El servicio público es de todos | Función Pública

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
BENITEZ	OLARTE	STEPHANY DAHIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1045690046	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 04	MES 08	AÑO 1990	Calle 10 # 10 - 28 Apartamento 301 centro			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Santander
DEPTO	Atlántico			MUNICIPIO	SAN GIL		
MUNICIPIO	BARRANQUILLA			TELÉFONO	3005204788	EMAIL	stefy_benitez@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: Bachiller Técnico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2007
									X	

EDUCACIÓN 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	8	X		DIRECCION Y PRODUCCION DE RADIO Y TELEVISION	07	2015	
TC	2	X		TECNICA PROFESIONAL EN PRODUCCION DE PIEZAS MULTIMEDIA	11	2009	

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
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA- CENTRO AGROTURISTICO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Santander	SAN GIL	sdbenitez64@misena.edu.co
TELÉFONOS 7243291	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR INSTRUCTOR	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** CARRERA 10 # 21A 58

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Fundación Cámara Oscura	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** produccion@camaraoscura.org
TELÉFONOS 3187295	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 07 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Prestación de servicio	**DEPENDENCIA** Producción		**DIRECCIÓN** calle 79 # 42 - 225

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Fundación Edwars	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** SOLEDAD		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** tanm20f@gmail.com
TELÉFONOS 3005709733	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO voluntariado	**DEPENDENCIA** audiovisuales		**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Agmeth Escaf producciones	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** PUERTO COLOMBIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3123621088	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO prestación de servicio	**DEPENDENCIA** Producción audiovisual		**DIRECCIÓN** Km 7 Corredor Universitario Carrera 30 # 1 - 2487

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Jardín Infantil Pasos Hacia el Futuro	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** SOLEDAD		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3745374	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 11 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO Prestación de servicio	**DEPENDENCIA** Docente		**DIRECCIÓN** calle 18 # 37 - 23

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Corporación Politécnico de la costa Atlántica	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS (5) 3361800	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 02 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO prestación de servicios por voluntariado	**DEPENDENCIA** Publicitaria		**DIRECCIÓN** Cra. 38 #129, Barranquilla, Atlántico

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Metro Visión	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(5) 3477900	DÍA 17 MES 09 AÑO 2010	DÍA 30 MES 11 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
prestación de servicio	Audivisuales	Av. coordialidad # 13 B 28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TuQuilla		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Atlántico	BARRANQUILLA	info@tuquilla.com	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
3584144	DÍA 02 MES 01 AÑO 2010	DÍA 02 MES 07 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
Prestación de servicio	Noticias web	Carrera 53 # 68-226	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Versión Libre		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Atlántico	BARRANQUILLA		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
(5) 360-269	DÍA 10 MES 02 AÑO 2009	DÍA 28 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
Pasantias		Carrera 48 75-83 Local-1	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Jard?n infantil pasos hacia el futuro	20	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Atlántico	SOLEDAD	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Aprobación de dos (2) años de Educación Superior	DÍA 21 MES 01 AÑO 2013	DÍA 15 MES 11 AÑO 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias sociales y humanas	Expresi?n oral Bocalizaci?n Pronunciaci?n	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
CORPORACION POLITECNICO DE LA COSTA ATLANTICA	20	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Atlántico	BARRANQUILLA	Informal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Aprobación de dos (2) años de Educación Superior	DÍA 06 MES 02 AÑO 2012	DÍA 30 MES 11 AÑO 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Bellas artes	TALLERES DE PUBLICIDAD	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Fundaci?n Edwars	15	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Atlántico	SOLEDAD	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	DÍA 02 MES 02 AÑO 2017	DÍA 02 MES 12 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Bellas artes Fotograf?a	talleres de fotograf?a	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA- CENTRO AGROTURISTICO	30	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Santander	SAN GIL	Formal

NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	**MATERIA IMPARTIDA** PRODUCCI?N DE MEDIOS AUDIOVISUALES DIGITALES	

EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN COOMULDESA	**HORAS SEMANALES** 6	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** SAN GIL	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 08 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 12 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	**MATERIA IMPARTIDA** CAPTURA Y EDICI?N DE AUDIO	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ◉ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 San Gil - 04 febrero 2019

Stephany Benitez O.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

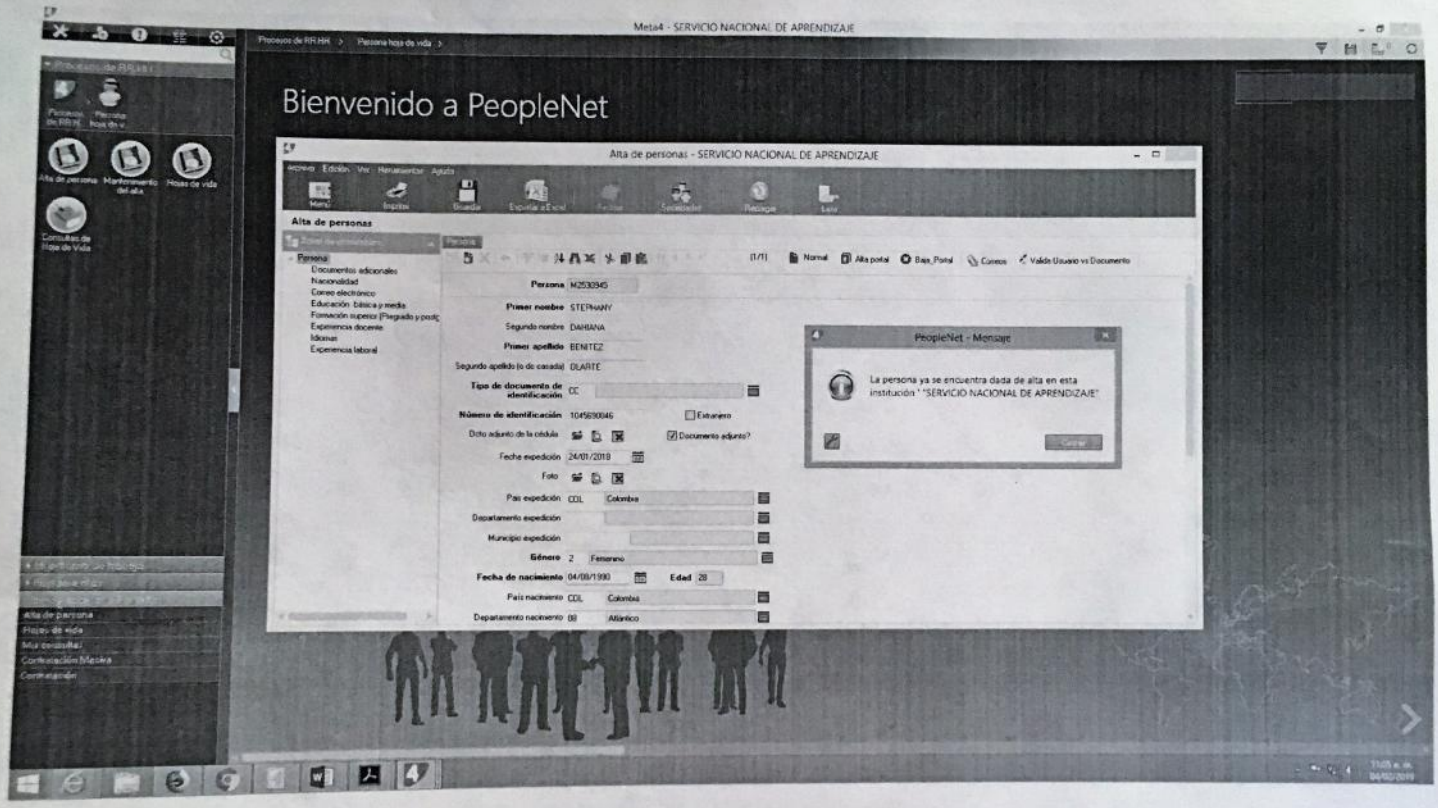
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

SAN GIL, Feb 4/19

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

file:///C:/Users/SENA/AppData/Roaming/meta4/7d43303b914ad58692e4474a968a56314... 04/02/2019


Meta4 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Bienvenido a PeopleNet
Alta de personas - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Alta de personas
Persona
Documentos adicionales
Nacionalidad
Correo electrónico
Educación básica y media
Formación superior (Pregrado y posg
Experiencia docente
Idiomas
Experiencia laboral
Persona M2530945
Primer nombre STEPHANY
Segundo nombre DAMIANA
Primer apellido BENITEZ
Segundo apellido (o de casada) DUARTE
Tipo de documento de identificación CC
Número de identificación 1045690846
Extranjero
Doto adjunto de la cédula
Documento adjunto?
Fecha expedición 24/01/2018
Foto
País expedición COL Colombia
Departamento expedición
Municipio expedición
Género 2 Femenino
Fecha de nacimiento 04/08/1990
Edad 28
País nacimiento COL Colombia
Departamento nacimiento 08 Atlántico
PeopleNet - Mensaje
La persona ya se encuentra dada de alta en esta institución ' "SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE"
Cerrar
Alta de persona
Hojas de vida
Mis consultas
Contratación Masiva
Contratación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.045.690.046**

BENITEZ OLARTE
APELLIDOS

STEPHANY DAHIANA
NOMBRES

Stephany Benitez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1990**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-AGO-2008 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0305200-00624116-F-1045690046-20140918 **00400**85010A 3 43598611

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Periodo a declarar

Desde	Hasta
01-01-2018	31-12-2018

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO,	BENITEZ OLARTE STEPHANY DAHIANA		
IDENTIFICADO CON:	C.C. (•) C.E. ( ) OTRO ( ) No. 1045690046		CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :
DIRECCIÓN Calle 10 # 10 - 28 Apartamento 301 centro			TELÉFONOS 3005204788
MUNICIPIO SAN GIL	DEPARTAMENTO Santander		PAÍS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Benitez Olarte Raul Armando	CC 72348845	Hermano (a)
Benitez Olarte Lorena Patricia	CC 1045702819	Hermano (a)
Olarte Arenas Alcira	CC 32721024	Madre
Benitez Peñate Raul Armando	CC 72130164	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN (•), PARA RETIRARME ( ), PARA ACTUALIZACIÓN ( ), PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ( ), QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	26,837,400
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	26,837,400

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Caja Social	Cuenta de Ahorros	24081203099		48,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ( ) C.E. ( ) OTRO ( )	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Stephany Benitez O.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

San Gil - 30 enero 2019
CIUDAD Y FECHA

Scanned by CamScanner

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: 14463521212

(415)7707212489984(8020) 000001446352121 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1045690046	2	Impuestos de Barranquilla 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 13	1045690046	20080808

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Atlántico 08	Barranquilla 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENITEZ	OLARTE	STEPHANY	DAHIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Atlántico 08	Barranquilla 001

41. Dirección principal: CL 53 22 45

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
stefy_benitez@hotmail.com	0	3005204788	

CLASIFICACION

Actividad económica

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
8541	20150210						

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	20																									

20- Obtención NIT

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: 20180323

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: Stephany Benitez Olarte

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CANAVERA CERVANTES MAYRA CECILIA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 23-03-2018 01:08:12PM

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

Scanned by CamScanner

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 – 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC - 1045690046
Nombres:	STEPHANY DAHIANA
Apellidos:	BENITEZ OLARTE
No. de carnet:	08758507279
Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Fecha de afiliación:	2017/06/01
Estado de afiliación:	ACTIVO
Régimen:	CONTRIBUTIVO
IPS:	INTEGRAL DE COLOMBIA IPS S.A.S
Departamento - Municipio:	ATLANTICO - SOLEDAD
Rango salarial:	A

OBSERVACIONES:

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

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 22 días del mes de enero de 2019.

CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Subdirector Nacional De Aseguramiento

VIGILADO Supersalud

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

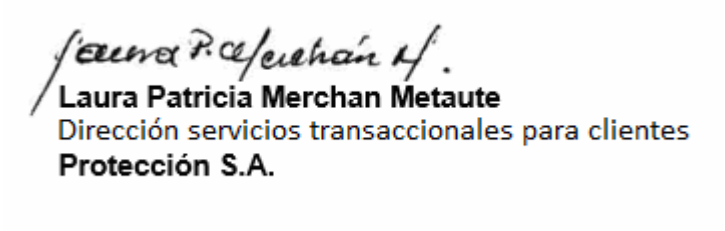
NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BENITEZ OLARTE STEPHANY DAHIANA** identificado(a) con **CC** número **1.045.690.046** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 10 de febrero de 2012 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 22 de enero de 2019.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2019012223413

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045690046		BENITEZ OLARTE STEPHANY DAHIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 10 Nro. 9-82	SAN GIL-SANTANDER	7248113	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	402207806	8487584649	I	2019/01/14	2019/01/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$226,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				**1**	**$226,800**	**$0**	**$0**	**$226,800**

PAGADO