SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL NORTE DE SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**54**
Código Centro	**911910**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**37485-925238**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	88.155.437	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rdelgado@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	61745334227
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	SI
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:	8940308/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**23826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.8940308 8 CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: CPE NO. 54-9-2026-000559 OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA O COMPLEMENTARIA EN LOS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES EN EL PROGRAMA DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**02/02/2026**	**Al**	**28/02/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 48.954.135
Número de pago	**1**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.954.135
Valor Bruto Pago:			**$ 4.579.580,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 44.374.555

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.579.580	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.579.580**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.838.722**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**83521301**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.160.160	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 145.100	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 185.700	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.100	$ 0
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 457.958	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 946.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.838.722,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Estampilla Departamental	91.592,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.487.988,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir Formación Profesional Integral en los siguientes programas, registros soportado en tiempos Sofia Plus

Titulada: Ficha 3335122 TÉCNICO EN PANIFICACIÓN, 120 horas

DESARROLLO CURRICULAR: 32 horas

Total: 152 horas

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

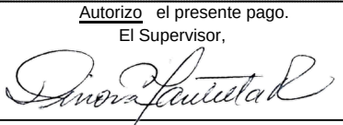
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



DINORA DEL CARMEN MANTILLA RIVERA
INSTRUCTOR

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
JOSE EFREN FAJARDO MONTAÑA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

22/02/26 20:01:29 USUARIO: SIC - C.C. 88155437

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO identificado(a) con CC 88155437 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**1/11/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**U.T. VIHONCO CEIMLAB - SEDE 2 CALLE 9 CONTRIBUTIVO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes de febrero del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

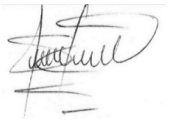
Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **88155437,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2019** 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 23 de febrero 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-10, 12:55:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 88155437
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	83521301
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	52062125
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 499.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 0

SubTotales:	$ 499.100	$ 0
Total a Pagar:		$ 499.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165377021

(415)7707212489984(8020) 000014116537702 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 8 1 5 5 4 3 7	0	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 8 1 5 5 4 3 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	CAICEDO	RUBEN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 6 B 4 125 BRR PRADOS DEL ESTE

42. Correo electrónico rddelgadoc@misena.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 3 1 3 5 9 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 1 0 0 3 0 3				2 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DELGADO CAICEDO RUBEN DARIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

San José de Cúcuta, 22 de febrero de 2026.

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo:

a. Durante el año gravable 2025, el 80% o más de mis ingresos brutos sí provinieron de la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2025, el 80% o más de mis ingresos brutos sí provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2025, soy una persona natural que si quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano.
d. Por el año gravable 2025, soy una persona natural que no obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($ 69.718.600).
e. Por el año gravable 2025, sí desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más de veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2025, no presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en San José de Cúcuta a los 20 días del mes de febrero de 2026.



RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO
CC N° 88155437

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 88155437 realizó el día 22/02/2026 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, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 88155437 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 -

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cúcuta, 22 de febrero de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1092532201**	**LAURA CAMILA DELGADO MARCIALES**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



FIRMA
Nombre: RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO
C.C. N° 88155437 de Pamplona

RCA-07527-CUC

San José de Cúcuta, 9 de febrero de 2026

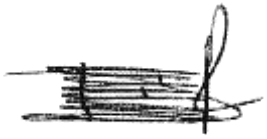
EL COORDINADOR DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
DE LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER
NIT. 804.001.890 - 1

CERTIFICA:

Que, **LAURA CAMILA DELGADO MARCIALES** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía 1092532201 de VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER, se encuentra matriculado(a) en el programa de ADMINISTRACIÓN FINANCIERA, con el código 02250061002 para el período académico 2026A y actualmente cursa 3 semestre, jornada GENERAL, con una intensidad horaria de 22 horas semanales. La fecha de inicio de clases es el día 2026-02-02 y la fecha de finalización de las mismas, es el día 2026-06-12.

Este Certificado tiene una validez de treinta(30) días, contados a partir de la fecha de su expedición.

Se expide a solicitud del interesado(a).



DIEGO RIVEROS MOJICA

Generado automáticamente por el sistema SIGA-UDES.

Verifique la autenticidad de este documento en
https://authdocs.udes.edu.co/ con el código 20250207183741COD02250061002CE

COINVERSIONES

Nit 804004018

PLAN DE PAGOS

ASOCIADO 88155437 – RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO
ENTIDAD E2 - ESTUDIANTIL CUCUTA
DEP. / CIUDAD NORTE DE SANTANDER / CUCUTA
DIRECCION / TEL. AV 6 B 4 125 /

[CREDITO]
SUCURSAL [111] COINVERSIONES
LINEA 18 - ESTUDIANTIL GARANTISA
NUMERO ES33929

[VALORES]

Valor Desembolso	5,526,375.00
Estudio Crédito	84,034.00
Iva Estudio CR	15,966.00
Aportes Est Des.	0.00
Otros Conceptos	0.00
Interes Antipado	0.00
Neto a Pagar	5,426,375.00
Vlr. Extras	

[CONDICIONES]

Desembolso	2025-NOV-29
Plazo (dias - Mes)	180 6 M
Vencimiento	2026-JUN-05
No. Cuotas (O - E)	6 – 0
Pago Capital (dias)	30
Pago Interes (dias)	30
Estudio Crédito	84,034.00
Iva Estudio CR	15,966.00
Garantisa cuota fija	0.5950
Seguro cuota fija inclu	0.5000

[OTROS]

Garantia	1-Otras Garantias
Clasificacion	[2] CONSUMO
Mec. Recaudo	[03] Cajero
Clase de Liq.	03 Cuota Fija (Anualid
Incremento	
Gracia (dias)	
1er Vencim.	2026-ENE-05 Fijar
Doc. Recogida	-
Doc. Ah/Ap	

[INTERES]

Clase de Tasa
[01] (N.M.V) NOMINAL MENSUAL VENCIDA

Tasa	15.60
+Puntos	0.00
Tasa E.A.	16.7652
Tasa Periodo	1.3000
Tasa E.Nomin	15.6000
Modalidad	VENCIDA

LOS INTERESES QUE SE LIQUIDAN EN ESTE PLAN DE PAGOS, SE COBRAN SI Y SOLO SI, SE CONSERVA LA TASA DE DESEMBOLSO Y SE PAGAN LAS CUOTAS EN LAS FECHAS PACTADA

[CODEUDORES]

1er Codeudor 1092532201 - LAURA CAMILA DELGADO MARCIALES

CUO	FECHA_VENCE	T	CUOTA	INTERES	CAPITAL	SALDO	12 Garantisa cu	13 Seguro cuot
	2025-11-29					**5,526,375.00**		
1	2026-01-05	O	1,002,379.00	86,211.00	855,654.00	4,670,721.00	32,882.00	27,632.00
2	2026-02-05	O	1,002,379.00	60,719.00	890,515.00	3,780,206.00	27,791.00	23,354.00
3	2026-03-05	O	1,002,379.00	49,143.00	911,843.00	2,868,363.00	22,492.00	18,901.00
4	2026-04-05	O	1,002,379.00	37,289.00	933,681.00	1,934,682.00	17,067.00	14,342.00
5	2026-05-05	O	1,002,379.00	25,151.00	956,044.00	978,638.00	11,511.00	9,673.00
6	2026-06-05	O	1,002,076.00	12,722.00	978,638.00	0.00	5,823.00	4,893.00
	TOTALES		**6,013,971.00**	**271,235.00**	**5,526,375.00**		**117,566.00**	**98,795.00**

CONTABILIZACION

Comprobante : DK-0002068530

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	CHEQUE	DEBITO	CREDITO
23053005	UDES CREDITO ESTUDIANTIL	804001890-1		0.00	5,426,375.00
24401001	IVA GENERADO 19%	60257472		0.00	15,966.00
41709515	ESTUDIO DE CREDITO GRAVADOS 19%	60257472		0.00	84,034.00
14410507	ESTUDIANTIL FGS GARANTISA	60257472		5,526,375.00	0.00
TOTAL COMPROBANTE				5,526,375.00	5,526,375.00

Deudor : RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO
C.C : 88155437

1er Cod. LAURA CAMILA DELGADO MARCIALES
C.C : 1092532201

C.C :

C.C :

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.092.532.201



Apellidos
DELGADO MARCIALES

Nombres
LAURA CAMILA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 MAYO 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
05 JUN 2025, CUCUTA

Fecha de expiración
06 JUN 2035

Firma

Laura Delgado

.CO

0628099979

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0628099798250O1<<<<<<<<<<<<
0705280F3506064COL1092532201<7
DELGADO<MARCIALES<<LAURA<CAMIL

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

RUBEN DARIO DELGADO CAICEDO identificado con CC. 88155437 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999034

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/02/03	**Fecha inicio contrato**	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/11
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1855101 - FORMACION ACADEMICA NO FORMAL, INCLUYE LA EDUCACION QUE SE OFRECE CON EL OBJETO DE
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

APO_13_2_2_FR01 V_08

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de febrero del 2026.

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

MIS_4_1_3_FR15 v_010

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC22022026R88155437D10401405.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS