ACTA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO ESTATAL, CALIDAD DEL SERVICIO, CONTRATO DE SERVICIOS Nº 219-DIGSA/DMORI-2023

El señor Mayor **JUAN DAVID GASTELBONDO SILVA**, mayor de edad y domiciliado en el Cantón militar de Apiay-Meta, **identificado con la cedula de ciudadanía No** 1.032.380.162 expedida en la ciudad de Bogotá á, quien actúa en nombre y representación del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI**, en calidad de Ordenador del Gasto, cargo para el cual fue asignado, mediante orden semanal No. 031 del 05 de agosto del 2022 artículo No. 097, expedida por la Dirección del DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, debidamente facultada por la DIRECCIÓN DE SANIDAD DISAN EJERCITO delegada por esta para celebrar contratos a su nombre, en concordancia con la Resolución de Delegación No. 4223 del 23 de Junio de 2022 expedidas por el Ministerio de Defensa Nacional y por la Ley 80 de 1993; ley 1150 de 2007, ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas concordantes, reglamentarias y complementarias, quien en el curso de este documento se denominará **DISAN - DISPENSARIO MEDICO ORIENTE. –** NIT. **901541154-5**, procede a realizar la aprobación correspondiente a la Póliza No 21-46-101072298 RC- 900000946243 expedida por **ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO-SURA,** el 24 Marzo y 04 de Julio de 2023, presentada por el Tomador y/o Garantizado, **CRISTIAN RICARDO MELO MURCIA identificado** con la cédula de ciudadanía No, 1.018.413.198 de Bogotá, para amparar el cumplimiento de las obligaciones del contrato de servicios No 219-**DIGSA/DMORI-2023**, del 30 de Junio de 2023.

DATOS DE LA PÓLIZA

CONTRATO No	**219-DIGSA/DMORI-2023**	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN UROLOGIA DEL **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI.**	
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución de la presente aceptación es hasta el 15 de Noviembre de 2023 y/o hasta agotar presupuesto.	
VALOR CONTRATO	**VEINTICINCO MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($25.061.400.00)**	
ASEGURADORA	**ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO-SURA**	
BENEFICIARIO	**MINISTERIO DE DEFENSA - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE**	
A. CUMPLIMIENTO		
PÓLIZA No.	21-46-101072298	
VALOR ASEGURADO	$ 2.506.140	
VIGENCIA	DESDE: 30-06-2023	HASTA: 15-05-2024
B. CALIDAD DE SERVICIO		
PÓLIZA No.	21-46-101072298	
VALOR ASEGURADO	$ 2.506.140	
VIGENCIA	DESDE: 30-06-2023	HASTA: 15-05-2024

Powered by CamScanner

A. POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL		
PÓLIZA No.	900000946243	
VALOR ASEGURADO	$ 1.000.000.000	
VIGENCIA	DESDE: 24-03-2023	HASTA: 24-03-2024

Dado en Villavicencio (Meta), a los 04 días del mes de Julio de 2023.

Mayor JUAN DAVID GASTELBONDO SILVA
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DMORI

Elaboro: ASD26. ANA MATILDE PULIDO M.
Auxiliar Contratos DMORI

Reviso: XIMENA ESPINOSA CAMPOS
Asesor jurídico de contratación del DMORI

VoBo: My. OSCAR MAURICIO LOPEZ HERRERA
Jefe de contratación del DMORI (E)

Powered by CamScanner

	FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	
	CONTRATACIÓN PUBLICA	
	ACTA DE INICIO	PÁGINA 1 de 1

LUGAR Y FECHA Villavicencio 05-07-2023

INTERVIENEN

MY. JUAN DAVID GASTELBONDO SILVA
Oficial Gestión Administrativa y Ordenador del Gasto DMORI.
MY. JERHY FERNANDO ANDRADE SABOGAL
Supervisor y/o quien haga sus veces.
CONTRATISTA: **CRISTIAN RICARDO MELO MURCIA**
Cedula **No.** 1.018.413.198 de Bogotá

ASUNTO: ACTA DE INICIO

Contrato No. **No. 219 DIGSA/DMORI-2023**

FECHA DE SUSCRIPCIÓN PRESENTE ACTA	*05-07-2023*
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	30 Junio de 2023
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN UROLOGIA DEL **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI**
VALOR DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA	El valor del contrato es hasta por la suma de por un valor de **VEINTICINCO MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($25.061.400.00)**.respaldado por el CDP No. 30423 del 01 de Junio de 2023 Rubro Presupuestal: Nº A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución de la presente aceptación es hasta el 15 de Noviembre de 2023 y/o hasta agotar presupuesto.

No siendo otro el objeto de la presente se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervienen.

Mayor **JUAN DAVID GASTELBONDO SILVA**
Subdirector administrativo y financiero DMORI
(Ordenador del Gasto)

EL CONTRATISTA,

CRISTIAN RICARDO MELO MURCIA
Cedula **No.** 1.018.413.198 de Bogotá

MY. JERHY FERNANDO ANDRADE SABOGAL
Supervisor

Powered by CamScanner

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

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101072298	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
04	07	2023	30	06	2023	00:00	15	05	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MELO MURCIA CRISTIAN RICARDO			IDENTIFICACIÓN:	C.C. :1,018,413,198
DIRECCIÓN:	CRA 32 ESTE N 31 55 AP 702 T 6	CIUDAD:	VILLAVICENCIO - META	TELÉFONO:	3103007463

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIREECION DE SANIDAD EJERCIT			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :901,541,154-5
DIRECCIÓN:	KM 7 VIA PUERTO LOPEZ	CIUDAD:	VILLAVICENCIO - META	TELÉFONO:	3143558330
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. N. 219-DIGSA/DMORI-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN UROLOGÍA DEL DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE DMORI.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/06/2023	15/05/2024	$ 2,506,140.00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/06/2023	15/05/2024	$ 2,506,140.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 40,000.00	$ 8,000.00	$ 9,120.00	$ 57,120.00	$ 5,012,280.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
MARISOL BEJARANO	132945	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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101072298
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

35260603

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Powered by CamScanner



INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad y fecha	Oficina radicación	Número de cotización	Número de póliza	Documento
VILLAVICENCIO, 2023-03-24	026 - PROM VILLAVICENCIO CENTRO	03044535230323115858	900000946243	EXPEDICIÓN POLIZA NUEVA

Vigencia del seguro
Desde las 24:00 horas del 2023-03-24 | Hasta las 24:00 horas del 2024-03-24 | Días de vigencia del seguro: 366

Moneda
COP

ASESOR

Nombre	Código
MARTHA LILIANA GOMEZ RESTREPO	184762

TOMADOR

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación	Tomador principal	Calidad Tomador	Dirección de correspondencia
CRISTIAN RICARDO MELO MURCIA	CEDULA DE CIUDADANIA	1018413198	✓	En nombre propio	cra 32 este #31 - 55 torre 6 apto 702

Actividad económica del tomador principal
ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN

RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

ASEGURADO

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación
CRISTIAN RICARDO MELO MURCIA	CEDULA DE CIUDADANIA	1018413198

BENEFICIARIO

TERCEROS AFECTADOS

Especialidad: Urólogia- | Valor asegurado: $1.000.000.000

Fecha de retroactividad: 24/03/2023

COBERTURA	SUBLÍMITE EVENTO	SUBLÍMITE VIGENCIA	DEDUCIBLE
Gastos de Defensa	100%	100%	0% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Gastos de defensa por tribunal de ética médica	10%	10%	0% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Gastos de Defensa (Penales)	10%	10%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Asistencia juridica telefonica			
Responsabilidad civil por fallas en el tratamiento de datos sensibles o personales	50%	50%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Errores y Omisiones en Dictamenes periciales	50%	50%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Responsabilidad Civil profesional	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONDICIONES PARTÍCULARES

Cláusulas

Ubicación de predios

Powered by CamScanner

LABORA EN LA INSTITUCIÓN: COOPERATIVA DE UROLOGOS DEL META Y ORINOQUIA - CALLE 35 #40 - 41 BARZAL, VILLAVICENCIO, META.

Cláusula gastos de defensa en procesos penales

Se cubren los gastos de defensa en procesos penales que sean concomitantes con y surjan a raíz de la reclamación civil de indemnización de perjuicios derivadas de daños materiales o lesiones personales. No se amparan los gastos de defensa en procesos penales sin el previo consentimiento escrito de Sura o aquellos procesos penales independientes.

Ampliación del término de revocación de la póliza

Ampliación del término de revocación de la póliza a treinta (30) días calendario.

Clausula de compensación

Si debes dinero a SURA y, a su vez, SURA tiene saldos a tu favor, pendientes de pago, la Compañía compensará dichos valores, de acuerdo con las reglas del Código Civil.

Condición de la póliza

Es parte integrante de la póliza el respectivo formulario debidamente diligenciado por parte del profesional de la salud.

Pago de las primas

El plazo para el pago de la prima será de 30 días entre la fecha de inicio de vigencia y la fecha de expedición la más reciente.

Modalidad de cobertura

Claims made o reclamación

Único valor asegurado

Los valores especificados como límites y/o sublímites, se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado.

No se acepta restablecimiento del limite asegurado en forma automática

No se acepta restablecimiento del límite asegurado en forma automática.

Ampliación del plazo para el aviso del siniestro a diez (10) días hábiles

Ampliación del plazo para el aviso del siniestro a diez (10) días hábiles.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Exclusiones

Exclusión de servicios médicos prestados en el exterior

Se excluyen las reclamaciones cuando provengan de servicios médicos prestados en el exterior

Exclusión operación de bancos de sangre

Se excluyen las reclamaciones cuando provengan de operación de bancos de sangre

Exclusión de gastos médicos

Se excluyen las reclamaciones cuando provengan de gastos médicos en los que incluya el propio asegurado

Exclusión responsabilidad civil de directores y administradores

Se excluye la Responsabilidad Civil de Administradores y Directores (D&O).

Exclusión ensayos clínicos, experimentos y manipulación genética.

Se excluyen las reclamaciones por ensayos clínicos, experimentos y manipulación genética.

Exclusión productos inseguros - defectuosos

Se excluyen las reclamaciones por productos inseguros ¿ defectuosos- fabricados, comercializados o entregados por usted

Exclusión de sangre infectada

Se excluyen las reclamaciones cuando provengan de sangre infectada

VALOR A PAGAR RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD				
Tasa 1,6892%o	Valor asegurado $1.000.000.000	Valor a pagar $1.689.171	Valor IVA $320.942	Valor total a pagar $2.010.113
			Valor total a pagar más IVA	**$2.010.113**

Powered by CamScanner

VALOR A PAGAR DEL SEGURO

Solución	Valor a pagar	Valor IVA	Valor total a pagar
RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	$1.689.171	$320.942	$2.010.113
VALOR TOTAL	**$1.689.171**	**$320.942**	**$2.010.113**



ASESORES

Código	Nombre del asesor principal	Lider
184762	MARTHA LILIANA GOMEZ RESTREPO	✔

CONDICIONES GENERALES

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Solución	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación de la proforma
RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	2009-06-01	13-18	P	013	F-01-13-064

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DEFINICIONES

SMMLV
Salario mínimo mensual legal vigente.

SMDLV
Salario mínimo diario legal vigente.

SUBLÍMITE
Todos los valores establecidos como sublimites en cualquiera de las coberturas de esta póliza se entienden incluidosdentro de la suma asegurada o límite máximo de responsabilidad asegurado, y por lo tanto no adicionan valor asegurado.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas deseguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009965 de 2010. "Responsablede impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención"

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Powered by CamScanner

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante	Mhvillero	ISABEL GENADIS VILLERO JIMENEZ	
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	
Fecha y Hora Sistema	2023-07-05-9:31 a. m.		

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 30423 de fecha 2023-06-01. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	28523	**Fecha Registro:**	2023-07-05	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0.00
Valor Inicial:	25.061.400,00	**Valor Total Operaciones:**	0.00			**Valor Actual:**	25.061.400,00	**Saldo x Obligar:**	25.061.400,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de	1018413198	**Razón Social:**	CRISTIAN RICARDO MELO MURCIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	64046236864	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1032380162	**Nombre:**	JUAN DAVID CASTELBONDO SILVA	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 081

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	219-DIGSA-DMORI-2023	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2023-07-05

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-081 DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		25.061.400,00	0.00		
					Total:	25.061.400,00	0.00	25.061.400,00	25.061.400,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN UROLOGIA DEL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-081	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION	2023-12-29	25.061.400,00	25.061.400,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SS. LIZANDRO TOVAR REYES
JEFE DE PRESUPUESTO DMORI (E)

Powered by CamScanner

Hacen parte integrante de este contrato los siguientes documentos:

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

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 **CRISTIAN RICARDO MELO MURCIA** con **CC** No. **1018413198**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 822000327 - COOPERATIVA DE UROLOGOS DEL META Y LA ORINOQUIA	**Fecha de última cobertura:** 05/05/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Fecha de inicio de Contrato:** 01/04/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/03/2024 **Clase de Riesgo:** 2 **Cargo :** MEDICO ESPECIALISTA **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): 202301016138430.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 6 días del mes de junio de 2023.

Cordialmente

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

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:

CRISTIAN RICARDO MELO MURCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.018.413.198**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 8 de Junio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

ga en cuenta:

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

Powered by CamScanner

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS,**

CERTIFICA

Que **Cristian Ricardo Melo Murcia** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1018413198,** está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1018413198
NOMBRES Y APELLIDOS	Cristian Ricardo Melo Murcia
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	04/10/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	09/09/2011
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	214 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	1611 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	11/05/2015
NIVEL SISBEN	No aplica

EMPLEADOR(ES)*

CEDULA DE CIUDADANIA 1018413198 CRISTIAN RICARDO MELO MURCIA Desde 01/05/2023 - Vigente

09/06/2023

Generado por gghortua

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.018.413.198

NUMERO

MELO MURCIA

APELLIDOS

CRISTIAN RICARDO

NOMBRES



Christian R. Melo M.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1987

AMBALEMA

(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

05-OCT-2005 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-1500102-47143072-M-1018413198-20051129 0402105333A 02 203226645

Powered by CamScanner