| INSTITUTO DEPARTAMENTAL CULTURA DEPORTE TURISMO CAQUETA | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA | Formato |
|---|---|---|
| | NIT. 891.190.167- 8 | HVPP-001 |
| | LISTA DE CHEQUEO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS | 2021 |

Fecha de Revisión: 14 de Julio del 2021

Nombre del Contratista: Andrés Ricardo Fierro Correa cc: 1.032.382.769

Objeto: Servicio Formación Teatro.

Fecha Inicio _____ Fecha Terminación _____

| DOCUMENTOS A REVISAR | SI | NO |
|---|---|---|
| **ETAPA PRE-CONTRACTUAL** | | |
| Certificación Banco de Proyectos (Cuando aplique) | X | |
| Certificado de Inexistencia de personal | X | |
| Certificado línea Plan de Adquisiones | X | |
| Análisis del Sector | X | |
| CDP (Certificado Disponibilidad Presupuestal) | X | |
| Estudio Previos | X | |
| Hoja de vida SIGEP actualizada y validada | X | |
| Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía | X | |
| Consulta Situacion Militar | X | |
| Fotocopia del RUT (Persona Natural o Juridica) | X | |
| Soportes hoja de vida (Estudios y experiencia) | X | |
| Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades para contratar | X | |
| Certificado de inhabilidades de delitos sexuales | X | |
| Antecedentes Fiscales (Boletín CGN) (No superior a tres meses a la fecha del contrato) | X | |
| Antecedentes Judiciales vigente (PONAL) (No superior a tres meses a la fecha del contrato) | X | |
| Antececentes Disciplinarios (PGN) (No superior a tres meses a la fecha del contrato) | X | |
| Afiliación o pago a AFP como independiente | X | |
| Afiliación o pago a EPS como independiente | X | |
| Certificado de aptitud laboral | X | |
| Certificacion bancaria (Cuenta para pagos) | X | |
| Certificado de registro en Secop II | X | |
| Certificado Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC | X | |
| **ETAPA CONTRACTUAL** | — | |
| Contrato | | |
| Registro Presupuestal | | |
| Afiliación ARL como independiente | | |
| Póliza | | |
| Acta de Aprobación de la Póliza | | |
| Certificado pago estampilla PRO-UNIAMAZONIA | | |
| Certificado Designación de Supervisión | | |
| Acta de Inicio | | |
| Acta de Supervisión (Tener en cuenta para el pago la fecha del Acta de Inicio) | | |
| seguridad social) | | |
| Comprobantes de egreso | | |
| Documentos de adición (Si hubiese) | | |
| **ETAPA POS-CONTRACTUAL** | | |
| Acta de Liquidación | | |
| | | |

**Observaciones:**

38 Folios.

**Verificado por:** _____

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

# 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 |
|---|---|---|
| Fierro | Correa | Andres Ricardo |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1032382769 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 16 MES 02 AÑO 1978

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOGOTÁ

MUNICIPIO: BOGOTÁ

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

DIAGONAL 182 - 20 75

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: BOGOTÁ

MUNICIPIO: BOGOTÁ

TELÉFONO: EMAIL: fierroco18@hotmail.com

## 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 | | EDUCACIÓN MEDIA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 07 | AÑO | 2012 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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 | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 12 | X | | CINE Y TELEVISION | 11 | 2018 | |

***CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS***

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | MES | AÑO |
| | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 5 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 | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 1 | 0 |

## 6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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* BOGOTÁ D.C. 19 / 08 / 2021

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 7 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.

19. Agosto 2021

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.382.769
FIERRO CORREA
APELLIDOS
ANDRES RICARDO
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1987
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

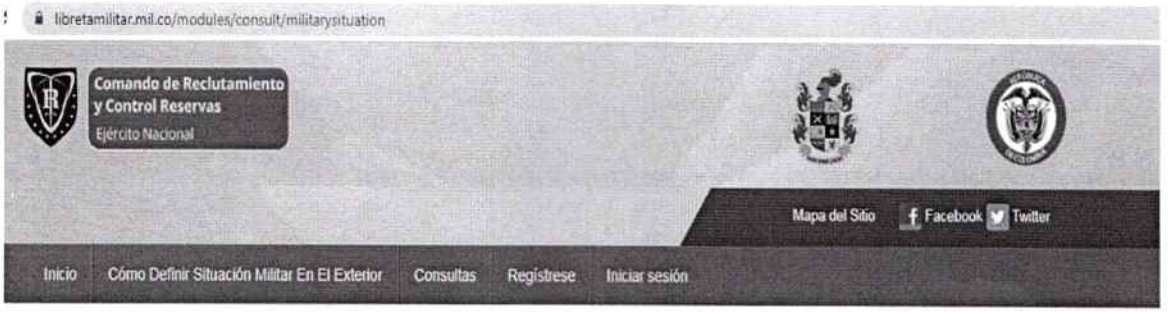
| 1.76 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

08-MAR-2005 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
*CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00437297-M-1032382769-20130529 0033174612A 1 1332369943




## Consulte el estado de su Situación Militar

Diligencie los siguientes campos y conozca el estado de definición de su situación militar.

Tipo de documento (*):

Cédula de Ciudadanía

Número de documento (*):

1032382769

Limpiar | Consultar

Inscripción | Citado | Concentración | En Liquidación | Reservista

ANDRES RICARDO FIERRO CORREA

**Inscripción - Registrado**

Fecha Inscripción: 22/08/2021



Florencia, Caquetá agosto de 2021

Señores
Instituto departamental deporte cultura y turismo

ASUNTO: SOLICITUD PARA CONTRATAR SEGÚN LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016

Yo, **ANDRES RICARDO FIERRO CORREA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.032.382.769 de Bogotá D.C., manifiesto expresamente que a la fecha no he definido mi situación militar por circunstancias ajenas a mi voluntad, sin embargo, teniendo en cuenta el artículo 20 de la ley 1780 de 2016 que indica:

> *"ARTÍCULO 20. Acreditación de la situación militar para el trabajo. La situación militar se deberá acreditar para ejercer cargos públicos, trabajar en el sector privado y celebrar contratos de prestación de servicios como persona natural con cualquier entidad de derecho público.*
> *Sin perjuicio de la obligación anterior, las entidades públicas o privadas no podrán exigir al ciudadano la presentación de la tarjeta militar para ingresar a un empleo. Las personas declaradas no aptas, exentas o que hayan superado la edad máxima de incorporación a filas podrán acceder a un empleo sin haber definido su situación militar.* ***Sin embargo, a partir de la fecha de su vinculación laboral estas personas tendrán un lapso de dieciocho (18) meses para definir su situación militar,*** *En todo caso, no se podrán contabilizar dentro de los dieciocho (18) meses previstos en este artículo, las demoras que no le sean imputables al trabajador.* ***Los ciudadanos que accedan a los beneficios previstos en el presente artículo deberán tramitar ante las autoridades de reclutamiento una certificación provisional en línea que acredite el trámite de la definición de la situación militar por una única vez, que será válida por el lapso de tiempo indicado anteriormente".***

Agradezco la atención prestada,

Atentamente,



**ANDRES RICARDO FIERRO CORREA,**
C.C. N° 1.032.382.769 de Bogotá D.C.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14772573231

(415)7707212489984(8020) 000001477257323 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 7 0 2 1 6 6 2 6 8 0 | 1 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 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 | 1032382769 | 2005 03 08 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| FIERRO | CORREA | ANDRES | RICARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: DG 182 20 75 IN 4 AP 103

42. Correo electrónico: fierroco18@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3202183380 | 6033532 |

## 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 |
| 8553 | 2021 01 05 | | | | | | 2455 | |

## 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

Prestación 078
Servicio
Padres e hijos
Agregar 2 hojas

**Obli** … **Exportadores**

| 1 | 2 | 3 | 4 | … | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | |

| 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|
| | 57. Modo | | | |
| | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualiz… -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

59. Anexos SI ☐ NO ☒

61. Fecha: 2021 - 07 - 19 / 16 : 16: 11

La información suministrada a través del form… 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

…ficaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: FIERRO CORREA ANDRES RICARDO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 19-07-2021 04:16:25PM

República de Colombia

# La Universitaria Agustiniana

Personería Jurídica No. 6651 de 1996, Resolución 780 de febrero de 2009 M.E.N.

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que

## Andres Fierro Correa

C.C. 103239769 Bogotá D.C.

Aprobó el plan de estudios establecido por la institución y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley, le confiere el título profesional en

## Cine y Televisión

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., Mayo 16 de 2019

Rector

Vicerrector Académico

Secretario General

Anotado al folio 68 del libro de Registro No. 3 Acta No. 6582 Fecha, 16-05-2019
No. 05366

Crea Producciones

otorga a:

# *ANDRES FIERRO CORREA*

C.C. 1032382769

Por su participación activa como jurado en la modalidad de Teatro en el:

Encuentro Regional Cultural de aprendices del Sena

Jesus Monterroza

JESUS MONTERROZA BARRIOS
REPRESENTANTE LEGAL
CREA PRODUCCIONES SAS

Crea Producciones SAS
Nit: 900738098 - 4

Bogotá D.C, 15 de Mayo de 2015

# La Universitaria Agustiniana
# Uniagustiniana

CERTIFICA QUE

ANDRES FIERRO

PARTICIPÓ EN EL 2º ENCUENTRO DE CINE Y TELEVISIÓN LA MOVIDA AUDIOVISUAL: HERRAMIENTAS DE SUPERVIVENCIA

REALIZADO LOS DÍAS 9 Y 10 DE NOVIEMBRE DE 2011



Mauricio Cuervo Rincón

Director programa en Cine y Televisión

# XXIV FESTIVAL DE LA CANCIÓN AMIGONIANA

CANTA CON EL CORAZÓN Y LLENATE DE AMOR

CANTA CON EL CORAZÓN Y LLENATE DE AMOR

CONFIERE A:

## ANDRÉS FIERRO

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL XXIV FESTIVAL DE LA CANCIÓN

AMIGONIANA 2010



CENTRO EDUCATIVO AMIGONIANO CEA

CONGREGACION DE RELIGIOSOS TERCIARIOS CAPUCHINOS PROVINCIA SAN JOSE

REPUBLICA DE COLOMBIA

# academia de artes escénicas "RONALD AYAZO"

LIC. DE INIC. DE LABORES POR RES. No. 003100 DE SEP. 7/87 - SECRETARIA DE EDUCACION DE BOGOTA, D. E.

**CERTIFICA A:**

## Andrés Ricardo Fierro Correa

**COMO**

## ACTOR
### Infantil - Juvenil

**Al aprobar satisfactoriamente las pruebas y los Exámenes Escénicos**

DIRECTOR (A)

COORDINADOR ACADEMICO

Santafé de Bogotá, D. C. Diciembre 9 del Año 1998

Fundación
JUVENTUD
Y VIDA

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN JUVENTUD Y VIDA HACIENDO USO DE SUS FACULTADES**

**CERTIFICA:**

Que de acuerdo a los contratos realizados por la fundación con la Secretaria de Desarrollo e inclusión social de la gobernacion de cundinamarca cuyo objeto es **IMPLEMENTANCIÓN DE LA ESTARTEGIA DE PREVENCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS "JUNTOS HACEMOS COMBO" MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE OBRAS DE TEATRO DIRIJIDAS A LOS JOVENES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA** el señor **ANDRÉS FIERRO CORREA** Identificado con c.c. N° **1.032.382.769** de Bogotá, presto sus servicios de la siguiente manera:

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | Realización de gira 2016 y 2017 obra de teatro "CONSECUENCIAS" en los municipios de Subachoque, Cogua, Facatativa, Viota, Cajica, Guasca, Sopo, Gachancipa, Tausa, San juan de Rio Seco, Villeta, Nilo, Utica, San antonio delTequendama, La calera. |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: | A satisfacción. |

La presente se expide a solicitud del interesado a los Nueve (09) días del mes de Noviembre de 2018.

FUNDACIÓN JUVENTUD Y VIDA
DIRECCIÓN: AV. PRADILLA No 0 - 60 INTERIOR 1a
CORREO ELECTRÓNICO: funjuvida@live.com, fjuventudyvida@gmail.com TELEFONO FIJO: 8634193
CELULAR: 3105748343

Atentamente;

JOSÉ ARLEY CRUZ SICHACÁ
Representante Legal C.C. 80.350.474 Chía

CorpoVIDA
NIT. 900.193.560-5

## CERTIFICACION:

Que el señor **ANDRES FIERRO CORREA,** identificado con cédula de ciudadanía N. 1.032.382.769 expedida en Bogotá , presto sus servicios en la Corporación como jurado de **EL FESTIVAL DE TEATRO CALLEJERO** en el municipio de San Martín - Meta los días 28, 29 y 30 de Octubre del 2014, teniendo un éxito total en sus labores y desenlace de este evento.

Se expide a solicitud del interesado el primero (1) de noviembre de 2014 en la ciudad de Villavicencio.




**GUILLERMO HERNANDO HERNANDEZ LOZANO**
C.C. 86.068.126
Representante Legal

Calle 41 No. 32-18 Tels: (8) -6726482
Celular 3143747974 E-mail: info@corpovida.org
Villavicencio - Meta

EBS COLOMBIA
CULTURAL SAS
NIT 900.688.464-1

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE EBS COLOMBIA CULTURAL S.A.S**

**CERTIFICA QUE**

Cumplió a satisfacción con la contratación de prestación de servicios logísticos, bienes y servicios relacionados a continuación:

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | ANDRES FIERRO FUNDACION |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 900788608-0 |
| **N° DEL CONTRATO:** | 024/2014 |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios logísticos y artísticos para la presentación de la Obra Teatral "La Cita", en los municipios de Subachoque y Gachancipa durante los días 5 y 8 de noviembre de 2014. |
| **PERIODO:** | 15 días |
| **VALOR:** | Seis millones de pesos (6.000.000) M/cte. |

Expedida el dia 20 de noviembre de 2014 en la ciudad de Bogotá.

**EDISON BELTRAN SARMIENTO**
Representante Legal

Fundación Senderos & Caminos

**ACUERDO ENTRE LA FUNDACIÓN ANDRES FIERRO y LA FUNDACIÓN SENDEROS Y CAMINOS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA PRESENTACIÓN DE LA OBRA NAVIDAD EN FAMILIA EN LA CIUDAD DE FACATATIVÁ.**

Reunidos, de una parte, Dra. María Aleida Correa Molina, representante legal de LA FUNDACIÓN ANDRES FIERRO quien actúa en nombre y representación de la misma, en virtud de las Facultades que le han sido conferidas estatutariamente, en adelante ANDRES FIERRO hemos acordado suscribir lo siguiente.

LA FUNDACIÓN ANDRES FIERRO Prestará sus servicios para llevar a cobo una obra de teatro en la ciudad de Facatativá el día 20 de diciembre de 2014 a las 6:30 pm en el centro comercial de nova plaza.: en consecuencia de lo anterior,

**PRIMERO.**- LA FUNDACIÓN ANDRES FIERRO desarrollara, con carácter benéfico y sin ánimo de lucro, la obra de teatro **NAVIDAD EN FAMILIA** en la ciudad de Facatativá.

**SEGUNDO.-** LA FUNDACIÓN ANDRES FIERRO, podrá desarrollar directamente o por medio de otras entidades.

**TECERO.-** El presente acuerdo no genera relación laboral ni subordinación laboral alguna.

**CUARTO.**- VALOR Y FORMA DE PAGO: SE cancelara un único pago a LA FUNDACIÓN ANDRES FIERRO la suma de un Millón y Medio De Pesos M/Cte ($1.500.000) por la obra de teatro en la ciudad de Facatativá.

**QUINTO.-** El valor del acuerdo cubre los costos directos e indirectos en que deba incurrir el contratista para la ejecución del acuerdo, así como los impuestos derechos y demás costos que genere la presentación de la obra de teatro.

**SEXTO.-** El contratista deberá contar con el pago de los aportes parafiscales **SALUD, PENSIÓN** y **ARL.**

**SÉPTIMO**.- dando cumplimiento a lo anterior se da por terminado, ejecutado y liquidado dicho acuerdo.

Se firma en la ciudad de Facatativá a los (20) días del mes de diciembre de 2014.

Dra. María Aleida Correa Molina
Representante
FUNDACIÓN ANDRES FIERRO

YOLANDA RIOS GARAVITO
Representante
FUNDACIÓN SENDEROS Y CAMINOS

SCAM TV
NIT: 900219404-9

Bogotá D.C. Agosto 3 del 2021

A quien le Interese

Respetados Señores.

Nos permitimos certificar:

Que ANDRES FIERRO CORREA identificado con la C.C. 1.032.382.769 de BOGOTÁ, Realizo el curso de Actuación para televisión como profesor en SCAMTV dentro del periodo de 14 de enero del 2017 al 23 de octubre del 2018.

Cordialmente

Lina María Rodríguez Bermúdez
FIRMA GERENCIA

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1032382769 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Fierro Correa,Andres Ricardo |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 07/10/2016 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

Colfondos
del grupo HABITAT

# COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

## CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ANDRES RICARDO FIERRO CORREA identificado(a) con C.C No. 1.032.382.769, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 09 de julio del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

# CERTIFICADO OCUPACIONAL



Colsubsidio

Fecha de impresión 28/06/2021 1.16 PM

www.colsubsidio.com.co

**FECHA DE EXAMEN** 2021-06-28 **TIPO DE EXAMEN:** INGRESO

**DATOS DE INSTITUCION**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | COLSUBSIDIO | **NIT** | 860007336-1 |
| **DIRECCION** | Cra 24 N° 62-50 | **E-MAIL** | |
| **TELEFONOS** | PBX: 343 81 39 | **SEDE** | Salud Empresarial Mazuren |



**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | ANDRES RICARDO FIERRO CORREA | | | | | | |
| **IDENTIFICACION** | CC | 1032382769 | **EDAD** | 34 Años | **SEXO** | M | |
| **ESTADO CIVIL** | SOLTERO (A) | **ESCOLARIDAD** | PROFESIONAL | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | 17/02/1987 |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | BOGOTA | **DIRECCION** | DIA 182 N 20 75 APT 103 | | **Estrato** | | 0 |
| **PROCEDENCIA** | **DEPARTAMENTO** | BOGOTÁ, D. | **MUNICIPIO** | BOGOTÁ, D.C. | **TELEFONOS** | | 6033532 |
| **GRUPO FAMILIAR** | | | **GRUPO SANGUINEO** | | | | |
| **ARL** | ARP SURA | | | | | | |
| **EPS** | SANITAS | | | | | | |

**DATOS EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RAZON SOCIAL** | PARTICULAR | **FECHA DE INGRESO** | INGRESO |
| **CARGO** | ACTOR | **SEDE** | BOGOTA |
| **AREA** | OPERATIVA | **JORNADA DE TRABAJO** | DIURNA |
| **ANTIGUEDAD EN EL OFICIO** | MÁS DE 16 AÑOS | | |

## EXAMENES REALIZADOS

| |
|---|
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL |

## CONCEPTO DE APTITUD

| | | |
|---|---|---|
| **CONCEPTO** | Apto para el cargo | DEBE SEGUIR CONTROLES MEDICOS EN EPS. |
| **RESTRICCIONES** | NINGUNA | |
| **OBSERVACIONES** | NINGUNA | |

| | | |
|---|---|---|
| **RECOMENDACIONES** | | |
| **MEDICAS** | | |
| Esquema de vacunacion (Adulto) | Control anual optometrico periodico | Control odontologico periodico |
| **OCUPACIONALES** | | |
| Higiene postural | Pausas activas | Inicio de actividad fisica |
| **INGRESO A SVE** | | |
| SVE (Ergonómico) | SVE (Psicolaboral) | SVE (Visual) |
| GENERALES | SEGUIR NORMAS DE ERGONOMIA DEL TRABAJO, CUIDADOS DE DIETA, EJERCICIO AEROBICO DIARIO. CONTROL MEDICO Y OPTOMETRICO ANUALES. | |

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

Dra. CLAUDIA GONZALEZ S.
MEDICO SALUD OCUPACIONAL

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

# CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **ANDRES RICARDO FIERRO CORREA** identificado con C.C número **1.032.382.769** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el dia **13 de agosto de 2021** con la cuenta de Ahorros **500-90265-5** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de:
**ANDRES RICARDO FIERRO CORREA** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

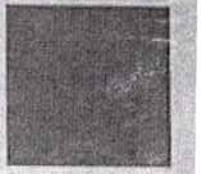
Expedimos esta certificación hoy **13 de agosto de 2021** dirigida a:
**Al interesado.**

Angie Losada.

ANGIE STEFANY LOSADA ALVAREZ
**Asesor de Servicios**
**Oficina FLORENCIA**

- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Género** | **Masculino** |
| **Cargo** | **director** |
| **Título** | **Director(a)** |
| **Nombre completo** | **andres fierro** |
| **Nombre y apellido** | **fierro** |
| **Código del empleado** | |
| **Tipo de documento** | **Cédula de Ciudadanía** |
| **Número de documento** | **1032382769** |
| **Fecha de emisión** | |
| **Expedido por** | |
| **Fecha de expiración** | |
| Dirección | DIAGONAL 182 # 20-75 |
| Código postal | |
| Estado | |
| Municipio | cundinamarca |
| País | COLOMBIA |
| Correo electrónico | fierroco18@hotmail.com |
| Teléfono | +573227164987 |
| Celular | 3227164987 |
| Número de fax | |