

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.		Código Regional	68
			Código Centro	954110
			Fecha Elaboración	28 de Febrero de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	30309-452321
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ	C.C.	33.379.049
Correo electrónico contratista:		lscuervo@misena.edu.co	IP/N° de contacto	73896
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
			Es declarante de renta?	☐ NO
			Es Pensionado?	☐ NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Inducción SST	☐ SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☐ NO	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	60637538198
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		
		☐ NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	4525051/2023	N° Compromiso SIIF	8323	
Valor Total del Contrato	\$ 43.016.715	N ° Pago	1	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 43.016.715	Periodo objeto de pago	Del 01/02/2023 Al 28/02/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 38.919.885	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA MODALIDAD VIRTUAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS EN EL ÁREA TEMÁTICA BILINGÜISMO S/G RADCPÉ NO. 68-9-2023-0018		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.096.830	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.096.830	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.402.135	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Febrero	Enero		
	7866776077	7866776077		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.638.732	\$ 0	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.402.135,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 204.900	\$ 0	Base retención en la fuente a título de ICA 3.629.730,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 262.200	\$ 0	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL II	\$ 17.200	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%	
\$ 1.024.207	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00 0,600%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ 409.683	Sobretasa Bomberil 0,00 10,000%	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 800.712	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$4.096.830,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Desarrollar actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro.				
2374752 - Tecnólogo en Gestión Logística - Fecha Inicio 01/02/2023 Fecha Fin 28/02/2023. Horas Impartidas: 16H				
2374505 - 2374734 ADSI - Fecha Inicio 01/02/2023 Fecha Fin 28/02/2023. Horas Impartidas: 16H y 18H cada ficha respectivamente				
2404858 - Tecnólogo en Distribución física Internacional - Fecha Inicio 01/02/2023 Fecha Fin 28/02/2023. Horas Impartidas: 80H				
2374846 - 2374862 - Tecnólogo en Negociación Internacional - Fecha Inicio 01/02/2023 Fecha Fin 28/02/2023. Horas Impartidas:16H c/fich				
Todas las actividades están registradas en la plataforma SOFIA PLUS correspondiente al mes objeto de cobro.				
Realizar aportes seguridad social respecto al periodo de Enero 2023, Operador: SOI, Numero planilla:7866776077, valor \$349.800				
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.				
LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ 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.				
LUIS ENRIQUE RIOS ARDILA INSTRUCTOR G20				
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				
TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 33379049
NOMBRES Y APELLIDOS	Cuervo Lopez,Laura Sofia
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/04/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cuervo Lopez,Laura Sofia, a los 17 días del mes de febrero del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33379049
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 66A#0-07	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7866776077	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1900903960

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 185.600
SUBTOTAL:			1	\$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 145.000
SUBTOTAL:			1	\$ 145.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	\$ 7.000
SUBTOTAL:			1	\$ 7.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 12.200
SUBTOTAL:			1	\$ 12.200

TOTAL PAGADO:	\$ 349.800
---------------	------------



35805271

Página : 1 De : 3

No. Autorización :

Fecha Registro : 2021-01-23 11:36:22

Fecha Impresión : 2021-01-25 07:57:33.



NT. 900152996-7

Paciente : LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ
 Direccion : BARRIO LOS MUISCAS
 Entidad : PARTICULARES
 Médico : MEDICOS VARIOS

C.Costo : CONSULTA EXTERNA
 Identificación : CC 33379049
 Edad/Sexo : 35 A / FEMENINO
 Telefonos : 3304829874 - 3125782070

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA IV				
HEMOGRAMA IV				
Recuento de Leucocitos	6.39	x10^3mm^3	4.0 -	10.0 x10^3mm^3
% Neutrofilos	55.9	%	43.6	73.4
% Linfocitos	35.2	%	19.1	48.5
% Monocitos	5.0	%	0.0	6.8
% Eosinofilos	3.6	%	2.0 -	4.0 %
% Basofilos	0.3	%	0.0 -	1.0 %
# Neutrofilos	3.58	x10^3mm^3	2.0 -	7.50 x10^3mm^3
# Linfocitos	2.25	x10^3mm^3	1.0 -	4.00 x10^3mm^3
#Monocitos	0.31	x10^3mm^3	0.00	0.52 x10^3mm^3
# Eosinofilos	0.23	x10^3mm^3	0.0 -	0.50 x10^3mm^3
# Basofilos	0.02	x10^3mm^3	0.0 -	0.20 x10^3mm^3
Recuento de Eritrocitos	5.90	x10^6/mm^3	3.80 -	5.80 x10^6/mm^3
Hemoglobina	16.3	g/dl	Hom. 14.0-17.0	Muj. 11.8-15.0
Hematocrito	50.6	%	Hom. 42.0-48.0	Muj. 38.0-44.0
Volumen Corpuscular Medio	85.8	fl	80 -	100

Sedes



• Tunja: Cll. 24 # 9 - 38 / Cra. 1F # 39-76 Edif. Davinci Sede VIP
 • Duitama: Cll. 18 # 12 - 53 C.C. Innova Plaza Local 2 - 02 Piso 2
 • Sogamoso: Cll. 11 #10 - 83 C. E. El parque Cons. 506
 • Chiquinquirá: Cra. 13 # 12A - 54 Local 4 Ed. Torres de Sión
 • Miraflores: Convenio: Dra. Tatiana Blanco Cra. 7 # 4-28

• Soatá: Cra.7# 6 - 44 Local 1 • Frente al Hospital
 • Monquirá: Cl.19 # 8 - 73 y 65 Cerca al Hospital antiguo
 • Villa de Leyva: Cra. 9 # 4 - 61 Local 2
 • Puerto Boyacá: Cra. 5 # 23 - 91

Contactos

318 888 1314

PBX: (038) 749 32 80



gerencia@laboratoriocarvajal.com



@laboratoriocarvajal



www.laboratoriocarvajal.com



Carvajal Laboratorios IPS

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"



35805271

Página : 2 De : 3

No. Autorización :

Fecha Registro : 2021-01-23 11:36:22

Fecha Impresión : 2021-01-25 07:57:33.



NT. 900152996-7

Paciente : LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ
 Direccion : BARRIO LOS MISCAS
 Entidad : PARTICULARES
 Médico : MEDICOS VARIOS

C.Costo : CONSULTA EXTERNA
 Identificación : CC 33379049
 Edad/Sexo : 35 A / FEMENINO
 Telefonos : 3304829874 - 3125782070

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA IV				
HB Corpuscular Media	27.6	pg	26.0 -	30.0 pg
Concentración HB Corpucular Media	32.1	g/dl	31.0 -	34.0 g/dl
Ancho Distribución Eritrocitaria	12.8	%	11	15
Recuento de Plaquetas	247	x10^3/mm^3	150 -	450 x10^3/mm^3
Volumen Plaquetario Medio	9.6	fl	8.3	12.1
Ancho de Distribución Plaquetas	16.6	%	9.0	17.0
Plaquetocrito	0.237	%	0.16	0.36

Fecha / Hora Validado : 2021-01-24 / 11:59

Sedes



• Tunja: Cll. 24 # 9 - 38 / Cra. 1F # 39-76 Edif. Davinci Sede VIP
 • Duitama: Cll. 18 # 12 - 53 C.C. Innova Plaza Local 2 - 02 Piso 2
 • Sogamoso: Cl. 11 #10 - 83 C. E. El parque Cons. 506
 • Chiquinquirá: Cra. 13 # 12A - 54 Local 4 Ed. Torres de Sión
 • Miraflores: Convenio: Dra. Tatiana Blanco Cra. 7 # 4-28

• Soatá: Cra.7# 6 - 44 Local 1 • Frente al Hospital
 • Monquirá: Cl.19 # 8 - 73 y 65 Cerca al Hospital antiguo
 • Villa de Leyva: Cra. 9 # 4 - 61 Local 2
 • Puerto Boyacá: Cra. 5 # 23 - 91

Contactos

318 888 1314

PBX: (038) 749 32 80



gerencia@laboratoriocarvajal.com



@laboratoriocarvajal



www.laboratoriocarvajal.com



Carvajal Laboratorios IPS

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"



35805271

Página : 3 De : 3

No. Autorización :

Fecha Registro : 2021-01-23 11:36:22

Fecha Impresión : 2021-01-25 07:57:33.



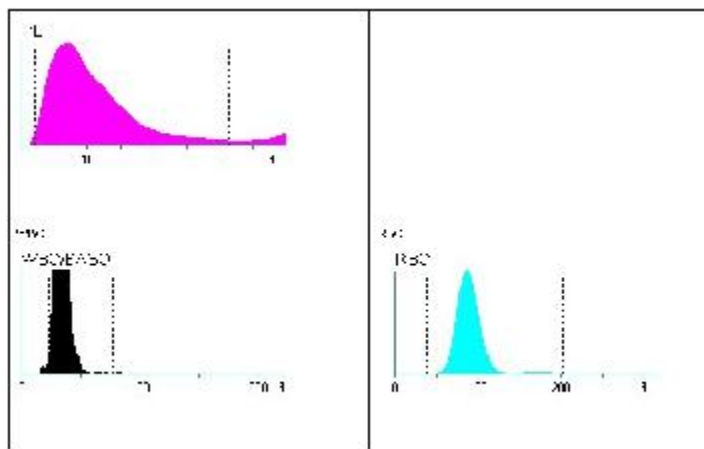
NT. 900152996-7

Paciente : LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ
 Direccion : BARRIO LOS MISCAS
 Entidad : PARTICULARES
 Médico : MEDICOS VARIOS

C.Costo : CONSULTA EXTERNA
 Identificación : CC 33379049
 Edad/Sexo : 35 A / FEMENINO
 Telefonos : 3304829874 - 3125782070

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA



BRANDON DAYAN RANGEL SEPULVEDA
 BACTERIOLOGO
 1010204894

Sedes



• Tunja: Cll. 24 # 9 - 38 / Cra. 1F # 39-76 Edif. Davinci Sede VIP
 • Duitama: Cll. 18 # 12 - 53 C.C. Innova Plaza Local 2 - 02 Piso 2
 • Sogamoso: Cll. 11 # 10 - 83 C. E. El parque Cons. 506
 • Chiquinquirá: Cra. 13 # 12A - 54 Local 4 Ed. Torres de Sión
 • Miraflores: Convenio: Dra. Tatiana Blanco Cra. 7 # 4-28


gerencia@laboratoriocarvajal.com

[@laboratoriocarvajal](https://www.instagram.com/laboratoriocarvajal)

www.laboratoriocarvajal.com

Contactos



318 888 1314



PBX: (038) 749 32 80



Carvajal Laboratorios IPS



35805271

NT. 900152996-7

Página : 1 De : 2

No. Autorización :

Fecha Registro : 2021-01-23 11:36:22

Fecha Impresión : 2021-01-25 07:57:23.



Paciente : LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ
 Direccion : BARRIO LOS MUISCAS
 Entidad : PARTICULARES
 Médico : MEDICOS VARIOS

C.Costo : CONSULTA EXTERNA
 Identificación : CC 33379049
 Edad/Sexo : 35 A FEMENINO
 Telefonos : 3304829874 - 3125782070

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA**COLESTEROL TOTAL****COLESTEROL TOTAL**

Resultado

261

mg/dl

Deseable < 200 mg/dl
 Limítrofe Alto 200 - 239 mg/dl
 Alto > 240 mg/dl

Fecha / Hora Validado : 2021-01-24 / 12:07

GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Resultado :

93

mg/dl

74

74-100 mg/dL

100 mg/dl

Fecha / Hora Validado : 2021-01-24 / 12:08

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**HDL (COLESTEROL ALTA DENSIDAD)**

Resultado

45

mg/dl

Bajo < 40 mg/dl
 Alto >= 60 mg/dl

Fecha / Hora Validado : 2021-01-24 / 12:07

Sedes

• Tunja: Cl. 24 # 9 - 38 / Cra. 1F # 39-76 Edif. Davinci Sede VIP
 • Duitama: Cl. 18 # 12 - 53 C.C. Innovo Plaza Local 2 - 02 Piso 2
 • Sogamoso: Cl. 11 # 10 - 83 C. E. El parque Cons. 506
 • Chiquinquirá: Cra. 13 # 12A - 54 Local 4 Ed. Torres de Sión
 • Miraflores: Convenio: Dra. Tatiana Blanco Cra. 7 # 4-28



gerencia@laboratoriocarvajal.com



@laboratoriocarvajal



www.laboratoriocarvajal.com

Contactos

318 888 1314



PBX: (038) 749 32 80



Carvajal Laboratorios IPS

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"



35805271

NT. 900152996-7

Página : 2 De : 2

No. Autorización :

Fecha Registro : 2021-01-23 11:36:22

Fecha Impresión : 2021-01-25 07:57:23.



Paciente : LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ
 Dirección : BARRIO LOS MUISCAS
 Entidad : PARTICULARES
 Médico : MEDICOS VARIOS

C.Costo : CONSULTA EXTERNA
 Identificación : CC 33379049
 Edad/Sexo : 35 A FEMENINO
 Telefonos : 3304829874 - 3125782070

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]**

Resultado	180.4	mg/dl	Optimo : Hasta 100 mg/dl Casi Optimo: 100 - 129 mg/dl Moderado : 130 - 159 mg/dl Elevado : 160 - 189 mg/dl Muy Elevado : > 190 mg/dl
-----------	-------	-------	--

Fecha / Hora Validado : 2021-01-24 / 12:07

TRIGLICERIDOS**TRIGLICERIDOS**

Resultado	178	mg/dl	Normal <150 mg/dL Limitrofe Alto 150-199 mg/dL Alto 200-499 mg/dL Muy Alto > 500 mg/dL
-----------	-----	-------	---

Fecha / Hora Validado : 2021-01-24 / 12:07

BRANDON DAYAN RANGEL SEPULVEDA
 BACTERIOLOGO
 1010204894

Sedes

• Tunja: Cl. 24 # 9 - 38 / Cra. 1F # 39-76 Edf. Davinci Sede VIP
 • Duitama: Cl. 18 # 12 - 53 C.C. Innova Plaza Local 2 - 02 Piso 2
 • Sogamoso: Cl. 11 # 10 - 83 C. E. El parque Cons. 506
 • Chiquinquirá: Cra. 13 # 12A - 54 Local 4 Ed. Torres de Sión
 • Miraflores: Convenio: Dra. Tatiana Blanco Cra. 7 # 4-28



gerencia@laboratoriocarvajal.com



@laboratoriocarvajal



www.laboratoriocarvajal.com

Contactos

318 888 1314



PBX: (038) 749 32 80



Carvajal Laboratorios IPS

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Doc: **33379049**

Nombre : **LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ**

Edad : **35 Años**

Sexo : **F**

Entidad: **PARTICULAR**

Parametro	Resultado	Rango referencia
0007		
ORINA PARCIAL (UROANALISIS)		
UROANALISIS	.	
COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	TRANSPARENTE	
PH	5.0	
DENSIDAD	1020	
PROTEINAS	NEGATIVO	
GLUCOSA	NEGATIVO	
CETONAS	NEGATIVO	
SANGRE	NEGATIVO	
BILIRRUBINAS	NEGATIVO	
NITRITOS	NEGATIVO	
UROBILINOGENO	NORMAL	
LEUCOCITOS	NEGATIVO	
SEDIMENTO URINARIO	.	
LEUCOCITOS	ESCASOS (X CAMPO)	
BACTERIAS	+	
CELULAS EPITELIALES	3-5 XC	



AMANDA URIBE
BACTERIOLOGA
REG. 125 BOY.

**GRUPO PREVENSO LTDA**

Nit. 820005100 - 6

Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja

Tel: 3103377634 - 7457713

VISIOMETRÍAFecha examen: **19/01/2021**

Doc. Identidad	CC 33379049	Nombre	LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ	Fecha Nacimiento.	17/10/1985
Entidad	PARTICULAR	Edad	35 años	Ocupación	INSTRUCTORA
H.C No	Ingreso ☒	Periódico ☐	Retiro ☐	Caso Ocupacional ☐	Reubicación ☐
	Post incapacidad ☐	Trabajo en alturas ☐	Control ☐	Ingreso al SVE ☐	
Empresa	EVENTO SENA	Cargo	INSTRUCTORA	Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión	COLFONDOS	EPS	SANITAS SA	ARL	AXA COLPATRIA

ANAMNESIS

Último Examen Visual **AGOSTO 2019** Usa anteojos: SI ☒ NO ☐ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐

Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☒ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☒ Ocasional ☐

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☐ NO ☐ Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual?

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual?

Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☒ Ressequedad ocular ☒

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☒ Irritación ☒ Fotofobia ☒ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares **HTA PADRE + DIABETES MADRE**

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/50	0.75		N/A	N/A
OI	20/40	0.75		N/A	N/A
AO	20/40	0.75		N/A	N/A

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD	LCR		°	
OI	LCR		°	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☒ Pterigio N ☐	Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☒ Pterigio N ☐
Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐	Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐	Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
Ptos palpebral ☐ Otros:	Ptos palpebral ☐ Otros:

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO** VP: **EXOFORIA** HISHBERG:

Ducciones: Versiones: PPC:

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	☐	☐
Defecto refractivo adecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☒	☒
Defecto refractivo no corregido	☐	☐
Gafas no formuladas	☐	☐

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confor.
OD	Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	40 SEG/ARCO	
OI	Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	40 SEG/ARCO	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	☐	☐
Ametropía	☒	☒
Disminución visual	☒	☒
Otros:		

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☒ Valoración por oftalmología ☐

Control Visiometría ☐

RETINOSCOPIA

Refracción:				Subjetivo:				DP:	
	Esfera	Cilindro	Eje		Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD				OD					
OI				OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

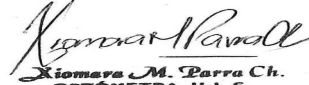
H527 TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO

CONCEPTO
☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado
RECOMENDACIONES

RX PERMANENTE

CONTROL 6 MESES

OBSERVACIONES


Xiomara M. Parra Ch.
OPTÓMETRA U.L.S.
REG. 113 C.T.N.P.O. 0950

OPTOMETRA U.L.S. XIOMARA PARRA RG 113 C.T.N.P.O 0950



Grupo preVENSO Ltda.

ESPECIALISTAS Y CONSULTORES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA DE EVALUACIÓN DÍA: 19 MES: 01 AÑO: 2021

1. DATOS PERSONALES

DATOS PERSONALES:					
NOMBRE Y APELLIDO: Laura Sofia Guevara Lopez					
EDAD:	05 años	GENERO:	F: X	M:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 33379049
CARGO		Instructora			

2. HABITOS ALIMENTICIOS

HABITO		nunca	ocasionalmente	frecuentemente
2.1	Cigarrillo (número de cigarrillos al día)	Actualmente ☒	☐	☐
		Anteriormente ☐	☐	☐
2.2	Bebidas frías	Actualmente ☐	☒	☐
		Anteriormente ☐	☐	☐
2.3	Bebidas calientes	Actualmente ☐	☒	☐
		Anteriormente ☐	☐	☐
2.4	Alimentos condimentados	Actualmente ☐	☒	☐
		Anteriormente ☐	☐	☐
2.5	Alimentos picantes	Actualmente ☒	☐	☐
		Anteriormente ☐	☐	☐
2.6	Contraste de temperatura de los alimentos	Actualmente ☐	☐	☐
		Anteriormente ☐	☐	☐

3. FACTORES DE RIESGO

	FACTOR	SI	NO	NÚMERO DE HORAS AL DÍA
3.1.	Sustancias químicas		☒	
3.2.	Aire acondicionado		☒	
3.3.	Ventiladores		☒	
3.4.	Polvo		☒	
3.5.	Ruido		☒	

4. SIGNOS Y SINTOMAS

	SIGNO Y SINTOMA	S (siempre)	A. V. (algunas veces)	N (nunca)
4.1.	Tos y carraspeo		☒	☒
4.3.	Dolor en la laringe y cuello			☒
4.6.	Cansancio vocal			☒
4.7.	Pérdida en el volumen de la voz			☒
4.8.	Debilitamiento de la voz durante el día			☒
4.9.	Temblor vocal			☒
4.10.	Disfonía constante			☒
4.11.	Afonía intermitente			☒

5. FONACION O COMPORTAMIENTO VOCAL

CARACTERÍSTICAS ACÚSTICO PERCEPTUALES	NORMAL	ALTERADO
Tono	☒	
Timbre	☒	
Intensidad	☒	

6. EVALUACION DE LA RESPIRACION

RESPIRACION	NORMAL	ALTERADO
Modo respiratorio reposo	☒	
Modo respiratorio en fonación	☒	
Tipo respiratorio en fonación	☒	
Coordinación Fono respiratoria	☒	



Grupo preVENSO Ltda.

ESPECIALISTAS Y CONSULTORES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

7. HABILIDAD FONATORIA. (TMF): Tiempo Máximo de Fonación

A	I	U	PROMEDIO EN SEG.	NORMAL	DIFICULTAD PARA LA TOMA DE AIRE	RUPTURA	TEMBLOR	ESPASMO
			35 seg	Si	No	No	No	No

8. DETERMINACIÓN DEL TIPO Y MODO DE PATRÓN RESPIRATORIO

TIPO RESPIRATORIO	
CLAVICULAR/ COSTAL-SUPERIOR	
TORÁXICA	
COSTAL -DIAFRAGMÁTICA/ ABDOMINAL	✓

MODO RESPIRATORIO	
NASAL	
BUCAL	
MIXTO	✓

9. COMPORTAMIENTO ARTICULATORIO Y VOCAL

12.1. Tipo de articulación	
Normal	✓
Alterada	

12.3. Ritmo del habla	
Normal	✓
Bradilálico	
Taquilálico	

12.4. Expresividad vocal	
Normal	✓
Monótona	
Exagerada	

10. RESONANCIA

Localización de la resonancia	
Hipernasal	
Hiponasal	
Resonancia normal	✓

11. ARTICULACION (órganos fono articuladores)

Órgano	Anatomía		Movilidad	
	Normal	Alterada	Normal	Alterada
Labios	✓		✓	
Lengua	✓		✓	
Mejillas	✓		✓	
Paladar	✓			
Mordida	✓			

12. ASPECTOS SUPRASEGMENTALES

Aspecto	Normal	Alterado
Prosodia	✓	
Ritmo	✓	
Fluidez	✓	

13. OBSERVACIONES:

No se observa alteración en la fonación y órganos al momento de la valoración.

14. RECOMENDACIONES:

1. NO GRITE, EVITE HABLAR EN AMBIENTES RUIDOSOS
2. TENGA REPOSO VOCAL DIARIAMENTE
3. INGERA AGUA CADA 30 MINUTOS EN LA JORNADA LABORAL O CUANDO HAGA USO VOCAL CONSTANTE
4. EVITE TOMAR BEBIDA MUY FRIAS Y CALIENTES

Mayre Carrillo P.

FONOAUDIÓLOGA
REG. 54 - 005059

MAYRE ANDREINA CARRILLO, FONOAUDIÓLOGA.

AUDIOMETRÍA

Nombre LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ	Doc. Identidad 33379049
Teléfono 3204829874	Edad 35 Cargo INSTRUCTORA
Empresa PARTICULAR	Fecha 19/01/2021 Reposo Auditivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

☐ SI Tiempo
☒ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Cargo Años EPP
☐ SI INSTRUCTORA
☐ NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

☒ Ninguno ☐ Otitis ☐ Acúfeno ☐ Vértigo ☐ Trauma ☐ Perforación Timpánica ☐ Otagia ☐ Otorrea ☐ Hipoacusia
☐ Prurito ☐ Cirugía ☐ Detonación - Explosión ☐ Ototóxicos ☐ Otros:

Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

☒ Ninguno ☐ Polígono ☐ Servicio Militar ☐ Buceo ☐ Moto ☐ Instrumento Musical ☐ Discoteca y/o bares
☐ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

☒ Ninguno ☐ Afección Renal ☐ Parotiditis ☐ TBC ☐ Diabetes
☐ Hipotiroidismo ☐ Meningitis ☐ Paludismo ☐ Reumatismo ☐ HTA
☐ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

☒ Ninguno Parentesco
☐ Congénito ☐ Adquirido

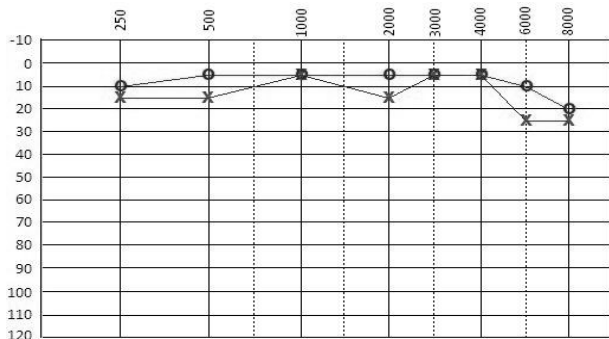
DIAGNÓSTICO CIE-10

Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

OTOSCOPIA

OD CAE ☒ Normal ☐ Anormal
MT NORMAL

OI CAE NORMAL
MT NORMAL



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		15	15		5		15	5	5	25	25
OD		10	5		5		5	5	5	10	20
VO OI											
OD											

NBN

WN

SN

Observaciones

UMBRALES AUDITIVOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES A NIVEL BILATERAL.
CONTROL ANUAL.

MAYRE CARRILLO P.
FONOAUDIÓLOGA
REG. 54 - 005059

FONOAUDIOLOGA MAYRE CARRILLO REG 54 - 005059

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha **19/01/2021 09:41:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ**

Tel **3204829874**

Cargo **INSTRUCTORA**

Doc. Identidad **CC 33379049**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS
OSTEOMUSCULAR

2 AUDIOMETRIA

3 FONOAUDIOLOGIA

4 EXAMEN PSICOLOGICO

5 OPTOMETRIA

6 ORINA PARCIAL (UROANALISIS)

7

8

9

CONCEPTO

Apto con recomendaciones

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE Y ACTUALIZAR , CONTROL EN 6 MESES CON OPTOMETRIA.

INDUCCIÓN AL CARGO

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA AL MENOS 30 MINUTOS DIARIOS POR 5 DÍAS SEMANALES.

HIGIENE POSTURAL, REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS DE 5 MINUTOS LA MENOS CADA 2 HORAS EN SU PUESTO DE TRABAJO.

ENCUESTA COVID NEGATIVA, SE SUGIERE SEGUIR LOS LINEAMIENTOS Y RECOMENDACIONES ESTABLECIDOS POR EL GOBIERNO NACIONAL PARA PREVENIR EL CONTAGIO Y PROPAGACIÓN DEL COVID 19, TALES COMO TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADO DE MANOS COMPLETO Y CONSTANTE, VESTIMENTA ADECUADA ENTRE OTRAS MEDIDAS.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☒ Otros ☐

REMISIÓN SI ☐ NO ☒ **ARL** SI ☐ NO ☐ **EPS** SI ☐ NO ☐

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

ROCÍO REYES MUÑOZ
MÉDICO ESPECIALISTA EN
SALUD OCUPACIONAL
S.O. 1373

DRA. ROCÍO REYES MUÑOZ RM 1895
ESP. SALUD OCUPACIONAL 1373

Trabajador: LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ
CC: 33379049

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica



Grupo prevenso Ltda.

Especialistas y Consultores en Seguridad y Salud en el Trabajo y Centro de Formación y Entrenamiento en Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas

Informe Psicolaboral
Realizado por Grupo Prevenso Ltda

1. Datos Generales

Empresa: Sena
Fecha: 19/01/2021
Postulante: Laura Sofia Cuervo López
Documento: CC33379049
Edad: 35
Formación: Posgrado
Puesto requerido: Instructora

2. Observaciones generales

La examinada se encuentra orientada en tiempo espacio. Su vestimenta es adecuada para la ocasión. Se muestra animada, social y amable. Procesos básicos: atención, percepción y memoria funcionales. Procesos superiores: lenguaje y función ejecutiva funcionales. Persona extrovertida, relacional, alegre, responsable.

3. Herramientas/instrumentos

Entrevista semiestructurada con énfasis en riesgo psicosocial y estrés laboral
Es una técnica que permite conocer a través de una diversidad de preguntas abiertas y reflexivas, los aspectos más importantes alusivos al riesgo psicosocial, en principales áreas de riesgo psicosocial como liderazgo, relaciones sociales, riesgo extralaboral, demandas de la tarea, control sobre el trabajo; además de posible riesgo psicossomático asociado a estrés. Su objetivo es identificar posibles factores de riesgo psicosocial y de estrés derivados de trabajos anteriores para el caso de ingreso, y derivados del trabajo actual para exámenes periódicos, de egreso y reubicación.

Test de Wartegg



Grupo prevenso Ltda.

Especialistas y Consultores en Seguridad y Salud en el Trabajo y Centro de Formación y Entrenamiento en Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas

Prueba proyectiva que abarca ampliamente el desarrollo psíquico del sujeto. Permite ver los mecanismos en que se vale la persona para solucionar problemas, así como las actitudes frente a ellas, características de personalidad, entre otros aspectos.

Escala de Ansiedad Depresión de Goldberg

Escala que evalúa sintomatología asociada a ansiedad y depresión, a partir de preguntas específicas divididas en dos subescalas (una para ansiedad y otra para depresión),

La subescala de ansiedad, detecta el 73% de los casos de ansiedad y la de depresión el 82% con los puntos de corte que se indican. De ser necesario, ya sea por la puntuación positiva de alguna de las subescalas o por alguna otra observación por parte del profesional, puede ampliar la información dada como sintomatología asociada o especificaciones de enfermedad médica, entre otros.

4. Análisis de resultados

Área intelectual

Utiliza procesos lógicos de ordenamiento e integración de los elementos que se le presentan como retos, con el fin de lograr una comprensión holística de las problemáticas a las que pueda verse enfrentado. Es una persona que está conforme con lo que ha logrado hasta el momento en relación a sus metas. Tiene grandes proyecciones para lograr más metas en el futuro, sin embargo es consciente de que se necesita paciencia y trabajo fuerte y constante para llevar estas a buen término. Trabaja mejor cuando tiene interlocutores o colaboradores. Esto quiere decir que la socialización es un potenciador para sus habilidades.

Área de personalidad

Utiliza su energía vital de una manera que llene el espacio circundante y su entorno idiosincrático inmediato. puede enfocarse en metas y encauzar sus esfuerzos de la manera en que pueda asegurar un resultado previsible. Respecto a su área emocional, es una persona sensible, que se ve en el rol de tener una fuente de nutrición para los demás. Para los procesos inconscientes, frecuentemente asociados a retos emocionales, los comprende como un aspecto de la vida que requiere un lugar de atención para conocerlo de manera ordenada y calmada. Ante una situación que la comprometa emocionalmente, utiliza la inhibición conductual y el diálogo.



Grupo prevenso Ltda.

Especialistas y Consultores en Seguridad y Salud en el Trabajo y Centro de Formación y Entrenamiento en Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas

Área laboral

Persona que se adapta bien a la pasividad necesaria frente a liderazgo de superiores y frente a las funciones asignadas, la claridad del rol y las jerarquías. Persona con una adecuada capacidad de liderar a otros. Los valores que ha establecido en su propio hogar son muy valiosos para el ambiente laboral, en lo relacionado a resolución de conflictos, el respeto a la autoridad pero sobretodo al humanismo, y la responsabilidad personal.

Área salud psicológica

No reporta sintomatología asociada a estrés laboral y riesgo psicosocial. No reporta manifestaciones psicósomáticas derivadas del estrés laboral. No refiere sintomatología asociada a depresión o ansiedad. Manifiesta nerviosismo en las últimas dos semanas, pero aclara que es porque ha tenido que viajar mucho en automóvil junto con su esposo, actividad de la cual percibe un riesgo generalizado de accidentalidad.

5. Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos de las técnicas psicológicas aplicadas, la examinada presenta el perfil y las competencias adecuadas como capacidad de gestión, trabajo en equipo, liderazgo, y competencia intelectual suficientemente desarrolladas para la exigencia del puesto. Adicionalmente, no presenta sintomatología significativa de estrés laboral asociado a riesgo psicosocial, y no presenta sintomatología generalizada de ansiedad y depresión. Por lo tanto la persona presenta normalidad psicológica y es apta para continuar desempeñando su cargo.

Luis Carlos Moreno A.

Realizado por: Luis Carlos Moreno Avila

Psicólogo especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

TP 198960 licencia vigente Secretaría de Salud Boyacá res 1452 (6 septiembre 2019)

Para Grupo Prevenso Ltda.



Hace constar:

Que el Sr(a) LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 33379049 realizó el día 17/02/2023 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, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 33379049 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
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 33379049 el día 17/02/2023 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

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ** con CC No. **33379049**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha de última cobertura: 01/02/2023 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Fecha de inicio de Contrato: 01/02/2023 Fecha fin de Contrato: 16/12/2023 Clase de Riesgo: 2 Cargo : PROFESORES DE UNIVERSIDADES Y OTROS ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION SUPERIOR Fecha fin de Retiro: SIN FECHA DE RETIRO

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012433083.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

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



Certificado Bancario

Lunes, 20 de febrero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ identificado(a) con CC 33379049, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60637538198	2015/02/05	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.4525051

Versión del contrato

1

Estado de contrato

Firmado

Fecha de generación del estado

4 horas de tiempo transcurrido (31/01/2023 3:25:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

CO1.PCCNTR.4525051

Objeto del contrato

Prestar servicios personales como instructor para orientar la formación profesional en la modalidad virtual en la red de conocimiento institucional de la enseñanza de idiomas en el área temática bilingüismo

Tipo de Contrato

Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?

☐Si☒No

Duración del contrato

315 Días

Fecha de inicio de contrato

 *

Fecha de terminación del contrato

 *

Tiempo adiciones en días

0 días

Liquidación

☐Si☒No

 *

Obligaciones Ambientales

☐Si☒No

 *

Obligaciones pos consumo

☐Si☒No

 *

Reversión

☐Si☒No

 *

Información de la Entidad Estatal contratante



SENA REGIONAL SANTANDER Grupo Administrativo CA

COLOMBIA, San Gil

★★★★★

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista



laura sofia cuervo lopez

Número de documento 33379049

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ	Bancolombia	Ahorros	60637538198

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ

Fecha de aprobación: 31/01/2023 7:26:43 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO

Fecha de aprobación: 31/01/2023 8:05:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo ☐ No Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐Si☒No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐Si☒No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Transporte incluido

El contrato puede ser prorrogado ☐Si☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Si☒No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?

☒Si☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas

☐Si☒No

Cumplimiento

☒Sí☐No

☒Cumplimiento del contrato

☒% del valor del contrato

☐Valor de la garantía

10,00

Fecha de vigencia (desde)

8 horas de tiempo transcurrido (31/01/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta)

15/04/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad

civil extra

contractual

Fecha límite

para entrega de garantías:

15 horas para terminar (1/02/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de entrega de garantías:-

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emitor	Fecha fin	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados						

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí☒No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 15 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.4525051
Proveedor LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Calle 22 Nro. 9-82
Ubicación CO-SAN-68679 - San Gil
País COLOMBIA
Departamento Santander
Municipio San Gil
Dirección Calle 22 Nro. 9-82
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")
Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Jurisdiccion del Centro Agroturistico en la provincias Guanenta y Comunera	COLOMBIA > Santander > San Gil

1	CO1.PCCNTR.4525051
1.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	Prestar servicios personales como instructor para orientar la formación profesional en la modalidad virtual en la red de conocimiento institucional de la enseñanza de idiomas en el área temática bilingüismo	1,00	UN	44.109.203,00	43.016.715,00	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 43.016.715,00

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 2 horas de tiempo transcurrido (31/01/2023 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 38 minutos de tiempo transcurrido (31/01/2023 7:26:42 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐ Anexo 1 Estudio Previo Idoneidad y Capacidad Laura Cuervo.pdf	Anexo 1 Estudio Previo Idoneidad y Capacidad Laura Cuervo.pdf	(detalle)
☐ FFFGTH_F_110_Lista_de_Chequeo_verificación_Documentos_Contrato_V04 (2).pdf	FFFGTH_F_110_Lista_de_Chequeo_verificación_Documentos_Contrato_V04 (2).pdf	(detalle)
☐ GTH-F-077FormatoMinutaContratoPrestaciondeServiciosV14.pdf	GTH-F-077FormatoMinutaContratoPrestaciondeServiciosV14.pdf	(detalle)
☐ Verificación directiva presidencial Laura Cuervo.pdf	Verificación directiva presidencial Laura Cuervo.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	OSCAR JULIAN GELVEZ	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	91494258	Guardar y notificar
Supervisor					91150560	Guardar y

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Expenditure Approver	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	31/01/2023 8:05:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Supervisor	LUIS ENRIQUE RIOS ARDILA	31/01/2023 8:05:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz		☐ Si ☒ No *	Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.
Destinación del gasto		Inversión	
			Valor
Fuente de los recursos:	Presupuesto General de la Nación - PGN		43.016.715
	Sistema General de Participaciones - SGP.		
	No Incluye AESGPRI		0
	Sistema General de Regalías - SGR		0
	Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)		0
	Recursos de Crédito		0
	Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)		0
		Total	43.016.715

Código BFIN	Año	Estado
☐ 2018011000764	2023	Validado

Código BFIN	Año	Estado
☐ 2018011000764	2023	Validado

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	523	CDP	Con Compromiso	3.430.102.000 COP	1.032.537.721 COP	36-02-00-068-954110	Editar

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP
Saldo de compromisos AVF
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA						SUCURSAL: BUCARAMANGA				COD. SUC: 96		NO. PÓLIZA: 96-46-101012542		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:		A LAS:		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL			
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:					
01	02	2023	31	01	2023	00:00	15	04	2024	23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO										IDENTIFICACIÓN:		C.C. :33.79.049		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CUERVO LOPEZ LAURA SOFIA						DIRECCIÓN: DIAGONAL 66 A 0 07				CIUDAD: TUNJA - BOYACA		TELÉFONO: 3204829874		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO/BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		IDENTIFICACIÓN: NIT. :899.999.034-1	
DIRECCIÓN: CALLE 22 NRO 9-82	CIUDAD: SAN GIL - SANTANDER	TELÉFONO: 7248113	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO														
CON SUJECCIÓN 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.4525051 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA MODALIDAD VIRTUAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS EN EL ÁREA TEMÁTICA BILINGÜISMO														

AMPAROS				
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS:		VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		31/01/2023	15/04/2024	\$ 4,301,671.50
ACLARACIONES:				

VALOR PRIMA NETA:	GATOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 20,742.31	\$ 8,000.00	\$ 5,461.04	\$ 34,203.35	\$ 4,301,671.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
ANGELA MARIA SEGUROS LTDA	215216	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 CALLE 44 NO 36-08 - TELÉFONO: 6578486 - BUCARAMANGA														
														
96-46-101012542														
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General										FIRMA TOMADOR				

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 96-46-101012542, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en BUCARAMANGA, a los 1 días del mes de Febrero de 2023


EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdeleestado.com

FECHA						
CONTADO						
RECIBIMOS DE:	CUERVO LOPEZ LAURA SOFIA		C.C. C.C. :33,379,049			
LA SUMA DE:	TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TRES CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS PESOS M/CTE					
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 96-46-101012542					
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR	
BUCARAMANGA - CU. ESTATAL - 101012542 - 0 - 0		\$ 20,742.31	\$ 8,000.00	\$ 5,461.04	\$ 34,203.35	
FORMA DE PAGO						
				EFFECTIVO:	\$ 34,203.35	
				CHEQUE:	\$ 0.00	
				TARJETA:	\$ 0.00	
				BD:	\$ 0.00	
				OTROS:	\$ 0.00	
INTERMEDIARIO:	ANGELA MARIA SEGUROS LTDA - 215216				TOTAL:	\$ 34,203.35
					CAJERO: RAPIESTADO	

ORIGINAL

FECHA						
CONTADO						
RECIBIMOS DE:	CUERVO LOPEZ LAURA SOFIA		C.C. C.C. :33,379,049			
LA SUMA DE:	TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TRES CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS PESOS M/CTE					
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 96-46-101012542					
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR	
BUCARAMANGA - CU. ESTATAL - 101012542 - 0 - 0		\$ 20,742.31	\$ 8,000.00	\$ 5,461.04	\$ 34,203.35	
FORMA DE PAGO						
				EFFECTIVO:	\$ 34,203.35	
				CHEQUE:	\$ 0.00	
				TARJETA:	\$ 0.00	
				BD:	\$ 0.00	
				OTROS:	\$ 0.00	
INTERMEDIARIO:	ANGELA MARIA SEGUROS LTDA - 215216				TOTAL:	\$ 34,203.35
					CAJERO: RAPIESTADO	

COPIA

**PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
SOMETIDA AL DECRETO 1082 DE 2015 No.96-46-101012542**

1. AMPAROS.

SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGUROESTADO OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CUBRIENDO CON ELLOS, SIEMPRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE CON SUJECCIÓN A LA DEFINICIÓN DE LAS CONDICIONES ADELANTE INDICADAS, LLEGARE A CAUSAR EL GARANTIZADO POR EL INCUMPLIMIENTO QUE, ATRIBUIBLE A SU ACCIÓN U OMISIÓN, PRODUCIERE.

LOS AMPAROS QUE SE OTORGAN EN ESTA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA.

EL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGUEN A CAUSAR, CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO EN CALIDAD DE ANTICIPO.

1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO.

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE CAUSEN POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA GARANTIZADO A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS

OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONEN, A RAÍZ DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTÉ OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

ESTA GARANTÍA NO SE APLICARÁ PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN SU TOTALIDAD FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL NACIONAL.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE GENEREN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, PRESENTADOS EN LA OBRA ENTREGADA Y RECIBIDA A SATISFACCIÓN DE DICHA ENTIDAD ESTATAL O SUS REPRESENTANTES, CUYA CAUSA SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO.

1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, QUE SE OCASIONEN CON POSTERIORIDAD A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE SE DERIVEN DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.

EN LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA, LA VIGENCIA DE ÉSTE AMPARO DEBE SER IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DEL CONTRATO PRINCIPAL EN CUMPLIMIENTO DEL PARAGRAFO DEL ARTÍCULO 85 DE LA LEY 1474 DE 2011.

1.8 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA, SUFRIDOS POR LA DEFICIENTE CALIDAD E INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO.

2. EXCLUSIONES.

LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARÁN CUANDO LOS DAÑOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA SE GENEREN POR:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.

2.2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO DESTINADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

2.3. EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.

2.4. EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSURSO DEL TIEMPO.

3. SUMA ASEGURADA.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1079 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO NO ESTARÁ OBLIGADO A RESPONDER SI NO HASTA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, DETERMINADA EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA PARA CADA AMPARO.

4. VIGENCIA.

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL DECRETO 1082 DE 2015 Y CONSTARAN EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O EN SUS ANEXOS.

5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA.

PARA HACER EFECTIVOS CUALQUIERA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR SEGURESTADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO DE SEGURESTADO Y EL CONTRATISTA, MEDIANTE EL AGOTAMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 O LAS NORMAS QUE LO SUSTITUYAN O MODIFIQUEN.

LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LE CORRESPONDERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA SI FUERE EL CASO.

EL PROCEDIMIENTO QUE DEBERÁ SEGUIR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR ESTA PÓLIZA, SERÁ:

5.1 RESPECTO DEL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE IMPONGA LA SANCIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA POR LA OCURRENCIA DE UNO CUALQUIERA DE LOS EVENTOS PREVISTOS EN LA CONDICIÓN 1.1 DE ÉSTA PÓLIZA, Y DISPONGA LA EFECTIVIDAD DE ÉSTE AMPARO A SEGURESTADO.

5.2 EN CASO DE DECRETARSE LA CADUCIDAD, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLARATORIA DE LA MISMA, HARÁ EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O CUANTIFICARÁ EL MONTO DEL PERJUICIO, ORDENANDO SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO A SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.3 EN EL EVENTO DE IMPOSICIÓN DE MULTAS, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.4 EN LOS DEMÁS EVENTOS DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE, EN EL CUAL, ADEMÁS DE DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO PROCEDERÁ A CUANTIFICAR EL MONTO DE LA PÉRDIDA O A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGURO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE QUE SEAN CONSTITUTIVOS O DECLARATIVOS DEL SINIESTRO, DEBERAN ESTAR EJECUTORIADOS Y DEBIDAMENTE NOTIFICADOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY 1437 DE 2011.

6. COMPENSACIÓN.

EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN COMO MEDIO DE EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES RECONOCIDA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1150 DE 2007, SEGURESTADO TENDRÁ EN CUENTA TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE ADEUDE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, POR CUALQUIER CONCEPTO. PARA TALES EFECTOS, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, EFECTUADA EN LOS TÉRMINOS LEGALES O CONVENCIONALES.

7. FORMAS DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.

LA INDEMNIZACIÓN SERÁ PAGADERA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA COSA ASEGURADA, A OPCIÓN DE SEGURESTADO, SIN PERJUICIO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN EL EVENTO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD DECIDA CONTINUAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO A TRAVÉS DE SEGURESTADO O DE OTRO CONTRATISTA, A QUIEN A SU VEZ SE LE PODRÁ DECLARAR LA CADUCIDAD, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, SEGURESTADO RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTA PÓLIZA, LA CESIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO A FAVOR DE SEGURESTADO.

8. PLAZO PARA EL PAGO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO DEBERÁ EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE AL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA ACREDITADO LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL ACTO ADMINISTRATIVO A QUE HACE REFERENCIA EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

9. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN.

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA DE ESTA PÓLIZA DEBA SER AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO SEAN MODIFICADAS, SEGURESTADO A SOLICITUD PREVIA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA (O EL INTERVENTOR, SUPERVISOR, ETC., EN SU CASO), EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA, EN EL CUAL CONSTEN LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. PARA TAL EFECTO SE HACE INDISPENSABLE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN A SEGURESTADO EL DOCUMENTO (OTROSÍ, CLÁUSULA ADICIONAL, ETC.) QUE CONTENGA LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO.

EL ÚLTIMO ANEXO O CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, SERÁ EL QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HARÁ EFECTIVO, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

10. VIGILANCIA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

SEGURESTADO TENDRÁ LA FACULTAD DE EJERCER LA VIGILANCIA DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA PARA ELLO. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EL CONTRATO GARANTIZADO TENGA POR OBJETO ASUNTOS RELACIONADOS CON EL ORDEN PÚBLICO Y LA SEGURIDAD NACIONAL, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PODRÁ PROHIBIR O LIMITAR ÉSTA FACULTAD.

11. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD DE ESTE SEGURO.

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI PODRÁ SER REVOCADA UNILATERALMENTE.

12. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES

EN CASO DE INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA PÓLIZA, PREVALECEÁN LAS PRIMERAS.

13. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO, AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHZmelgare
36-02-00-068-
2023-02-01-4:16 p. m.

ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 523 de fecha 2023-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	8323	Fecha Registro:	2023-02-01	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	43.016.715,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	43.016.715,00	Saldo x Obligar:	43.016.715,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	33379049	Razón Social:	LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	60637538198	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	91494258	Nombre:	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER						
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.4525051	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-02-01
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
954145 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		43.016.715,00	0,00						
					Total:	43.016.715,00	0,00	43.016.715,00	43.016.715,00				

Objeto:	INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA MODALIDAD VIRTUAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS EN EL ÁREA TEMÁTICA BILINGÜISMO S/G RADCP E No. 68-9-2023-0018
---------	---

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-02-28	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-03-31	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-04-30	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-05-31	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-06-30	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-31	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-08-31	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-09-30	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-10-31	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-11-30	4.096.830,00	4.096.830,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-29	2.048.415,00	2.048.415,00	NINGUNO

SONIA MARIA
Firmado digitalmente
por SONIA MARIA
SEPULVEDA PLATA
Fecha: 2023.02.01
18:21:51 -05'00'

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 28 de Febrero de 2022

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1049641138	Tania Sofía Pérez Cuervo	HIJO
------	------------	--------------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Laura Sofía Cuervo López

C.C. 33379049 de Tunja

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1.049.641.138

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

52200444

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 4 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE TUNJA - COLOMBIA - BOYACA - TUNJA

Datos del inscrito

Primer Apellido

PEREZ

Segundo Apellido

CUERVO

Nombre(s)

TANIA SOFIA

Fecha de nacimiento

Año

2013

Mes

FEB

Día

24

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

B

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA TUNJA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

11877274-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CUERVO LOPEZ LAURA SOFIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 33.379.049

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PEREZ PIRA FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 7.178.210

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREZ PIRA FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 7.178.210

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

REGISTRADURIA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL DE TUNJA
ES FIEL Y AUTENTICA COPIA TOMADA DE SU
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA REGISTRADURIA
SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA
TRAMITES LEGALES.
TIENE VIGENCIA PERMANENTE, SALVO LAS EXCEPCIONES
LEGALES.

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Firma

TUNJA

Fecha de inscripción

Año

2013

Mes

MAR

Día

04

Nombre y firma del funcionario que autoriza

SONIA ESPERANZA DUARTE QUIROGA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

04.MAR.2013 - LIBRO DE VARIOS ESPACIO PARA NOTAS FOLIO 100.