FECHA: 31 de octubre de 2022	**CIUDAD:** Cumaral
DEPENDENCIA: Secretaría de Desarrollo Social	**REPRESENTANTE:** Shiara Yuliana Sastoque Hurtado
ASUNTO: Presentación de Informe de Ejecución de Actividades – Contrato No. CD-557-2022 Informe N° 1 Periodo comprendido entre el 29 de septiembre al 28 de octubre de 2022.	**SUPERVISORA:** Shiara Yuliana Sastoque Hurtado
RESPONSABLE: JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA CC. **1.079.178.250** de Campoalegre-Huila	**OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE TIPO LOGÍSTICO EN EL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE CUMARAL, META".**

ACTIVIDADES REALIZADAS

En desarrollo del objeto contractual, se ejecutaron las siguientes actividades:

ACTIVIDAD 1: Determinar el estado de los escenarios frecuentemente, reportando al coordinador (a) y al supervisor del contrato las anomalías, sucesos o dificultades que se presenten. Puede hacerse de manera escrita o verbal.
Durante el periodo realicé las diferentes actividades relacionadas con la vigilancia y cuidado del escenario centro vida garantizando de esta manera el buen estado del mismo, reportando a la coordinadora y supervisora de manera verbal que no se presentó ninguna irregularidad en el escenario.





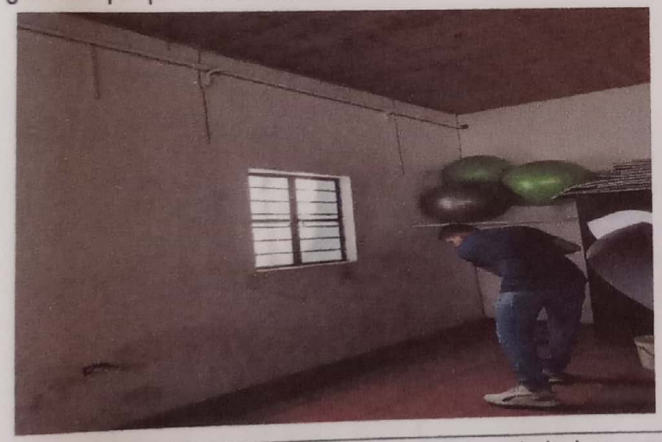
Powered by CamScanner





ACTIVIDAD 2: Reportar al supervisor y al coordinador (a), las necesidades de los escenarios y solicitar los elementos teniendo en cuenta los requerimientos para su optimo funcionamiento.

Durante este periodo informé a la supervisora de manera verbal, que se habían presentado inundación en el centro vida ya que cuando llueve muy fuerte los sifones se tapan y el agua se devuelve.
Tambien informé que en el salón de las maquinas la teja esta rota y daño el Cielo razo y hay peligro de collapsar, cayendo goteras que pudrén el mismo.





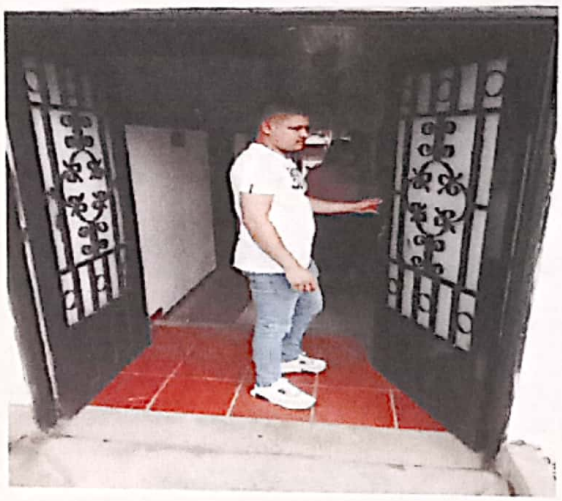
ACTIVIDAD 3: portar las llaves y seguros (candados) para generar los respectivos cierres y apertura de las puertas de acuerdo al horario definido.

Durante el periodo porte y mantuvé el cuidado de las llaves de las diferentes puertas del centro vida para realizar los respectivos aperturas y cierres del mismo, teniendo en cuenta los horarios asignados.





Powered by CamScanner



ACTIVIDAD 4: Mantener de forma limpia y ordenada las ares comunes del exterior del escenario.

Durante este periodo, realicé la respectiva limpieza en las areas del exterior escenario del Centro vida, manteniendo organizado y aseando el lugar .

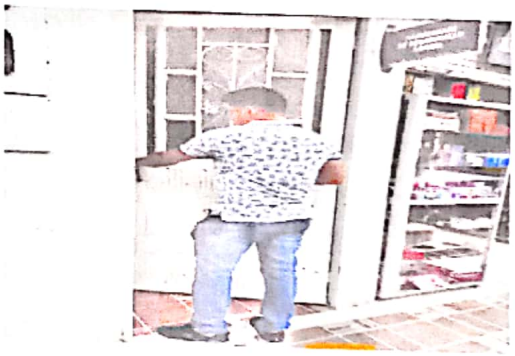




Powered by CamScanner

ACTIVIDAD 5: Apoyar con la custodia y organización del archivo electrónico y físico de acuerdo con la normatividad vigente con fundamento en la tabla de retención documental aprobada, teniendo en cuenta los principios de procedencia y orden original, el ciclo vital de los documentos y normatividad archivística, siguiendo la metodología y recomendaciones que sobre el particular haga el administrador del archivo municipal.
En este periodo no se manejó archivo.
ACTIVIDAD 6: Responder por cada uno de los elementos, herramientas y equipos que le sean asignados por el Almacén municipal para la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato.
Durante el periodo no requerí ninguna herramienta ni elementos para la ejecución de mis actividades.
ACTIVIDAD 7: Las demás que le sean designadas por el supervisor del contrato de conformidad con el objeto contractual.
Durante el periodo apoye a la Secretaria de Desarrollo, en realizar los respectivos aperturas y cierres de la oficina de Secretaria de Desarrollo Social, teniendo en cuenta los horarios asignados.





De esta manera, presento el informe No. 1

Atentamente,

JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA
C.C: 1.079.178.250 de Campoalegre- Huila
Contratista

Powered by CamScanner

Cumaral, 31 de octubre 2022

Cuenta de Cobro No. 001

LA ALCALDIA DE CUMARAL-META

NIT. 892099184 - 9

DEBE A:

JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA

C.C. 1.079.178.250

La suma de: un millón ochocientos trece mil cuatrocientos pesos moneda corriente ($ 1.813.400).

Por Concepto de: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE TIPO LOGÍSTICO EN EL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE CUMARAL, META".** contrato No. CD-557- 2022, periodo comprendido entre el 29 de septiembre del 2022 al 28 de octubre del 2022.

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrar el Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,

JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA
CC. 1.079.178.250 de Campoalegre – Huila

Powered by CamScanner

Declaración Juramentada para efectos tributarios –

Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, **JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA** con CC. **1.079.178.250** expedida en Campoalegre-Huila, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato **CD-557-2022**: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE TIPO LOGÍSTICO EN EL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE CUMARAL, META".** de esta declaración:

1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales, el** sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:
   - **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).
   - **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.).
   - **Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)
   - **Rentas no laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
   - **Dividendos y participaciones**.
2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios: Manifiesto que SI_____ NO _X__ he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los treinta y un (31) días del mes de octubre del 2022.

Firma:

Nombre: JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA
Documento de Identificación: 1.079.178.250
Correo Electrónico: jfabiancuencap@hotmail.com
Dirección: Cra 20 N°11-46 Centro Cumaral
Teléfono: 3144910325

Powered by CamScanner

Empresa: **ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMARAL META**

Lugar: Cumaral – Meta, octubre 31 del 2022

REF. **CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS COMO CONTRATISTA**
(Art 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente bajo la gravedad de juramento.

1. Nombre del prestador de del servicio: **JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA**
2. Identificación: 1.079.178.250 Campoalegre - Huila
3. Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: **SIMPLIFICADO**
4. Mes al que pertenece la simplificación: del 29 septiembre del 2022 al 28 de octubre del 2022
5. Declaración de ingresos: un millón ochocientos trece mil cuatrocientos pesos ($ 1.813.400) MCTE
6. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondientes a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a la retención. Nº planilla **septiembre:** PILA: 9441970419 Aporte Salud: $ 8.600 Aporte Pensión: $10.900 Riesgos $ 800 TOTAL PAGADO: $ 20.300 Nº planilla **octubre:** PILA: 9441440269 Aporte Salud: $ 125.000 Aporte Pensión: $160.000 Riesgos $ 10.500 TOTAL PAGADO: $ 295.500
7. aportes obligatorios al sistema de seguridad social de salud y pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato material del pago sujeto a la retención.
8. Solicito que se practiqué una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013. La cual será por valor de: **CERO (0)**

JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA
CC. 1.079.178.250 de Campoalegre – Huila

Powered by CamScanner

CERTIFICADO
PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Señores:
MUNICIPIO DE CUMARAL

Yo, **JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA,** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.079.178.250** expedida en la ciudad de Campoalegre – Huila por medio del presente escrito certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social (SALUD, PENSION Y RIESGOS) corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios suscritos con la alcaldía de Cumaral-Meta N° **CD-557-2022**, materia del presente pago sujeto de retención.
Igualmente, certificado bajo la gravedad de juramento que la planilla de pago de seguridad social de los días de Septiembre con el número de la planilla 9441970419 y elm es de octubre del 2022, a través de la planilla N° 9441440269 adjunta, las he presentado en las siguientes entidades donde actualmente presto servicio así:

1. Municipio Cumaral
2. _____
3. _____

Este certificado forma parte integral de la cuenta de cobro N° 01 realizada en el periodo del 29 de septiembre al 28 de octubre del año 2022, presentada a la Alcaldía de Cumaral-Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los treinta y un (31) días del mes de octubre del año 2022, con destino al Municipio de Cumaral.

FIRMA: _____
NOMBRE: JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA,
N° CEDULA: 1.079.178.250 de Campoalegre Huila

Powered by CamScanner

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 1079178250		CUENCA PEDROZA JHOAN FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 28-15	CUMARAL-META	4910325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1000000319	94419704l9	I	2022/10/13	2022/10/28	BANCO BOGOTA	13	$20,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$66,667	$10,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$66,667	$10,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$700		$0	$0
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)					$66,667	$10,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$700		$0	$0
1	CC 1079178250	CUENCA JHOAN	230301	2	$66,667	$10,700	EPS002	2	$66,667	$8,400		0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$66,667**	**$10,700**			**$66,667**	**$8,400**			**$0**	**$0**			**$66,667**	**$700**		**$0**	**$0**

OK
09-Nov-22

OK pago dias Sept.
R -> 2/11/22.

2022/10/28 11:13 AM

Powered by CamScanner

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 1079178250		CUENCA PEDROZA JHOAN FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 28-15	CUMARAL-META	4910325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1000000319	9441970419	I	2022/10/13	2022/10/28	BANCO BOGOTA	13	$20,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$200	$0	$10,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,700	$200	$0	$10,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$700	$100	$0	$800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$200	$0	$8,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$8,400	$200	$0	$8,600
TOTAL				1	$19,800	$500	$0	$20,300

2022/10/28 11:13 AM

Powered by CamScanner

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 1079178250		CUENCA PEDROZA JHOAN FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 28-15	CUMARAL-META	4910325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	84624313	844144026?	1	2022/11/15	2022/10/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]					[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1079178250	CUENCA JHOAN	230101	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0

2-11-22

Powered by CamScanner

2022/10/18 01:05 PM

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 1079178250		CUENCA PEDROZA JHOAN FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 28-15	CUMARAL-META	4910325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	86624313	9441440269	I	2022/11/15	2022/10/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$295,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$295,500**	**$0**	**$0**	**$295,500**

ok pago mes octu.
R-> 2/11/22

Powered by CamScanner

2022/10/18 01:05 PM

Salud Total EPS

Bogotá, octubre 26 de 2022

Señor:
CUENCA PEDROZA JHOAN FABIAN
CC. 1079178250
CL 11 NRO 28 15 CUMARL -
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 25 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
CUENCA PEDROZA JHOAN FABIAN	1079178250	C	Ene-25-2019	58	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ENLACES PROFESIONALES SAS	1079178250	Dependiente	CERRADO
FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS	1079178250	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES Y CONSTRUCCIONES KINERET LTDA	1079178250	Dependiente	CERRADO
JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA	1079178250	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA	1079178250	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA	1079178250	Trabajador Independiente	VIGENTE
SUMINISTROS Y TRANSPORTES QCC SAS	1079178250	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL SALUD
TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.079.178.250**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 26 de Octubre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 25 de octubre de 2022

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

CERTIFICA:

Que JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1079178250 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 05/10/2022 **Fecha fin cobertura:** 28/12/2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

MUNICIPIO DE CUMARAL N892099184

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1751201 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL, INCLUYE MINISTERIOS, ORGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL
CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES
CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0,522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1751201 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL, INCLUYE MINISTERIOS, ORGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3742102 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO, INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DEDICADAS A EL TRABAJO DE CAMPO DE HIDROLOGIA Y/O METEREOLOGIA, TOPOGRAFIA, AGRIMENSURA Y/O ES TUDIOS CATAS-TRALES.
CODIGO DE ACTIVIDAD: 3742102
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

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

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

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

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10791782502229836475

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 25/10/2022 10:07 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 181.51.34.28, 192.230.104.5, 172.16.42.57

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona JHOAN FABIAN CUENCA PEDROZA identificado(a) con CC 1079178250 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 853238335 desde el 16 de junio de 2021, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 26 de octubre de 2022, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

Powered by CamScanner