REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.983.960

GARNICA COBA

APELLIDOS

CAMILO ANDRES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-2000

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

28-FEB-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00990147-M-1000983960-20180327 0080456989A 1 50399660

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1000983960

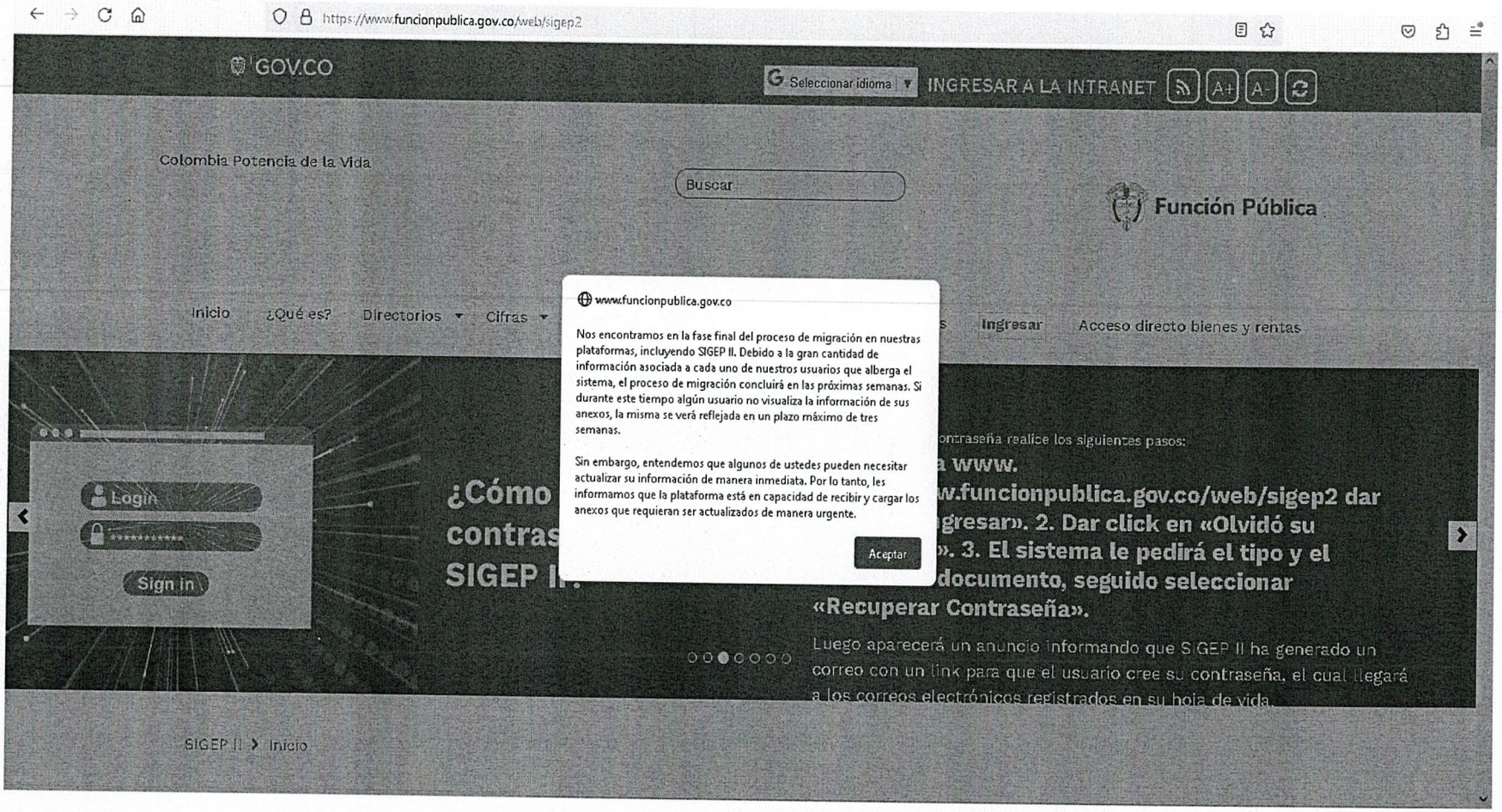


NOMBRES: CAMILO ANDRES

APELLIDOS: GARNICA COBA

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017


https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep2
GOV.CO
Seleccionar idioma
INGRESAR A LA INTRANET
A+
A-
Colombia Potencia de la Vida
Buscar
Función Pública
Inicio
¿Qué es?
Directorios
Cifras
Ingresar
Acceso directo bienes y rentas
www.funcionpublica.gov.co
Nos encontramos en la fase final del proceso de migración en nuestras plataformas, incluyendo SIGEP II. Debido a la gran cantidad de información asociada a cada uno de nuestros usuarios que alberga el sistema, el proceso de migración concluirá en las próximas semanas. Si durante este tiempo algún usuario no visualiza la información de sus anexos, la misma se verá reflejada en un plazo máximo de tres semanas.
Sin embargo, entendemos que algunos de ustedes pueden necesitar actualizar su información de manera inmediata. Por lo tanto, les informamos que la plataforma está en capacidad de recibir y cargar los anexos que requieran ser actualizados de manera urgente.
Aceptar
Login
Sign in
¿Cómo
contras
SIGEP II?
ontraseña realice los siguientes pasos:
a WWW.
w.funcionpublica.gov.co/web/sigep2 dar
gresar». 2. Dar click en «Olvidó su
». 3. El sistema le pedirá el tipo y el
documento, seguido seleccionar
«Recuperar Contraseña».
Luego aparecerá un anuncio informando que SIGEP II ha generado un correo con un link para que el usuario cree su contraseña, el cual llegará a los correos electrónicos registrados en su hoja de vida.
SIGEP II > Inicio

https://www.funcionpublica.gov.co/sigep-web/sigep2/index.xhtml?faces-redirect=true#no-back-button

502 Bad Gateway

---

nginx/1.22.1

• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •

Esta hoja de vida de: CAMILO ANDRES GARNICA COBA con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 1000983960, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:

(•) Reversar la aprobación31/01/2023

( ) Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente

( ) Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN

Continuar Cancelar

Banco Cooperativo COOPCentral

BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL

CERTIFICA QUE:

DUQUE LINARES DAVID ALEJANDRO identificado con CC 80.173.273 se encuentra vinculado con nuestra entidad BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL NIT 890.203.088-9 y posee actualmente la siguiente cuenta.

TIPO DE CUENTA	NO CUENTA	ESTADO
AHORROS	119-01698- 0	ACTIVA

La presente certificación se expide a solicitud del cliente en la ciudad de Bogota D.C., a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2023.

Diego Fernando Barreto Gonzalez
Asesor Operativo y Administrativo
Calle 19 # 4-80
Tel. 7431088
ELABORO J.T.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

[redacted]

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GARNICA	COBA	CAMILO ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1000983960	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1000983960 D.M. 1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 27 MES 02 AÑO 2000

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 4 C 08 178

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: SOACHA

TELÉFONO: 1000000 EMAIL: camiloandresgarnica77@gmail.com

[redacted]

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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2016
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	9	X		COMUNICACION SOCIAL	05	2021	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

[redacted]

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3846666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PERIODISMO						*DIRECCIÓN* CARRERA 13 - 34 91					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PERIODISMO						*DIRECCIÓN* CARRERA 13 34 91					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3846666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PERIODISTA	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES- EMISORA						*DIRECCIÓN*					

[redacted]

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN				

[redacted]

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	10
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	7

[redacted]

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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

camilaruiz

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Acta de Grado

COLEGIO OEA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL
JORNADA MAÑANA

Inscripción S.E.6531 02/12/92
DANE.11100115605

En la ciudad de Bogotá D.C., el día Primero (01) del mes de Diciembre del año 2016 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la rectoría del **COLEGIO OEA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL. JORNADA MAÑANA** Institución con reconocimiento oficial en el nivel de Educación Preescolar, Básica y Media y autorizada por la Secretaría de Educación Distrital para otorgar el Título de Bachiller de Media Técnica, según Resolución No 08-0349 del Veinte (20) de Noviembre del año 2009.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media y conforme al Artículo 11 del Decreto 1860 de 1994 se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

BACHILLER DE MEDIA TÉCNICA
CON ESPECIALIDAD EN SISTEMAS E INFORMÁTICA EMPRESARIAL

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

GARNICA COBA CAMILO ANDRÉS
T.I. 1.000.983.960 de Bogotá D.C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 12 de fecha 01/12/2016. Folio 40

Firmada por **ESILDA DOLORES TEJEDA VÁSQUEZ** (Rectora) y **LETICIA GÓMEZ GÓMEZ** (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C. el día Primero (01) del mes de Diciembre del año 2016.

Rectora
C.C. 41.575.124 de Bogotá D.C.

Secretaria
C.C. 52.014.763 de Bogotá D.C.

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

FORMATO CERTIFICACIÓN DE CONTRATO

1. DATOS BÁSICOS DEL FORMATO

Nombre del proceso	Código	Versión	Vigencia
Gestión Contractual	OAJ-102-GC-FM-066	0001	12/12/2022

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS- INCI

CERTIFICA QUE:

CAMILO ANDRES GARNICA COBA, identificado con No. 1.000.983.960 de Bogotá, suscribió contrato de prestación de servicios No. 018-2023, con las siguientes características:

ENTIDAD CONTRATANTE	Instituto Nacional para Ciegos-INCI
NIT	860.015.971-2
CONTRATISTA	CAMILO ANDRES GARNICA COBA
C.C.	1.000.983.960 de Bogotá
CONTRATO No.	PS – 018-2023
OBJETO	Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para la creación de contenidos de apoyo a la parrilla de la emisora, acompañamiento en la producción radial y en la gestión de contenidos web para redes sociales de la emisora INCI Radio.
PLAZO DE EJECUCION INICIAL	Cuatro (04) meses
FECHA DE INICIACIÓN	Uno (01) de febrero de dos mil veintitrés (2023).
FECHA DE TERMINACION INICIAL	Treinta y uno (31) de mayo de dos mil veintitrés (2023)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($4.897.072).
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Realizar la grabación y creación de programas semanales que hayan sido aprobados por la Dirección general y la Subdirección Técnica. 2. Guiar el cubrimiento periodístico de las actividades, programas y proyectos que le sean asignados por el coordinador de la emisora. 3. Gestionar labores de reportaría para piezas radiofónicas. 4. Diseñar semanalmente los contenidos para las redes sociales de INCI Radio y el centro audiovisual, de acuerdo a las piezas creadas y que sean necesarias resaltar. 5. Atender y servir como apoyo a la operación de las consolas de sonidos, reproductores de discos, grabadores, equipos y aparatos que se utilicen para velar por la calidad del sonido en el estudio principal de la emisora INCI Radio y en exteriores (eventos). 6. Diligenciar diariamente el formato de emisión y producción de programas.

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

	7. Secundar en cabina a los conductores, locutores, invitados y equipos de trabajo para la puesta al aire de los programas (manejo de micrófonos, ruidos, tiempos, manejo de libretos, etc.). 8. Comunicarse de forma constante y efectiva con la supervisión del contrato, estando atento a las recomendaciones relacionadas con la ejecución del mismo. 9. Velar por el manejo adecuado de los bienes entregados por el INCI para cumplir con el objeto del contrato y reintegrarlos cuando culmine el plazo de ejecución del contrato. 10. Cuidar los equipos y bienes entregados por la Entidad para el desarrollo del contrato en óptimas condiciones de orden y aseo, respondiendo por su conservación, salvo el deterioro natural.
ADICIÓN No. 1	N/A
PRORROGA No. 1	N/A
CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO	Bueno; hasta la fecha de expedición.
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de mayo de 2023.
CALIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO (Excelente, Bueno, Regular, Malo)	Bueno, hasta la fecha en que se expide la presente.

La presente certificación se expide de conformidad con la información que reposa en los archivos de la entidad, a los dos (02) días del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023).

DIEGO MAURICIO SÁNCHEZ OSPINA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor: María Urueña, Secretaria OAJ
Reviso: Diego Sánchez, Jefe OAJ

INCI	Formato certificación de contrato	Código: OAJ-102-FM-066
		Versión:5
	Proceso: Gestión Contractual	Vigencia: 04/02/2020

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS- INCI

CERTIFICA QUE:

CAMILO ANDRES CARNICA COBA, identificado con la C.C. N° 1.000.983.960 de Bogotá, suscribió el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 018-2022, con las siguientes características:

ENTIDAD CONTRATANTE	Instituto Nacional para Ciegos- INCI.
NIT	860.015.971-2
CONTRATISTA	CAMILO ANDRES GARNICA COBA.
C. C.	1.000.983.960 de Bogotá
CONTRATO No.	PS 018-2022
OBJETO	Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para la creación de contenidos de apoyo a la parrilla de la emisora, acompañamiento en la producción radial y en la gestión de contenidos web de para redes sociales de la emisora INCIRadio.
PLAZO DE EJECUCION INICIAL	Once (11) meses
FECHA DE INICIACION	Veinte (20) de enero de dos mil veintidós (2022).
FECHA DE TERMINACION INICIAL	Diecinueve (19) de diciembre de dos mil veintidós (2022).
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	1. Realizar la grabación y creación de programas semanales que hayan sido aprobados por la Dirección general y la Subdirección Técnica. 2. Guiar el cubrimiento periodístico de las actividades, programas y proyectos que le sean asignados por el coordinador de la emisora. 3. . Crear notas periodísticas para la emisión de radio. 4. Gestionar labores de reportería para la emisión y producción de piezas radiofónicas. 5. Diseñar semanalmente los contenidos para las redes sociales de INCIRadio. 6. Atender y servir como apoyo a la operación de las consolas de sonidos, reproductores de discos, grabadores, equipos y aparatos que se utilicen para velar por la calidad del sonido en el estudio principal de la emisora INCI Radio y en exteriores (eventos). 7. Diligenciar diariamente el formato de emisión y producción de programas. 8. Secundar en cabina a los conductores, locutores, invitados y equipos de trabajo para la puesta al aire de los programas (manejo de micrófonos, ruidos, tiempos, manejo de libretos, etc.). 9. Comunicarse de forma constante y efectiva con la supervisión del contrato, estando atento a las

	recomendaciones relacionadas con la ejecución del mismo. 10. Velar por el manejo adecuado de los bienes entregados por el INCI para cumplir con el objeto del contrato y reintegrarlos cuando culmine el plazo de ejecución del contrato. 11. Cuidar los equipos y bienes entregados por la Entidad para el desarrollo del contrato en óptimas condiciones de orden y aseo, respondiendo por su conservación, salvo el deterioro natural.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($12.704.670).
PRORROGA No 1- ADICION No 1	N/A
SUSPENSION Y OTRO SI No 1	N/A
CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO	A satisfacción hasta la fecha de expedición de la presente.
FECHA DE TERMINACION	19 de diciembre de 2022
CALIFICACION DEL BIEN 0 SERVICIO (Excelente. Bueno, Regular, Malo)	Bueno hasta la fecha de expedición de la presente.

La presente certificación se expide de conformidad con la información que reposa en los archivos de la entidad, a los veinticuatro (24) días del mes de mayo de dos mil veintidós (2022).

DIEGO MAURICIO SÁNCHEZ OSPINA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor- María A. Urueña.
Reviso: Diego Sánchez. Jefe OAJ

INCI	Formato certificación de contrato	Código: OAJ-102-FM-066
		Versión:5
	Proceso: Gestión Contractual	Vigencia: 04/02/2020

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS- INCI

CERTIFICA QUE:

CAMILO ANDRÉS GARNICA COBA, identificado con la C.C. N° 1.000.983.960 de Bogotá suscribió el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 012-2021, con las siguientes características:

ENTI DAD CONTRATANTE	Instituto Nacional para Ciegos- INCI.
NIT	860.015.971-2
CONTRATISTA	CAMILO ANDRÉS GARNICA COBA
C C.	1.000.983.960 de Bogotá
CONTRATO No.	012-2021 del veintiséis (26) de enero de dos mil veintiuno (2021).
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de producción radial, redes sociales y contenidos web de la emisora INCIRadio.
PLAZO DE EJECUCION INICIAL	Once (11) meses.
FECHA DE INICIACION	Veintiséis (26) de enero de dos mil veintiuno (2021).
FECHA DE TERMINACION INICIAL	Veinticinco (25) de diciembre de dos mil veintiuno (2021).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRECE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE ($ 13.202.915).
ADICION No 1	N/A
PRORROGA No 1	N/A
SUSPENSION Y OTRO SI No 1	N/A
CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO	A satisfacción hasta la fecha de expedición de la presente
FECHA DE TERMINACION	Veinticinco (25) de diciembre de dos mil veintiuno (2021).
CALIFICACION DEL BIEN 0 SERVICIO (Excelente. Bueno, Regular, Malo)	Bueno hasta la fecha de expedición de la presente.

La presente certificación se expide de conformidad con la información que reposa en los archivos de la entidad, a los quince (15) días del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021).

DIEGO MAURICIO SÁNCHEZ OSPINA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor: Ana T. Infante D.
Transcriptor: Ana T. Infante D.

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CAMILO ANDRES GARNICA COBA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1000983960, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200227	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 17 días del mes de Mayo de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
INCI

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
21867776

CER-AFI

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CAMILO ANDRES GARNICA COBA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1000983960,** se encuentra afiliado/a desde **14/02/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de mayo de 2023.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.