DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14687548784

(415)7707212489984(8020) 000001468754878 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 4 8 6 0 7 6	9	Impuestos de Medellín 1 1	

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	4 5 4 8 6 0 7 6	1 9 8 7 1 2 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARCAMO	ALVARADO	LUZ	MERY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 45 B SUR 8633

42. Correo electrónico carcamolm@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 9 5 9 5 8 6	3 1 1 7 8 5 9 6 5 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 4 1	2 0 0 0 0 8 0 3	8 5 4 2	2 0 0 0 0 8 0 2				2 3 1 1	

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																										

Obligados 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 61. Fecha 2022 - 01 - 27 / 09 : 49: 31

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

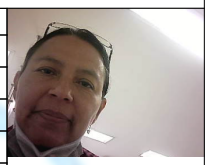
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CARCAMO ALVARADO LUZ MERY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ORGANIZACION MEDICO ODONTOLOGICA NACIONAL INTEGRADA S.A.
NIT: 811037385-2
DIRECCIÓN: CR 49 N 49 24 2DO PISO
TELÉFONO: 4481044

Nombre Paciente:	CARCAMO ALVARADO LUZ MERY	**Lugar Residencia:**	Medellin (Urbano)
No. Documento:	CC 45486076	**Telefono:**	3117859657
Fecha de Nacimiento:	08/05/1969	**Telefono Celular:**	3117859657
Edad:	52 AÑOS	**Correo Electronico:**	carcamolm@gmail.com
Fecha:	2022-01-25 07:13	**Estado Civil:**	CASADO (A)
Lugar de Nacimiento:	Magangué	**Ocupación:**	OTRO
Direccion Residencia	CALLE 45 B SUR 36 33 MEDELIN	**Cliente Aseguradora Cargo Salud:**	PARTICULAR MEDICINA
Genero:	Femenino	**Plan:**	PLAN PARTICULAR PARTICULAR PLAN PAQUETE TRABAJOS EN ALTURAS
Grado Institución:	PROFESIONAL		
Grupo Etnico	MESTIZO	**Pension**	PROTECCION S.A.
Tipo Sangre:	O+	**Riesgos Laborales:**	
Cargo:	INSTRUCTORA	**Empresa en Mision:**	
Tipo de Admision	REALIZACION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS	**Programa:**	
Lugar de realización	Medellin	**EPS:**	



OPTOMETRÍA OCUPACIONAL

1. ANAMNESIS

USA CORRECCION OPTICA: SI ; **CUAL:** GAFAS, ; **TIPO USO:** CERCA, ; **ÚLTIMO CONTROL VISUAL:** NO REFIERE

CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA: NO ; **ACCIDENTES OCULARES:** NO ; **ENFERMEDADES OCULARES:** NO ; **EN TRATAMIENTO:** NO

PRUEBA CON CORRECCIÓN ÓPTICA: SI CUAL GAFAS; **CERCA_LEJOS OP.:** CERCA,

2. LENSOMETRÍA

OJO DERECHO

ESFERA: +0.25 ; **CILINDRO:** -1.00 ; **EJE_CN:** 0/ADD +1.00 ; **TIPO DE LENTE:** PROGRESIVO

OJO IZQUIERDO

ESFERA: NEUTRO ; **CILINDRO:** -0.50 ; **EJE:** 0/ ADD +1.00 ; **TIPO DE LENTE:** PROGRESIVO

3. AGUDEZA VISUAL

OJO DERECHO

SIN CORRECCION (LEJOS): 20/20, ; **SIN CORRECCION (CERCA):** 20/100, ; **CON CORRECCION (LEJOS):** 20/20, ; **CON CORRECCION (CERCA):** 20/30,

OJO IZQUIERDO

SIN CORRECCION (LEJOS): 20/20, ; **SIN CORRECCION (CERCA):** 20/100, ; **CON CORRECCION (LEJOS):** 20/20, ; **CON CORRECCION (CERCA):** 20/30,

AMBOS OJOS

SIN CORRECCION (LEJOS): 20/20, ; **SIN CORRECCION (CERCA):** 20/100, ; **CON CORRECCION (LEJOS):** 20/20, ; **CON CORRECCION (CERCA):** 20/30,

4. EXAMEN EXTERNO

EXAMEN EXTERNO: ANORMAL, ; **OBSERVACIONES:** PTERIGION TEMPORAL OJO DERECHO Y NASAL OJO IZQUIERDO

5. EXAMEN MOTOR

COVER TEST

LEJOS: NORMAL ; **CERCA:** NORMAL

DUCCIONES

OJO DERECHO: NORMAL ; **OJO IZQUIERDO:** NORMAL

VERSIONES: NORMAL

TEST DE HIRSCHBERG

6. ESTADO REFRACTIVO

RETINOSCOPIA: ESTATICA,

DERECHO

IZQUIERDO

(SUBJETIVO) DERECHO

ESFERA: NEUTRO ; **CILINDRO:** -0.75 ; **EJE:** 0 ; **ADICION:** 2 ; **AV LEJOS:** 20/20 ; **AV CERCA:** 20/20

(SUBJETIVO) IZQUIERDO

ESFERA: NEUTRO ; **CILINDRO:** -0.50 ; **EJE:** 0 ; **ADICION:** 2 ; **AV LEJOS:** 20/20 ; **AV CERCA 2:** 20/20

7. OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: APARENTEMENTE SANO

OJO IZQUIERDO: APARENTEMENTE SANO

8. ESTEREOPSIS

SEGUNDOS DE ARCO: 50,
9. VISIÓN CROMÁTICA
TEST ISHIHARA: NORMAL, ; **LAMINAS EVALUADAS:** 10, ; **CORRECTAS:** 10, ; **INCORRECTAS:** 0, ; **>>ITEM PARA TRABAJO EN ALTURAS IDENTIFICA COLORES PRIMARIOS:** ES OTRO CARGO,
DIAGNÓSTICO
OPTOMETRIA_DIAGNOSTICO: ASTIGMATISMO (H522) 2022-01-25 TIPO DIAGNOSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CLASIFICACION DIAGNOSTICO: PRINCIPAL PRESBICIA (H524) 2022-01-25 TIPO DIAGNOSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CLASIFICACION DIAGNOSTICO: SECUNDARIO
CONDUCTA A SEGUIR
CORRECCION OPTICA: SI, ; **.:** PERMANENTE,
REMISION
REMISION: NO,
RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES: Se indica según hallazgos encontrados, control o valoración por optometria y si tiene lentes u gafas debe utilizarlas para actividades de precisión o de lectura. Se sugiere control anual de optometría de forma rutinaria Uso de correción permanente

Jeannearys Andrea Mejia Cortes
OPTÓMETRA
Universidad Metropolitana
C.C: 1002155804

MEJIA CORTES JEANNEARYS ANDREA
CC 1002155804
0448

1098748607

FIRMA DEL TRABAJADOR

SEDE: ITAGÜI MEDICINA **ORDEN No.:** 1326881
PACIENTE: CARCAMO ALVARADO LUZMERY **IDENTIFICACION:** CC 45486076 **SEXO:** F
FECHA NACIMIENTO: 05/08/1969 **EDAD:** 52 AÑOS **FECHA :** 2022-01-25 08:55 AM
TELEFONOS: 3117859657 **REMITENTE:**
EMPRESA:
PLAN PARTICULAR PARTICULAR PLAN PAQUETE TRABAJOS EN ALTURAS

Análisis	Resultado	Valores de Referencia
HEMATOLOGÍA		
HEMOGRAMA		
SERIE ERITROCITARIA		
RDW-CV	12.1 %	10---15
RDW-SD	36.7 fL	35---56
MCV	87.4 fL	80.0---99.0
MCH	29.4 pg	26.5---33.5
HGB	12.7 g/dL	11.0---16.5
MCHC	33.7 g/dL	32.0---36.0
RBC	4.31 X 10^6/uL	3.8--5.8
HCT	37.6 %	30.0---50.0
SERIE LEUCOCITARIA		
WBC	5.7 X 10^3/uL	4.0---10.0
GRA%	57.8 %	40.0---70.00
MID%	2.3 %	1.0---15.0
LYM%	39.9 %	20.0---50.0
GRA#	3.3 X 10^3/uL	2.0---7.8
MID#	0.1 X 10^3/uL	0.1---1.8
LYM#	2.3 X 10^3/uL	0.6---4.1
SERIE PLAQUETARIA		
PLT	256 X 10^3/uL	100---400
MPV	10.2 fL	7.0---11.0
PCT	0.261 %	0.1---0.5
PDW	14.8 %	10.0---18.0

Nota: NA

Bacteriólogo
AGUIRRE AVILES MARIA DANIELA

SEDE: ITAGÜI MEDICINA **ORDEN No.:** 1326881
PACIENTE: CARCAMO ALVARADO LUZ MERY **IDENTIFICACION:** CC 45486076 **SEXO:** F
FECHA NACIMIENTO: 05/08/1969 **EDAD:** 52 AÑOS **FECHA :** 2022-01-25 08:36 AM
TELEFONOS: 3117859657 **REMITENTE:**
EMPRESA:
PLAN PARTICULAR PARTICULAR PLAN PAQUETE TRABAJOS EN ALTURAS

Análisis	Resultado	Valores de Referencia
MICROSCOPÍA		
PARCIAL DE ORINA		
EXÁMEN FÍSICO-QUÍMICO		
ASPECTO	TRANSPARENTE	
GLUCOSA ORINA	NEGATIVA	
PROTEINAS	NEGATIVA	
UROBILINÓGENO	NORMAL	
BILIRRUBINA	NEGATIVA	
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	
NITRITOS	NEGATIVOS	
SANGRE OCULTA	NEGATIVA	
LEUCOCITOS	NEGATIVO	
Ph	5.0	5.0---7.0
DENSIDAD	1.020	
COLOR	AMARILLO	
EXÁMEN MICROSCÓPICO DEL SEDIMENTO		
ERITROCITOS EUMÓRFICOS	NO SE OBSERVAN	
HONGOS	NO SE OBSERVAN	
MOCO	NO SE OBSERVAN	
BACTERIAS	NO SE OBSERVAN	
CÉLULAS EPITELIALES ALTAS	NO SE OBSERVAN	
CÉLULAS EPITELIALES BAJAS	2AP	
LEUCOCITOS	NO SE OBSERVAN	

Nota: NA

Bacteriólogo
AGUIRRE AVILES MARIA DANIELA

SEDE: ITAGÜI MEDICINA **ORDEN No.:** 1326881
PACIENTE: CARCAMO ALVARADO LUZ MERY **IDENTIFICACION:** CC 45486076 **SEXO:** F
FECHA NACIMIENTO: 05/08/1969 **EDAD:** 52 AÑOS **FECHA :** 2022-01-25 08:37 AM
TELEFONOS: 3117859657 **REMITENTE:**
EMPRESA:
PLAN PARTICULAR PARTICULAR PLAN PAQUETE TRABAJOS EN ALTURAS

Análisis	Resultado	Valores de Referencia
QUÍMICA CLÍNICA		
GLICEMIA		
ANÁLISIS		
GLUCOSA EN SUERO	86 mg/dl	70-110mg/dL
Nota: NA		
PERFIL LIPIDICO		
NIVELES DE LOS LÍPIDOS EN SANGRE		
LIPOPROTEÍNAS DE ALTA DENSIDAD HDL	62.8 mg/dl	Valores de referencia tomados de ATP III Bajo: menor a 40 Normal: 41-59 Deseable: Mayor o igual a 60
LIPOPROTEÍNAS DE BAJA DENSIDAD LDL	86.6 mg/dl	Valores de referencia tomados de ATP III Optimo: menor a 100 Cercano a lo optimo: 100-129 Límte superior :130-159 Alto: 160-189 Muy alto : Mayor o igual 190
COLESTEROL TOTAL	239 mg/dl	Valores de referencia tomados de ATP III. Deseable <200 Límite superior 200-239 Alto >240
TRIGLICÉRIDOS	448 mg/dl	Valores de referencia tomados de ATP III Normal: menor 150 Límite alto:150-199 Alto:200-499 Muy alto: mayor 500
LIPOPROTEINAS DE MUY BAJA DENSIDAD VLDL	89.6 mg/dl	Normal: 12-40
ASPECTO DEL SUERO	TURBIO	
ÍNDICE ARTERIAL	3.81	1.0---5.0

Bacteriólogo
AGUIRRE AVILES MARIA DANIELA

Hace constar:

Que el Sr(a) LUZ MERY CARCAMO ALVARADO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 45486076 realizó el día 10/02/2022 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 LUZ MERY CARCAMO ALVARADO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 45486076 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.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que LUZ MERY CARCAMO ALVARADO, con Cédula Ciudadanía No. 45486076 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 15/02/2022, para el contrato registrado con fecha desde 01/02/2022 y fecha hasta 16/12/2022, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201012426506.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 14 días del mes de febrero de 2022

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 14/02/2022 02:49:19 p. m.
ISCDC: 14/02/2022 02:49:19 p. m.

Certificado Bancario

Viernes, 21 de enero de 2022

Señor(a)
SENA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUZ MERY CARCAMO ALVARADO identificado(a) con CC 45486076, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	01420994385	2005/02/04	ACTIVA

***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 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) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

VIGILADA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3264416-4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LUZ MERY CARCAMO ALVARADO** y Asegurado y/o Beneficiario es **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 14019683 expedida el día 28 de Enero de 2022 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$40,000
Impuestos	$	$7,600
Total	$	$47,600

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 28 días del mes de Enero de 2022.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3264416–4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LUZ MERY CARCAMO ALVARADO** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 14019683 expedida el día 28 de Enero de 2022 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 28 días del mes de Enero de 2022.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 28 DE ENERO DE 2022	3264416–4		14019683
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
JANETH ANGEL ALVAREZ	89984	4035	01214019683

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
45486076	LUZ MERY CARCAMO ALVARADO		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 45 B SUR # 86 33 CASA PALO BLANCA		ITAGUI	5868794

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
45486076	LUZ MERY CARCAMO ALVARADO

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01–FEB–2022	16–ABR–2023	4.210.173,00	40.000,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01–FEB–2022	16–ABR–2023	439	01–FEB–2022	16–ABR–2023	$40.000	$7.600	$47.600

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$4.210.173	$16.841	$4.210.173,00

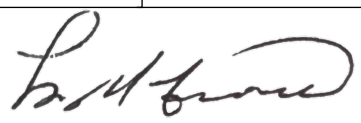
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4035	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA



FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
89984	JANETH ANGEL ALVAREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	40.000

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 – 18	P	05	F–01–12–084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.3385713.
OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA CADENA DE TICS–ELECTRONICA DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL ÁREA QUE SE IMPARTEN EN EL CENTRO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA