42 BVENUS, CERETE**

No. Teléfono del Comercio  
**3042020864**

Id Com.: 000185

No. Term.: 000186

Id Trx.: 003782

Cod. Aut.: 99373

## INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo de Operación  
**RECAUDO DE FACTURAS**

Nombre del Convenio  
**PLANILLA ASISTIDA-OPERADOR SOI**

Código convenio: 1130

Referencia 1: 4841679778

Valor: \$ 120.800,00

Costo Trx: \$ 0

Total: \$ 120.800,00

## TRANSACCIÓN EXITOSA

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La  
Impresión de este ticket implica su aceptación.  
Verifique la información. Este es el unico recibo  
oficial de pago. Requerimientos 01 8000 514652

Punto De Pago

Corresponsal Bancario Banco Occidente  
**VIGILADO SUPERINTENDENCIA  
FINANCIERA DE COLOMBIA**

ADVERTENCIA: Para cualquier solicitud o  
reclamo es indispensable la presentación de es  
desprendible en OPTIMAS condiciones o  
comunicarse al telefono de soporte +57 31  
3342828 y +57/324 3337561

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                          |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ |                          |                                  |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | Número de Identificación | 78021822                         |
| Ciudad/Municipio                                                          | CERETE                      | Departamento             | CORDOBA                          |
| Dirección                                                                 | CALLE 13 B N 23 28          | Teléfono                 | 7633060                          |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                     | Actividad Económica      | Otras actividades profesionales, |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE            | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE                  |
| Forma Presentación                                                        | ÚNICO                       |                          |                                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                             |                          | NO                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                          |                  |
|--------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | <b>4641679778</b> | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | enero / 2026      | Periodo Cotización Salud | enero / 2026     |
| Días de Mora                   | 0                 | Fecha Pago               | 2026/02/06       |
| Número Autorización            | 96099373          |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |              |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|--------------|
| Nombres                                                                    | GUSTAVO MANUEL         | Apellidos                                | GUZMAN ORTIZ |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 78021822     |
| Tipo cotizante                                                             | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante                        |              |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                    | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO           |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : |                        |                                          | NO           |
| Departamento                                                               | CORDOBA                | Municipio                                | CERETE       |
| Salario Básico                                                             | \$ 1.750.905           | Tipo de Salario                          |              |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| 24        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                               |                    |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|--------------------|
| <b>PENSIÓN</b>                        |          | Administradora                | 25-14 COLPENSIONES |
| Días                                  | 7        | IBC                           | \$ 408.545         |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 65.400          |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0               |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0               |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | <b>Total Aporte</b>           | <b>\$ 65.400</b>   |

|                                  |          |                        |                    |
|----------------------------------|----------|------------------------|--------------------|
| <b>SALUD</b>                     |          | Administradora         | EPS002-SALUD TOTAL |
| Días                             | 7        | IBC                    | \$ 408.545         |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 51.100          |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0               |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0               |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 51.100</b>   |

|                              |          |                     |                            |
|------------------------------|----------|---------------------|----------------------------|
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |          | Administradora      | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días                         | 7        | IBC                 | \$ 408.545                 |
| Clase de Riesgo              | II       | Tarifa              | 1,044 %                    |
| Centro de Trabajo            | 78021822 | <b>Total Aporte</b> | <b>\$ 4.300</b>            |

**TOTAL PAGADO:**

**\$ 120.800**

Bogotá, 24/01/2026

Señor(a)  
GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ  
C – 78021822

**Referencia:** certificado radicación de afiliación  
**Formulario No.:** 4009634442  
**Fecha Radicación:** 01/25/2023

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ C 78021822, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2026 de \$ 1160000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

| Nombre y Apellido           | Documento / Tipo | Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa) | Parentesco | Sexo | Anexos pendientes |
|-----------------------------|------------------|-------------------------------|------------|------|-------------------|
| GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ | C                | 08/07/1965                    | COTIZANTE  | M    |                   |

**Información Afiliación**

EPS Anterior: Salud Total S.A. E.P.S.

Posible inicio vigencia afiliación: 01/25/2023 (sujeto a autorización de traslado)

**Información Laboral**

Dirección Empleador: CR 10 NUMERO 10 96 BRR LA LUCHA CORR

Dirección Laboral: BRR EL JARDIN CL 13 B 23 28

Fondo de Pensiones: 6

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 01/26/2023

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co). Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) DIANA ISABEL PATERNINAS COMAS Código: N238, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

M-PYGA-F171 V.2.0-2022

Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

| Documentos exigidos                                         | Cod. | Documentos exigidos                     | Cod. | Documentos exigidos                    | Cod. |
|-------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------|------|----------------------------------------|------|
| Documento de Identidad                                      | A    | Registro civil de matrimonio            | B    | Declaración extrajuicio de convivencia | C    |
| Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar) | F    | Certificado de Incapacidad permanente   | G    | Certificado de dependencia económica   | H    |
| Registro civil prueba de parentesco                         | S    | Carta certificación representante legal | T    | Carta contrato de aprendizaje          | W    |
| AFP para cotizantes cooperativas                            | 1    | ARP para cotizantes cooperativas        | 2    | Certificación ARP                      | 11   |

Cordialmente,

#### GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co), y en la opción "Te Escuchamos" registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

M-PYGA-F171 V.2.0-2022

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ** identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número **78021822**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2015** 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 24 de enero de 2026.



**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.

**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
CERTIFICA QUE:**

**GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ** identificado con **Cédula Ciudadanía 78021822** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE          |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Nombre y/o Razón Social              | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |
| Tipo y Número de Documento           | NIT 899999034                         |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA          |                                       |
| Fecha de Inicio de Cobertura         | 2026/02/01                            |
| Estado de Afiliación                 | Activo                                |
| Tipo de Vinculación                  | Independiente                         |
| Fecha de Inicio del Contrato         | 2026/02/01                            |
| Fecha Fin del Contrato               | 2026/11/30                            |
| Código Actividad Económica Principal | 2013001                               |
| Clase de Riesgo                      | 2                                     |
| Fecha de Retiro                      | 2026/11/30                            |

Esta certificación se expide a los 2026/02/4.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

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

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 autorregulación.

**LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS**

# Certificación Bancaria

Martes, 20 de enero de 2026

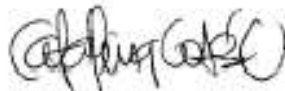
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ identificado(a) con CC 78021822, 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 | 08133612249  | 2022-03-11                   | 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) 900 295 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Ospina 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 [comosospedidos@bancolombia.com.co](mailto:comosospedidos@bancolombia.com.co)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141001114644                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014100111464 4 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 7 8 0 2 1 8 2 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1                                        |  | Impuestos y Aduanas de Montería                                                                                                  |  | 1 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                 |  | 7 8 0 2 1 8 2 2                                                                                                                  |  |                             |  |
| Lugar de expedición 28. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 29. Departamento                         |  | 30. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Córdoba 2 3                              |  | Cereté 1 6 2                                                                                                                     |  |                             |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
| GUZMAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ORTIZ                                    |  | GUSTAVO                                                                                                                          |  | MANUEL                      |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Córdoba 2 3                              |  | Cereté 1 6 2                                                                                                                     |  |                             |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CL 13 B 23 28 BRR EL JARDIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico gustavoguzmanodd@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1                           |  | 45. Teléfono 2                                                                                                                   |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 3 1 1 4 2 1 6 6 8 6                      |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 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                  |  |
| 7 2 2 0 2 0 0 9 0 7 2 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 4 7 2 3 2 0 0 9 0 7 2 4                  |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 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. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 984. Nombre GUZMAN ORTIZ GUSTAVO MANUEL                                                                                          |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                         |  |                             |  |



### **Hace constar:**

Que el Sr(a) GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 78021822 realizó el día 16/02/2026 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 GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 78021822 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) GUSTAVO MANUEL GUZMAN ORTIZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 78021822 el día 24/05/2024 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**

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas