ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
	LISTA DE CHEQUEO - VERIFICACIÓN DE REQUISITOS CONTRATISTAS		CO-OPS-FT-07 V1		

N°	DOCUMENTO	ESPECIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	APLICA	NO APLICA
1	**Fotocopia del documento de identidad**	Cedula de ciudadanía				
		Cedula de Extranjería				
2	**Formato de Hoja de Vida Función Publica**	Completamente diligenciado y firmado (sin tachones ni enmendaduras)				
3	**Formato de declaración bienes y rentas**	Completamente diligenciado y firmado (sin tachones ni enmendaduras)				
4	**Diplomas y actas de grado**	Diploma de Bachiller para auxiliares				
		Diploma de Bachiller para técnicos				
		Diploma de Bachiller tecnólogos				
		Diploma y acta de grado de pregrado de acuerdo a la especialidad				
		Diploma y acta de grado de postgrado de acuerdo a la especialidad				
5	**Certificado de estudios adicionales**	Cursos, seminarios, diplomados, entrenamientos específicos, etc.				
6	**Certificado de experiencia laboral**	Los certificados anexos deben ser los mencionados en la Hoja de vida Función Publica				
7	**Fotocopia de la tarjeta profesional SDS - ANEC - COPNIA - Colegios Profesionales (Medico, Bacteriólogo, Fisioterapeutas, Quimicos Farmacéutico, Psicólogo (a), etc.**	Tarjeta profesional y/o certificado de inscripción del ente regulador y de control y/o RETHUS conforme a la ley 1164 y la Resolución 3030 de 2014				
8	**Libreta Militar**	Hombres hasta 50 años				
		Jóvenes : Plazo de 18 meses para traer la libreta, una vez inicie contrato				
9	**Antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales**	Personería ☐ **Contraloría** ☐				
		Procuraduría ☐ **Policía** ☐				
10	**Antecedentes profesionales en los casos que aplique**	Abogados (consejo superior de la Judicatura)				
		Profesionales en Ingeniería o afines (COPNIA)				
11	**RUT**	Actualizado con la actividad económica relacionada con el objeto contractual				
12	**RIT**	Actualizado con la actividad económica y relacionado con el objeto contractual que coincida con el RUT				
13	**Examen pre ocupacional**	Vigente - Decreto 723 de 2013 **(NO SUPERIOR A TRES AÑOS)**				
	Para todo el Personal	General y visiometria ☐				
	Para conductores y auxiliares de mantenimiento	General, visiometria y audiometría ☐				
14	**Cursos por Habilitación que debe tenerse vigentes según perfil**	**Auxiliares de Enfermería.-** *Curso soporte vital básico vigente - SVB* ☐				
		Auxiliares de Enfermería Ambulancia .- Curso de soporte vital avanzado vigente - **ACLS** y curso **APH** ☐				
		Auxiliares que realicen actividades de vacunación.- Curso **PAI** ☐				
		Médicos áreas de urgencias.- Curso de soporte vital avanzado vigente - **ACLS** ☐				
		Enfermeras.- Soporte vital básico vigente - **SVB** ☐				
		Enfermeras áreas de Urgencias.- Soporte vital avanzado vigente - **ACLS** y Curso de Administración de medicamentos ☐				
		Tecnólogo de Radiología, Auxiliares de Odontología, Odontólogos y Médicos Radiólogos.- Carnet de radio protección SDS ☐				
		Personal del área de la salud asistencial y administrativo de una institución prestadora de servicios de salud. - ***Curso de Código Blanco*** : Para el correcto proceso en la atención de mujeres víctimas de violencia sexual, dando cumplimiento a las exigencias de la norma de habilitación vigente dentro de un marco asistencial y legal. Teniendo como referente el Decreto 1011 de 2006 (SOGC), Resolución 0459 de 2012 y la Resolución 2003 de 2014, la cual obliga a todos los prestadores a tener un protocolo de atención a las mujeres víctimas de violencia sexual. ☐				
		Conductores.- Licencia de conducción - constancia de comparendos. Curso de primeros auxilios y primer respondiente ☐				
15	**Curso de Alturas**	**Área de Mantenimiento** ☐				
16	**Póliza de Responsabilidad civil profesional (valor amparado mínimo 100 SMLM)**	**Perfiles.- Médicos, Médicos Especialistas, Odontólogos, odontólogos Especialistas, Profesionales en Enfermería, Bacteriólogos, Instrumentador quirúrgico, fisioterapeuta y terapeuta respiratoria- LA GARANTÍA DEBE ESTAR CONSTITUIDA CON CUALQUIER ASEGURADORA QUE AMPARE MÍNIMO 100 SMLMV) - VIGENTE UNA VEZ SUSCRIBA EL CONTRATO**				
17	**Para el caso de salud mental**	**Certificado de entrenamiento en salud mental**				
18	**Certificación de afiliación a seguridad social en salud y/o SOPORTE DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE**	**EPS** ☐				
		ARL ☐				
		AFP ☐				
19	**Autorización de verificación de Títulos debidamente firmado**	**Para todos los perfiles**				

OBSERVACIONES:

NOMBRE _____ **FECHA:** _____

QUIEN RECEPCIONA Y VERIFICA DOCUMENTOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.289.604
GOMEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
DARY YADIRA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1979
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
19-FEB-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500150-00144463-F-0052289604-20081230 0009151957A 2 1940000051

Scanned by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gomez	Rodriguez	Dary Yadira

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52289604

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 11 MES 11 AÑO 1979

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cll 137 Sur 2A 43

PAÍS: Colombia DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogota

TELÉFONO: 3102607092 EMAIL: Daryadira@hotmail

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 11 AÑO 1999

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Ingles	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Sur Integrada de Servicios	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 12 MES 07 AÑO 2017	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Digitador	Vivienda	Kra 12 No. 53 90 sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Usme	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
766 06 66	DÍA 08 MES 07 AÑO 2013	DÍA 31 MES 01 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Digitadora	Salud Publica	Kra 13 No. 135A 42 sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Usme	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
766 06 66	DÍA 01 MES 02 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Digitadora	Salud Publica	Kra 13 No. 135A 42 sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital usme	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
766 06 66	DÍA 01 MES 01 AÑO 2016	DÍA 30 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Digitadora	Salud Publica	Kra 13 No. 135A 42 sur

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogota 12 Diciembre 2017

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Dary Yadira Gomez Rodriguez

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 52289604 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Cundinamarca	Bogotá

Dirección	Teléfonos
Cll 137 Sur 2a 43	3102607092

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Lina Yeritza Eslava Gomez	1023035856	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	0
GASTOS DE REPRESENTACION	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	14'400.000 -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	$14'400.000 -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Davivienda	Ahorros	004870482033	Tunal	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI X NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Guillermo Eslava Lopez	C.C. X C.E. T.I.	80453234

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá 12 Diciembre 2017
CIUDAD Y FECHA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT	PM-GRI-FT-05

Fecha de Diligenciamiento — Día: 12 — Mes: 12 — Año: 2017

Clase de Vinculación — Proveedor [ ] Colaborador [ ] EAPB [ ] Otro [ ]

PERSONA NATURAL

Nombre Completo: Dary Yadira Gomez Rodriguez

CC [X] CE [ ] TI [ ] Otro [ ] N°: 52289604

Fecha Nacimiento — Día: 11 Mes: 11 Año: 1979 — Lugar Nacimiento: Bogotá

Profesión, Ocupación u Oficio: Digitador — Fecha Expedición Documento: 19 febrero 1999

Dirección Residencia: Cll 137 Sur 2A 43 — Teléfono (s): 3102607092

Ingresos Mensuales: 1'200.000 — Egresos Mensuales:

Otros Ingresos diferentes a la relación contractual — SI [ ] NO [X] — Otros Ingresos Mensuales:

Concepto Otros Ingresos:

Estado Civil: Union Libre — Correo Electrónico: Daryadira@hotmail.com

Marque con una (x), según corresponda, por su Perfil, Cargo o Profesion:

¿Maneja Recursos Públicos? SI [ ] NO [X] — ¿Tiene Reconocimiento Público? SI [ ] NO [X]

¿Ejerce algún grado de Poder Público? SI [ ] NO [X] — ¿Es familiar de una persona publicamente expuesta? SI [ ] NO [X]

PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social: N/A — Nit: N/A — DV:

Tipo de Empresa — Pública [ ] Privada [ ] Mixta [ ] — Sector de la Economia: — CIIU:

Fecha de constitución en Cámara de Comercio: N/A — E-mail: N/A

Oficina Principal — Dirección: N/A — Ciudad: N/A

Teléfono (s): N/A — Tiene Sucursales SI [ ] NO [ ]

Representante Legal — Nombre Completo: N/A

CC [ ] CE [ ] TI [ ] Otro [ ] N°:

Representante Legal — Dirección: — Teléfono:

Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación.

Tipo ID		Número ID	Nombre Completo	¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o Recursos Públicos ? Marque SI o NO y especifique
		N/A		
		N/A		
		N/A		

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera? SI [ ] NO [X] Cuál:

¿Poseé productos Financieros en el Exterior? SI [ ] NO [X] Cuál:

Producto		Número Producto	Moneda	Monto	Entidad	Pais	Ciudad
		N/A					
		N/A					

Todos los espacios de este formulario deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No aplica).

La República de Colombia
y en su nombre el:

Instituto Nacional de Educación Media Diversificada

INEM Santiago Pérez

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según
Resolución No. 3190/5994 del 1 de Diciembre de 1984;
de la Secretaria de Educación de Bogotá.

Confiere a:

Dary Yadyra Gómez Rodríguez

C.C. 52.289.604 de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Gloria Ines Currea de C.
Rector

José Alejandro Rozo L.
Subdirector Administrativo

Anotado al folio No. 035 Libro de Registro No. 04

Dado en Bogotá, D.C. a los 30 días de Noviembre de 1999

INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION MEDIA DIVERSIFICADA

Inem Santiago Perez

APROBADO POR RESOLUCIONES 3190 Y 5994 S.E.D.

APROBACION OFICIAL : Resoluciones 3190 de noviembre 10 de 1984 para el ciclo básico secundaria y 5994 de Diciembre 30 de 1978 para la media técnica modalidad comercial.
Inscripción Secretaria de Educación No. 456
Registro DANE N° 173678100024 Registro S.E. N° 133021

Bogotá, D.C.

A los 30 días de Noviembre de 1999 se reunieron con el fin de formalizarla graduación de los alumnos de ultimo grado, Jornada Diurna los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Inem Santiago Perez aprobada hasta nueva orden, en nivel de Educación Media y Autorizada por la secretaria de Educación Distrital para otorgar el Titulo de Bachiller en la modalidad Académica Comercial, Según Resolución No 3190 y 5994 del 1 de Diciembre de 1984

Comprobada la Situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media se procedió a otorgar el titulo de **Bachiller Académico** *al graduado cuyo Nombre , apellidos y numero de documento de identidad se relaciona a continuación:*

Dary Yadyra Gómez Rodriguez
C.C. 52. 289.604 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 010 del 30 días de Noviembre de 1999 que consta de 36 alumnos graduados, comienza en el nombre de Acevedo Arango José y se cierra con el nombre de Zarate Sánchez Andrea

Firmada y sellada por el Rector y la Secretaria Dada en Bogotá, D.C. A los 30 días de Noviembre de 1999 En constancia se Firma por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Articulo 7o del Decreto 180 de 1994.
No requiere ser registrado en la Secretaria de Educación según Derecho No 921 del 6 de Mayo de 1984

Gloria Ines Currea de C.
C.C. 5.589.226 de Libano
RECTORIA

José Alejandro Rozo L.
C.C. 51.692.663 de Bogotá, D.C.
SECRETARIA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 52.289.604

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veinte (20) días del mes de junio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SUBDIRECTOR
CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA
REGIONAL BOLÍVAR

36065565 - 20/06/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9218001204887CC52289604C.

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

EL CENTRO DE MANUFACTURA EN TEXTILES Y CUERO

CERTIFICA

Que DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 52.289.604 de Bogotá, realizó y aprobó el curso de CONTABILIDAD BASICA. con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Bogotá, a los seis (6) días del mes de junio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
SONIA ENCISO MOSQUERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

SONIA ENCISO MOSQUERA
SUBDIRECTOR CENTRO DE MANUFACTURA EN TEXTILES Y CUERO
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921200366351CC52289604E.

InterNet
entre todos

Exprésate

eTb

www.etb.com.co

RECONOCE QUE:

DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ

Identificado (a) con el documento No 52.289.604

Participó en el curso de EXCEL BASICO

Realizado en el Portal Interactivo SENA USME

Con una duración de 20 horas

DIANA CELIS MORA

Líder Programa masificación de TIC - ETB

BOG BOGOTÁ POSITIVA

GOBIERNO DE LA CIUDAD

Bogotá D.C., Junio de 2012

InterNet
entre todos

Exprésate

eTb

www.etb.com.co

RECONOCE QUE:

DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ

Identificado (a) con el documento No 52.289.604

Participó en el curso de WORD BASICO

Realizado en el Portal Interactivo SENA USME

Con una duración de 20 horas

DIANA CELIS MORA

Líder Programa masificación de TIC - ETB

BOG BOGOTÁ POSITIVA

GOBIERNO DE LA CIUDAD

Bogotá D.C., Mayo de 2012

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Usme

CERTIFICACION

LA SUSCRITA COORDINADORA DE LA OFICINA DE CONTRATACION, CERTIFICA QUE LA SEÑORA DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ, IDENTIFICADA CON C.C. No. 52.289.604 EXPEDIDA EN BOGOTA, SUSCRIBIO CON EL HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E. NIT: 830.010.966-3, LOS SIGUIENTES CONTRATOS:

No. CONTRATO	VIGENCIA	OBJETO	ESTADO	VALOR
1614-2007	01/08/2007-31/08/2007	PROMOTORA SOCIAL	EJECUTADO	$1.000.000.00
2897-2007	05/10/2007-31/10/2007	PROMOTORA SOCIAL	EJECUTADO	$1.000.000.00
3987-2012	01/12/2012-31/12/2012	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EJECUTADO	$900.000.00
0009-2013	02/01//2013-28/02/2013	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EJECUTADO	$1.800.000.00
0009-2013	01/03/2013-30/04/2013	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EJECUTADO	$1.800.000.00
0009-2013	01/05/2013-31/05/2013	AUXILIAR DE ARCHIVO	EJECUTADO	$900.000.00
2346-2013	08/07/2013-15/08/2013	DIGITADORA	EJECUTADO	$900.000.00
2346-2013	16/08/2013-31/08/2013	DIGITADORA	EJECUTADO	$504.740.00
3079-2013	01/12/2013-26/12/2013	DIGITADORA	EJECUTADO	$843.341.00
3079-2013	27/12/2013-31/12/2013	DIGITADORA	EJECUTADO	$256.654.00
3079-2013	01/01/2014-31/01/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.100.000.00
3079-2013	01/02/2014-28/02/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.100.000.00
3079-2013	01/03/2014-30/04/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$2.200.000.00
0806-2014	01/08/2014-31/08/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.100.000.00
0806-2014	01/09/2014-15/09/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$550.000.00
0806-2014	16/09/2014-30/09/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$550.000.00
0806-2014	01/10/2014-31/10/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.100.000.00
0806-2014	01/11/2014-15/11/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$550.000.00
0806-2014	24/11/2014-30/11/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$550.000.00
0806-2014	01/12/2014-31/12/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$953.333.00
0400-2015	01/01/201515/01/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$550.000.00
0400-2015	16/01/2015-31/01/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$550.000.00
0400-2015	01/02/2015-28/02/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.100.000.00
0400-2015	01/03/2015-31/03/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.100.000.00
0400-2015	30/04/2015-30/04/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.140.260.00
0400-2015	01/05/2015-31/05/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.140.260.00
0400-2015	01/06/2015-30/06/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.140.260.00
0400-2015	01/07/2015-31/07/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.140.260.00
0400-2015	01/08/2015-31/08/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.140.260.00
0400-2015	01/09/2015-30/09/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.140.260.00
0400-2015	01/10/2015-31/12/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.140.260.00
0400-2015	01/11/2014-30/11/2014	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.140.260.00

0400-2015	01/12/2015-27/12/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$988.225.00
0400-2015	28/12/2015-31/12/2015	DIGITADORA	EJECUTADO	$152.035.00
0400-2015	01/01/2016-31/01/2016	DIGITADORA	EN EJECUCION	$1.140.260.00
0400-2015	01/02/2016-29/02/2016	DIGITADORA	EJECUTADO	$988.225.00
678 -2015	01/03/2016-31/03/2016	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.157.456.00
678 -2015	01/04/2016-30/04/2016	DIGITADORA	EN EJECUCION	$1.217.456.00
678 -2015	02/05/2016-31/05/2016	DIGITADORA	EJECUTADO	$1.207.456.00
678 -2015	01/06/2016-30/06/2016	DIGITADORA	EN EJECUCION	$1.217.456.00

La presente certificación no reconoce derechos laborales, en virtud a que se trata de orden de prestación de servicios regulada por el manual de contratación del Hospital de Usme I Nivel ESE y demás normas concordantes.

Se advierte que la información contentiva de la presente certificación fue tomada de la base de datos que reposa en la entidad.

La anterior se expide a solicitud de la interesada a los (08) días del mes de Julio de 2016.

Cordialmente;

LIDIA MAYORGA LANCHEROS
Coordinadora Oficina de Contratación
Elaboró:Alix Téllez

Para verificar la validez de este documento favor comunicarse al teléfono 766 06 66 Ext. 1005.
Código de Verificación: E9=05W5LT

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1947911

Bogotá D.C., 11 de Diciembre de 2017 - 16:18 pm

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **DARY YADIRA GÓMEZ RODRÍGUEZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **CINCUENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUATRO** de BOGOTÁ, D.C.

52289604

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 12_SFUUE_1816
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 102775676

WEB
16:04:57

Bogotá DC, 11 de diciembre del 2017

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadania número 52289604:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de diciembre de 2017, a las 08:46:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52289604
Código de Verificación	52289604171212084637

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/12/2017 a las 16:12:34 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 52289604 y Nombres: GOMEZ RODRIGUEZ DARY YADIRA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

Todos los derechos reservados 2011

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14419652198

(415)7707212489984(8020) 000001441965219 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 8 9 6 0 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	5 2 2 8 9 6 0 4	1 9 9 9 0 2 1 9

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	RODRIGUEZ	DARY	YADIRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 137 SUR 2 A 43 BRR USME

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
daryadira@hotmail.com		7 7 0 8 9 1 5	3 1 0 2 6 0 7 0 9 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	Actividad secundaria 48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	Otras actividades 50. Código: 1	2
7 4 9 0	2 0 0 9 1 2 0 8				

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
4 1 4 1	

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
	1	2																								

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 61. Fecha: 2 0 1 7 0 6 2 8

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ RODRIGUEZ DARY YADIRA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 29-06-2017
Hora: 7:25:33 AM

CONTRIBUYENTE NIT 52289604-9 DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ

Información General

Dirección CL 137 SUR 2 A 43

Teléfonos 7708915-3102607092

Dirección electrónica

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 20/11/2012

Soporte Inscripción 14931152

Fecha Inicio Actividades 08/12/2009

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 74902-OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 17002044640

Fuente ICA TE TOCA

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



DATOS PACIENTE

Nombres:	DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ
Tipo de Documento:	CC **Documento** 52289604
Sexo F **F. Nacimiento:**	11/11/1979 **Edad:** 37 Años
Entidad:	PARTICULAR*
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	DIGITADORA
Fecha de Atencion:	2017-06-28
Fecha y Hora entrega resultados:	28/06/2017 3.10 PM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado el Examen Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

ACUDIR A CONSULTA MEDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR: MEDICINA GENERAL DE RUTINA

OTRAS: PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	VISIOMETRIA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): CARLOS EDUARDO BERNAL SIERRA RM: 86140/10

Carlos Eduardo Bernal Sierra
Medico Ocupacional
Firma y sello del Médico Evaluador

DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ
52289604
C.C
Firma del trabajador Evaluado

compensar

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR EPS
NIT 860.066.942-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 52.289.604 , se encuentra Afiliado en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro	Semanas Cotizadas
20170715	No Registrada	437

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 12 dias del mes de Diciembre de 2.017

Observaciones:

Con destino a:
CONSTANCIA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA
8878321

CER-AFI

Avenida Calle 26 No 69A - 49
Centro Internacional - 4441234
www.compensar.com

ARL | sura

Medellín, 11 de diciembre de 2017

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 52289604 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 13/07/2017 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR N900958564

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000002 - ADMINISTRATIVO
CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0,522%
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1851201 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, INCLUYE CONSULTORIOS MÉDICOS Y/O ODONTOLOGICOS CUYAS UNIDADES RADIOLOGICAS CUMPLAN CON LAS NORMAS DE RADIOPROTECCION VIGENTES.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por Arl Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación1734560082

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A asi como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/12/2017 4:41 PM

Dirección IP: 190.26.222.66, 172.16.42.236

porvenir
sólo hay uno

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

NIT 800.144.331-3

INFORMA QUE:

El (La) Señor(a) **DARY YADIRA GOMEZ RODRIGUEZ**, identificado(a) con CC **52289604**, se encuentra afiliado(a) en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** a partir del 31/05/2003

Se expide a solicitud del interesado el 12/12/2017.

Cordialmente,

Gerente de Clientes