SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**31 de Enero de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**13171-051190**
No. de documento	**353930**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO	**C.C.**	22.527.995	**IP/Nº de contacto**	52500
Correo electrónico contratista:	smorademore@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24073732976	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3318745/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**32222**	
Valor Total del Contrato	$ 39.629.568	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 39.629.568	**1**	**Del**	**24/01/2022**	**Al**	**31/01/2022**	**$ 866.897,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 38.762.671		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS . RADICADO 08-9-2022-001848...PZO 13 DIC 2022

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 866.897	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 866.897**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 436.423**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Enero	Diciembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9430542673**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.300	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 145.474	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	436.423,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	581.897,00	
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	5.819,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 861.078,00**	

SON: OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en el Área de Gestión Documental, en los diversos programas de formación titulada y/o complementaria que maneja el Centro de Comercio y Servicio del Sena Regional Atlántico en el marco del programa de Articulación con la Media, seguimiento a la formación y seguimiento etapa productiva.
FICHAS Grado11: 2310466, 2256204, 2256202, 2256190 y Grado 10 2470872. IE. Santa Lucia
Pago de obligaciones: EPS, PENSIÓN No. 9430542673 de la planilla, aportes en línea del mes de diciembre de 2021

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 diligenciados.

SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO
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,

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
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

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22527995		MORA PATIÑO SILVIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 63 # 20 - 25 BRR LOS ANDES	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3656798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1000001148	9430542673	I	2022/01/25	2022/02/04	BANCO BOGOTA	9	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 22527995	MORA SILVIA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22527995		MORA PATIÑO SILVIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 63 # 20 - 25 BRR LOS ANDES	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3656798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1000001148	9430542673	I	2022/01/25	2022/02/04	BANCO BOGOTA	9	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22527995		MORA PATIÑO SILVIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 63 # 20 - 25 BRR LOS ANDES	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3656798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1339537324	9431369181	N	2022/01/25	2022/02/24	BANCO POPULAR	30	$4,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC	22527995 MORA SILVIA	25-14	30	($908,526)	($145,400)	EPS002	30	($908,526)	($113,600)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	22527995 MORA SILVIA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22527995		MORA PATIÑO SILVIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 63 # 20 - 25 BRR LOS ANDES	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3656798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1339537324	9431369181	N	2022/01/25	2022/02/24	BANCO POPULAR	30	$4,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
TOTAL				1	$4,800	$0	$0	$4,800

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14576871425

(415)7707212489984(8020) 000001457687142 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 2 5 2 7 9 9 5	6	Impuestos de Barranquilla 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	2 2 5 2 7 9 9 5	1 9 8 2 1 0 1 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Malambo 4 3 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	PATIÑO	SILVIA	RAQUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CL 63 20 25 P 2

42. Correo electrónico: silviamora0617@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 3	2 0 1 6 0 2 0 1	8 5 4 2	2 0 1 6 0 2 0 1		8 5 4 1	8 5 2 3		

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

Obligados aduaneros

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

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 2019 - 06 - 03

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LABORATORIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Resolucion: 4625 Licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos	Tipo de documento	Numero de documento	Edad	Genero	Hora
SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO	Cedula	22527995	56	Femenino	10:46:22 AM



Fecha (AA/MM/DD) y lugar de nacimiento	Direccion	Celular	Fecha de examen
1964-06-17 Santa Marta - Magdalena	Calle 63#20_25 Barranquilla-Atlantico	3166125149	Lunes 25 de Enero de 2021

Escolaridad	Rh	Estado civil	Cargo a desempeñar	Tipo de examen
Universitario	O positivo	Casado	INSTRUCTORA - GESTION DOCUMENTAL	Ingreso

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa	NIT	Actividad Economica	Telefono	Dirección
SENA	899999034-1	EDUCACIÓN	3344863 - Ext 52247	Calle 30#3E-164 B/quilla

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN:

Osteomuscular	Cardiovascular	Pulmonar	Manipulacion Alimentos	Psicologico	Otro:
X	X			X	

EXAMENES REALIZADOS:

Colesterol	Glicemia	Trigliceridos	Parcial orina	Frotis de uña	Hemograma	Coprologico	Frotis Faringeo	Electrocardiograma	Evaluación voz	Audiometria	Visiometria	Optometria	Psicologico	Espirometria
X	X	X	X		X				X	X	X			

Rayos X					Otros examenes realizados
Columna	Torax	Abdomen	Miembros Superiores	Miembros inferiores	

Observaciones:

INFORMACION SUMINISTRADA POR LA EMPRESA SOBRE EXPOSICION A RIESGOS LABORALES: No

Ergonomico:	Fisico:	Quimico:	Biologico:	Psicosocial:	Electrico:	Mecanico:	Otro:
Si	Si			Si			

APTITUD OCUPACIONAL Ingreso

EL EXAMEN FISICO NO PRESENTA ALTERACIONES NI PATOLOGÍAS:	
EL EXAMEN FISICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL:	
EL EXAMEN FISICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE PUEDEN AGRAVARSE CON EL TRABAJO:	
EL EXAMEN FISICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE DEBEN SER TRATADAS POR EPS, ARL:	**X**
EL EXAMEN FISICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE DEBEN SER TRATADAS POR EPS, ARL, ANTES DE INGRESAR:	
EL EXAMEN MEDICO PRESENTA ALTERACIONES DE SALUD INCOMPATIBLES CON EL CARGO ASIGNADO:	

AFP:	ARL:	EPS:
COLPENSIONES	POSITIVA	SALUD TOTAL

Recomendaciones

Trabajador:

1- Cuidar su salud y proteccion, cumpliendo con las acciones del SGSST. 2-Hacer pausas activas periodicas. 3-Usar los elementos proteccion personal adecuados. 4-Dieta balanceada, estilo de vida saludable y manejo del estres. 5-Debe acudir a EPS para valoracion otorrinolaringologia, nutricion, optometria, continuar control de patologia cronica

Empresa:

1-Realizar los examenes medicos ocupacionales anual o segun la normatividad vigente, segun el caso. 2-Seguimiento y control del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo. 3-Realizar pausas activas en sus trabajadores. 4-Seguir recomendaciones, lineamientos y protocolos de prevencion Covid-19. 5-Sistema de vigilancia epidemiologico. 6-Presenta morbilidades pre-existentes que pueden agravarse con una infeccion por covid19 a la fecha, con base en circular 030 de 08/05/2020, debe continuar control medico tratante y valoracion EPS.

INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA: Si

Visual	Auditivo	Voz	Cardiovascular	Respiratorio	Piel	Psicologico	Osteomuscular	Otro:
X	X		X					

Restricciones

Trabajador:

Empresa:

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO.

Observaciones:

CON RECOMENDACIONES.

Firma, Licencia: 1180, Doctor(a): LEYDY DIANA CERINZA BARRIOS

Nombre o Firma del Trabajador

-La presente certificación se expide con base en la información manifestada por el trabajador, por la empresa, por el resultado del examen físico médico ocupacional y los resultados de los exámenes paraclínicos realizados, si aplican, dicho certificado tiene carácter confidencial, y es válido solo para el SENA, según la normatividad vigente.

NOMBRE:	SILVIA RAQUEL MORA PATI?O	**ORDEN:**	PARTICULAR
DOCUMENTO:	CC 22527995	**FECHA ESTUDIO:**	2021-12-30 10:34:11
EDAD:	57 AÑOS	**ENTIDAD:**	SALUD TOTAL EPS PS - FP RAD
ESTUDIO:	RADIOGRAFIA DEDO EN MANO		

RADIOGRAFIA DEDO EN MANO DERECHA:

Las estructuras óseas y relaciones articulares visualizadas se conservan, sin imágenes de fracturas o desplazamientos.

Partes blandas preservadas.



Informe firmado electrónicamente por:
BERTHA ELENA TORRES GOMEZ
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 70906-2011
Fecha y hora de firma: 03-01-2022 09:07

NOMBRE:	SILVIA RAQUEL MORA PATI?O	**ORDEN:**	PARTICULAR
DOCUMENTO:	CC 22527995	**FECHA ESTUDIO:**	2021-12-30 10:34:11
EDAD:	57 AÑOS	**ENTIDAD:**	SALUD TOTAL EPS PS - FP RAD
ESTUDIO:	RADIOGRAFIA DEDO EN MANO		

RADIOGRAFIA DEDO EN MANO IZQUIERDA:

Las estructuras óseas y relaciones articulares visualizadas se conservan, sin imágenes de fracturas o desplazamientos.

Partes blandas preservadas.



Informe firmado electrónicamente por:
BERTHA ELENA TORRES GOMEZ
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 70906-2011
Fecha y hora de firma: 03-01-2022 09:07

NOMBRE:	SILVIA RAQUEL MORA PATI?O	**ORDEN:**	PARTICULAR
DOCUMENTO:	CC 22527995	**FECHA ESTUDIO:**	2021-12-30 10:34:11
EDAD:	57 AÑOS	**ENTIDAD:**	SALUD TOTAL EPS PS - FP RAD
ESTUDIO:	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA (AP, LATERAL):

Rotula centrada.

Las estructuras óseas y relaciones articulares visualizadas se conservan, sin imágenes de fracturas o desplazamientos.

El espacio articular se considera satisfactorio actualmente.



Informe firmado electrónicamente por:
BERTHA ELENA TORRES GOMEZ
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 70906-2011
Fecha y hora de firma: 03-01-2022 09:08

NOMBRE:	SILVIA RAQUEL MORA PATI?O	**ORDEN:**	PARTICULAR
DOCUMENTO:	CC 22527995	**FECHA ESTUDIO:**	2021-12-30 10:34:11
EDAD:	57 AÑOS	**ENTIDAD:**	SALUD TOTAL EPS PS - FP RAD
ESTUDIO:	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA (AP, LATERAL):

Rotula centrada.

Las estructuras óseas y relaciones articulares visualizadas se conservan, sin imágenes de fracturas o desplazamientos.

El espacio articular se considera satisfactorio actualmente.



Informe firmado electrónicamente por:
BERTHA ELENA TORRES GOMEZ
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 70906-2011
Fecha y hora de firma: 03-01-2022 09:08

NOMBRE:	SILVIA RAQUEL MORA PATI?O	**ORDEN:**	PARTICULAR
DOCUMENTO:	CC 22527995	**FECHA ESTUDIO:**	2021-12-30 10:34:12
EDAD:	57 AÑOS	**ENTIDAD:**	SALUD TOTAL EPS PS - FP RAD
ESTUDIO:	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA:

Mínima incurvación del eje lumbar a la derecha de probable origen postural y/o por imbalance muscular.

Osteofitos lumbares anteriores.

Leve reducción del espacio discal posterior L5-S1, los restantes espacios discales visualizados y la altura de los cuerpos vertebrales se encuentra conservada.

No se definen imágenes de lisis o listesis en las proyecciones practicadas.

Elemento oseo posterior y partes blandas sin alteraciones.



Informe firmado electrónicamente por:
BERTHA ELENA TORRES GOMEZ
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 70906-2011
Fecha y hora de firma: 03-01-2022 09:06

laboratorio vital diagnóstica

No Orden	: **7300310**	**Edad**	: 57 Años	**Sexo**	: F
Nombre	: **MORA PATIÑO SILVIA**	**Sede**	: PRINCIPAL BARRANQUILLA		
Documento Id	: CC 22527995	**N Fact.**	: 22527995 CC 45		
Procedencia	:	**Fecha Ing**	: 30-jul.-2021 7:50 am		
Doctor	: MEDICO SALUD TOTAL	**Teléfono**	: 0		

Examen		Resultado	Unidades	Ref Min	Ref Max
		QUIMICA			
GLICEMIA BASAL.		87	mg/dL	70	105
TRIGLICERIDOS.		* 281	mg/dL	0	200
HDL COLESTEROL.		46	mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA :					
HOMBRES : RIESGO MODERADO : 35 - 55					
SIN RIESGO : MAYOR DE 55					
MUJERES : RIESGO MODERADO : 45 - 65					
SIN RIESGO : MAYOR DE 65					
COLESTEROL TOTAL.		* 247	mg/dL	0	200
LDL COLESTEROL		170	mg/dL	60	170

Firma Responsable



		HEMOGLOBINA GLICOSILADA .			
HEMOGLOBINA GLICOSILADA		5.35	%		
VALOR DE REFERENCIA	: 4.8 - 5.9 %				
Diabeticos bien controlados	: Hasta 6.5 %				
Diabeticos con control suficiente	: 6.5-8.0%				
Diabeticos mal controlados	: Mayor de 8.0%				

Firma Responsable



		HORMONAS			
T3 LIBRE		2.85	pg/ml	2.00	4.40
T4 LIBRE		1.07	ng/dl	0.93	1.71
Método:	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA				
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH		2.78	uUI/ml	0.27	4.20
Método:	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA				
HORMONA TIROXINA (T4 TOTAL)		5.64	ug/dl	5.10	14.10
Método:	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA				

Firma Responsable



		HEMATOLOGIA			
		CUADRO HEMATICO TIPO IV			
SERIE BLANCA		*			
LEUCOCITOS	:	7.05	x 10^3/uL	4.50	10.80
%LINFOCITOS	:	39.30	%	20.00	51.00
%NEUTROFILOS:		48.70	%	42.00	75.00
% EOSINOFILOS		2.10	%	1.00	10.00
% BASOFILOS		0.40	%	0.00	3.00
% MONOCITOS		9.50	%	1.00	10.30
LINFOCITOS ABS.		2.77	x10^3/uL	1.20	3.40
NEUTROFILOS ABS.		3.43	x10^3/uL	1.40	6.50

Fecha Impresion Copia: 06-ene.-2022 12:24

laboratorio vital diagnóstica

No Orden	**7300310**	**Edad**	57 Años	**Sexo**	F
Nombre	**MORA PATIÑO SILVIA**	**Sede**	PRINCIPAL BARRANQUILLA		
Documento Id	CC 22527995	**N Fact.**	22527995 CC 45		
Procedencia		**Fecha Ing**	30-jul.-2021 7:50 am		
Doctor	MEDICO SALUD TOTAL	**Teléfono**	0		

Examen		Resultado	Unidades	Ref Min	Ref Max
EOSINOFILOS # ABS		0.15	x10^3/uL	0.10	1.00
BASOFILOS # ABS		0.03	x10^3/uL	0.00	0.15
MONOCITOS # ABS		0.67	10^3/uL	0.20	0.80
SERIE ROJA		*			
RBC		4.84	x10^6/uL	4.20	6.10
HEMOGLOBINA		13.9	g/dL	12.0	14.0
HEMATOCRITO		40.0	%	35.0	44.0
MCV		82.60	fL	80.00	97.00
MCH		28.70	pg	27.00	32.00
MCHC		34.80	g/dL	32.00	36.00
RDW-CV		13.90	%	11.50	14.50
RDW-SD		41.50	fL	35.00	55.00
SERIE PLAQUETARIA		.			
RECUENTO DE PLAQUETAS	:	323.0	x10^3/uL	150.0	450.0
MPV-VOL.MEDIO PLAQUETARIO:		* 10.50	fL	7.40	10.40

Firma Responsable



Fecha Impresion Copia: 06-ene.-2022 12:24

AUDIOCOM
Consultorios - IPS

PLANTILLA DE DIAGNOSTICO

FECHA: 29/06/2021 12:57
DOCTOR: MEDICO TRATANTE
REFERENCIA: Audiometría - Impedanciometría con Reflejos Estapediales - Logoaudiometría -

NOMBRE: MORA PATIÑO SILVIA RAQUEL
DOCUMENTO: 22527995
EDAD: 57 años
ENTIDAD: SALUD TOTAL EPS-S S.A
CIUDAD: Barranquilla
TELEFONOS: 3166125149 - 3175303533
OCUPACIÓN: DOCENTE

VIGILADO Supersalud

RESULTADOS :

OTOSCOPIA:
Oído Derecho: Normal
Oído Izquierdo: Normal

AUDIOMETRÍA:

Audiometría con pérdida auditiva bilateral simétrica de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales, moderada para frecuencias agudas. con signos y síntomas asociados

SIGNOS Y SÍNTOMAS:

* Oído interno y vías: Refiere tinnitus ocasional, vértigo y/o desórdenes del equilibrio

LOGOAUDIOMETRÍA:

Logoaudiometría - Bilateral: oído derecho discrimina el 100% a 45 dB, oído izquierdo discrimina el 100% a 50 dB; curva logoaudiométrica de inclinación anormal que concuerda con el audiograma.

IMPEDANCIOMETRÍA:

Timpanograma en oido derecho tipo A, sugestivo de función normal de oído medio
Timpanograma en oido izquierdo tipo A, sugestivo de función normal de oído medio
Reflejos estapediales binaural ipsilaterales presentes normales - contralaterales presentes normales -

RECOMENDACIONES:

Valoración por Otorrinolaringología.

Pautas Auditivas

* Evite la exposición a ruidos fuertes.
* Utilice protectores auditivos si trabaja expuesto a ruido.
* No abuse del uso de audífonos para música, realice reposo auditivo.
* No introducir ningún objeto en el oído
* No realizar limpieza con copitos de algodón.
* Si presenta alguna novedad en su audición consulte con su médico tratante.

Ruth Ramos
Ruth Esther Ramos Camargo
Audióloga
Reg. Prof. 1.124.383.029

Firma: AUDIOCOM

Escaneado con CamScanner

AUDIOCOM
Consultorios - IPS

APELLIDOS Y NOMBRES: MORA PATIÑO SILVIA RAQUEL
IDENTIFICACIÓN: C.C. C.C. 22527995
FECHA: 29/06/2021 12:56

TIMPANOGRAMAS

TIMPANOGRAMAS	O.D.	O.I.
VOLUMEN DEL CANAL	0.77	1.00
PRESIÓN	-39	-42
COMPLACENCIA	0.36	0.35
GRADIENTE	0.16	0.17
TIPO	A	A

T. TROMPA DE EUSTAQUIO

	O.D.	O.I.
VOLUMEN DEL CANAL		
TIMP. BASAL PRESIÓN 1		
VALSAVA PRESIÓN 2		
TOYBEE PRESIÓN 3		

REFLEJOS ESTAPEDIALES

R. IPSILATERALES

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
–	Ruido Blanco	–
105	500	105
105	1000	105
105	2000	105
100	4000	100

R. CONTRALATERALES

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
–	Ruido Blanco	–
105	500	105
105	1000	105
105	2000	105
100	4000	100

PRUEBA DE METZ (RECLUTAMIENTO)

H2 / dB HL	OÍDO DERECHO				OÍDO IZQUIERDO			
	500	1000	2000	4000	500	1000	2000	4000
UMBRAL REFLEJO ESTAPEDIAL								
UMBRAL TONAL								
CAMPO DINÁMICO *								

*** Valores normales del campo dinámico entre 60 dB HL y 80 dB HL**

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Normal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

Ruth Ramos
Ruth Esther Ramos Camargo
Audióloga
Reg. Prof. 1.124.383.029
AUDIOCOM

Escaneado con CamScanner

RESULTADOS EVALUACION PSICOSOCIAL - EMOCIONAL

El análisis de los resultados que se presentan a continuación se realizó de manera sintética, teniendo en cuenta los resultados de las técnicas de selección y evaluación (entrevistas, pruebas de conocimiento, aptitudes, de personalidad y fobias). De esta manera se presenta un análisis del evaluado y una descripción de sus fortalezas y debilidades considerando el futuro desempeño y proyección en la Organización. La información aquí contenida es estrictamente confidencial.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	: SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO
Edad	: 56 AÑOS
Fecha de Nacimiento	: 17 DE JUNIO DE 1964
Estado Civil	: CASADA
Nivel académico	: PROFESIONAL
Empresa	: SENA
Cargo en evaluación	: INSTRUCTOR
Fecha	: 26 DE ENERO DEL 2021
Ciudad	: BARRANQUILLA

2. ASPECTOS RELEVANTES EN LA ENTREVISTA

La evaluada reside en matrimonio con el señor Aníbal More Duran de 57 años de edad; es docente. Tienen 2 hijos de 28 y 29 años de edad.

El padre de la evaluada es el señor Nemecio Mora de 88 años de edad. Su mama falleció.

La evaluada es la mayor de seis hermanos.

RESULTADOS EVALUACION PSICOSOCIAL - EMOCIONAL

3. ANALISIS DE RESULTADOS

Durante la entrevista se mostró atento, cordial, amable,

Es práctica en la ejecución de su labor. Demuestra respeto por las normas establecidas por la organización.

Es responsable.

No se evidencian síntomas depresivos, psicóticos, antecedentes psiquiátricos personales, ni otras patologías incapacitantes tales como convulsiones, adicciones o estrés postraumático.

En el ítem H que mide la reactividad del sistema nervioso con base a la tendencia en la persona capaz de funcionar bajo altos niveles de estrés, ignoran las señales que indiquen peligros externos, obtuvo un puntaje dentro de la media.

En la entrevista el evaluado destaca de su fortaleza ser paciente.

De igual manera comenta que su debilidad es no expresar lo que piensa muchas veces.

4. CONCLUSION

De acuerdo con las pruebas psicotécnicas, entrevista realizada y perfil del cargo se infiere que la señora SILVIA MORA PATIÑO, presenta un adecuado nivel de desempeño para el cargo.

Mydeline García Mercado
Psicóloga. T.P. 113916.

Hace constar:

Que el Sr(a) SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22527995 realizó el día 16/02/2022 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 SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22527995 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 -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22527995 realizó el día 15/02/2022 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la

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

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22527995 realizó el día 16/02/2022 la Capacitación Módulo 2 - Riesgos en el puesto de trabajo y medidas de prevención de la entidad y aprobó la

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

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22527995 realizó el día 15/02/2022 la Capacitación de protocolos de bioseguridad.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y protección y social, la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del SENA, mediante la cual se establece el protocolo de medidas generales y de bioseguridad para prevenir y mitigar la propagación del COVID-19, Circular 01-03-2020-000156 del 02 de septiembre del 2020 del Sena, mediante el cual se establece el alcance a la circular 01-03-2020-000098 del 29 de mayo de 2020 del

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 22527995 el día 16/02/2022 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora SILVIA RAQUEL MORA PATIÑO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 22527995, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 24/01/2022 y fecha fin de contrato 31/12/2022 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, 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): 202201012512824.

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de Febrero de 2022.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 16/02/2022 10:48:07 p. m.
ISCDC: 16/02/2022 10:48:07 p. m.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SILVIA RAQUEL MORA PATINO Identificado con CC 22527995

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina PRADO, con las siguientes características:

Número:	24073732976
Fecha de apertura:	23 de Mayo de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien interese, el 12 del mes Enero de 2021.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-46-101029292	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
22	01	2022	24	01	2022	00:00	13	04	2023	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MORA PATINO SILVIA RAQUEL	IDENTIFICACIÓN:	C.C. :22,527,995
DIRECCIÓN:	CL 63 NRO. 20 - 25 LOS ANDES	CIUDAD: BARRANQUILLA - ATLANTICO	TELÉFONO: 3166125149

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN:	NIT. :899,999,034-1
DIRECCIÓN:	CARRERA 43 NO. 42-40	CIUDAD: BARRANQUILLA - ATLANTICO	TELÉFONO: 3344861
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.3318745 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: INSTRUCTOR PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS .

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/01/2022	13/04/2023	$ 3,962,956.80

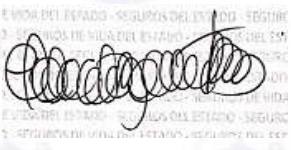
ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GATOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 3,962,956.80	CONTADO

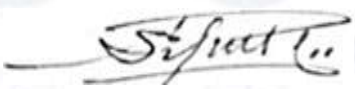
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
GRACIELA JUDITH CABRERA DE BENEDETTI	40862	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILL



85-46-101029292



FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

22392081

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO