INFORMACION GENERAL DEL INFORME			
Informe No. **03**	Fecha de presentación: 26/12/2023	Área de Desempeño	Secretaría de Salud Departamental – Área de Aseguramiento
Periodo del informe:	Desde el 01/12/2023 hasta el 26/12/2023		
No. Contrato:	CPS-1716 del 26/10/2023		
Nombre del Contratista:	**MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA**		
Número de identificación:	C. C. o NIT No 1.124.849.478854.588 - Expedición 11/08/2008 de Mocoa		
Objeto del contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN (1) INGENIERO DE SISTEMAS PARA APOYO EN EL SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS DE LOS ENTES TERRITORIALES MUNICIPALES Y DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL		
Supervisor:	**ADRIANA LUCIA MEDICIS – Secretaria de Salud Departamental**		
Apoyo a la supervisión:	**No Aplica**		
Porcentaje de Ejecución:	**100%**		

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES				
No.	**Obligaciones Específicas**	**Actividades Ejecutadas**	**Evidencia/Ubicación**	**Observaciones**
1	Apoyar en la consolidación y verificación de la población no asegurada (PNA) reportada en el aplicativo Cero Vinculados por los hospitales del Departamento del Putumayo, y notificar y hacer seguimiento a los entes territoriales municipales para lograr la afiliación al SGSSS.	**Fecha:** 04 de Diciembre de 2023 Se ingresó al link http://sigsal.putumayo.gov.co/autlogin, y se generó el reporte correspondiente al periodo de consulta: 01/12/2023 a 26/12/2023. Se verifico el estado de afiliación al SGSSS de la población reportada por los hospitales del departamento del Putumayo, y se elaboró informe mensual de 2023	**Evidencia:** Informe mensual (Diciembre: 2023) **Ubicación:** \\Ssd-aseg-bdua\2023-ASEGURAMIENTO\EstrategiasAfil\CeroVinculados	

Powered by CamScanner

2	Apoyar en el cruce de base de datos para determinar el estado de afiliación al SGSSS de los recién nacidos reportados en el RUAF (Nacimientos) del departamento del Putumayo, consolidar y verificar los recién nacidos no asegurados, y notificar y hacer seguimiento a las entidades territoriales para lograr la afiliación al SGSSS de los RN, dando cumplimiento a lo estipulado en la normatividad vigente.	**Fecha:** 08 de diciembre de 2023 Se realizó cruce de base de datos con el fin de determinar el estado de afiliación al SGSSS de los niños recién nacidos reportados en el RUAF, del departamento del Putumayo Se solicitó al área de Vigilancia Epidemiológica de la Secretaria de Salud Departamental información de recién nacidos reportada en el RUAF en la vigencia: enero de 2023, y se verifico el estado de afiliación de las madres de recién nacidos. Además, se consultó en los reportes del SAT la afiliación de oficio de los recién nacidos informe No. 1 (Periodo de ejecución de actividades del 01 a 26 de diciembre 2023).	**Evidencia:** Reporte de base de datos de recién nacidos no afilados al SGSSS. **Ubicación:** \\Ssd-aseg-bdua\2023-ASEGURAMIENTO\RECIENNACIDOS /SEGUIMIENTO	
3	Apoyar en la elaboración de lineamientos correspondientes a la funcionalidad en el SAT para la afiliación al SGSSS de migrantes con Permiso por Protección Temporal (PPT) y hacer seguimiento a los entes territoriales municipales para la afiliación al SGSSS de los migrantes reportados en el SAT, dando cumplimiento a lo estipulado en la normatividad vigente.	**Fecha:** 12 de diciembre de 2023 Se hizo seguimientos a la Circular 078 de 2023, realizados a los entes territoriales municipales referentes a la población no asegurada reportada en el SAT en la funcionalidad denominada "GESTIONAR LA AFILIACIÓN AL SGSSS DE PERSONAS CON PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL (PPT) REPORTADAS EN EL SAT", – Informe No. 1 (Periodo de ejecución de actividades del 01 a 26 de diciembre 2023).	**Evidencia:** Oficios, circulares y/o seguimientos enviados por los municipios (Incluye: Correo electrónico). **Ubicación:** \\Ssd-aseg-bdua\2023-ASEGURAMIENTO\EstrategiasAfil\PPT_SAT	

Powered by CamScanner

4	Apoyar en el seguimiento a las entidades territoriales municipales para lograr la afiliación al SGSSS de la Población No Asegurada (PNA) publicada en SAT o BDUA..	**Fecha:** 14 de diciembre de 2023 Se consolidó informe y/o seguimientos realizados por los entes territoriales municipales referentes a la población no asegurada según Circular No. 068 de 2023 – Informe No. 1 (Periodo de ejecución de actividades del 01 a 26 de diciembre 2023).	**Evidencia:** Oficios, informes y/o seguimientos enviados por los municipios (Incluye: Correo electrónico). **Ubicación:** \\Ssd-aseg-bdua\2023-ASEGURAMIENTO\EstrategiasAfil\COBERTURAUNIVERSAL.	
5	Apoyar en la elaboración de lineamientos correspondientes a la afiliación de la Población No Asegurada reportada en el Plan Nacional de Vacunación (COVID-19), en la plataforma PAIWEB (COVID-19) y/o los registros de las dosis aplicadas contra el COVID-19 reportados en el SFTP del SAT, consolidación y verificación de la población no asegurada (PNA), y notificar y hacer seguimiento a los entes territoriales municipales para la afiliación al SGSSS.	**Fecha:** 18 de diciembre de 2023 Se apoyó en la elaboración y divulgación de lineamientos referente a la afiliación de la PNA, reportada en el plan nacional de vacunación. Circular 070 de 2023, mediante la cual se impartes instrucciones referentes a la gestión de la afiliación al SGSSS de la población no asegurada (PNA) Reportada en el plan nacional de vacunación.	**Evidencia**: Informe de seguimiento **Ubicación:** \\Ssd-aseg-bdua\2023-ASEGURAMIENTO\EstrategiasAfil\Gestión de la afiliación al SGSSS.	
6	Apoyar en la elaboración de lineamientos correspondientes a la Estrategia de Afiliación "Activación al SGSSS", consolidación y verificación de la población no asegurada (PNA), y notificar y hacer seguimiento a los entes territoriales municipales para la afiliación al SGSSS.	**Fecha:** 19 de diciembre de 2023. Se apoyó en la elaboración de los lineamientos correspondientes a la Estrategia de Afiliación Activación al SGSSS. Se notificó a los entes territoriales las base de datos de población desafiliada o retirada con el fin de que se haga se la afiliación con el	**Evidencia:** Base de datos de población retirada o desafiliada y Reporte de estos mismo a los entes territoriales **Ubicación:** \\Ssd-aseg-bdua\2023-ASEGURAMIENTO\Estrat	

Powered by CamScanner

		debido proceso.	egiasAfil\población ret-desafiliada	
7	Apoyar en el seguimiento a las entidades territoriales municipales para lograr la afiliación al SGSSS de la Población No Asegurada (PNA) publicada en SAT en la carpeta Prosperidad Social o población objeto de la afiliación de oficio inscrita en Programas Sociales.	Se apoyó en la divulgación y seguimiento a las entidades territoriales de la circular 069 de 2023 referente a la Gestión de la Afiliación, al SGSSS de la población no asegurada (PNA) Reportada de Programas Sociales.	**Evidencia:** solicitudes oficios de Informes de estrategias de afiliación, circular 069 de 2023. **Ubicación:** \\Ssd-aseg-bdua\2023-ASEGURAMIENTO\EstrategiasAfil	
8	Apoyar en la elaboración, consolidación y/o presentación de información según requerimientos emitidos por la Secretaría de Salud Departamental y demás instituciones y/o entes de control, en temas relacionados a estrategias de afiliación, entre otros.			Para este periodo no se realizó consolidación y/o presentación de informes según requerimientos de SSD.
9	Apoyar en la revisión, actualización y publicación de información sobre aseguramiento en el SGSSS (estrategias de afiliación) en la página web de la Secretaría de Salud Departamental del Putumayo y cartelera del área de aseguramiento.	**Fecha:** 22 de diciembre de 2023 Se remitió vía correo electrónico las publicaciones referente aseguramiento en el SGSSS, así mismo se publicó en la cartelera de la institución (SSD).	**Evidencia:** Fotografias, mails, – Estrategias de afiliación **Ubicación:** \\Ssd-aseg-bdua\2023-Aseguramiento\Formatos	
10	Apoyar en la elaboración de informes cuantitativos y/o de gestión del área de aseguramiento en el SGSSS (estrategias de afiliación), e informe final en medio físico y magnético de las actividades realizadas una vez termine el contrato, según formatos			Para este periodo no se necesitó la elaboración de informes cuantitativos o de gestión brotes y/o situaciones de emergencias en Salud.

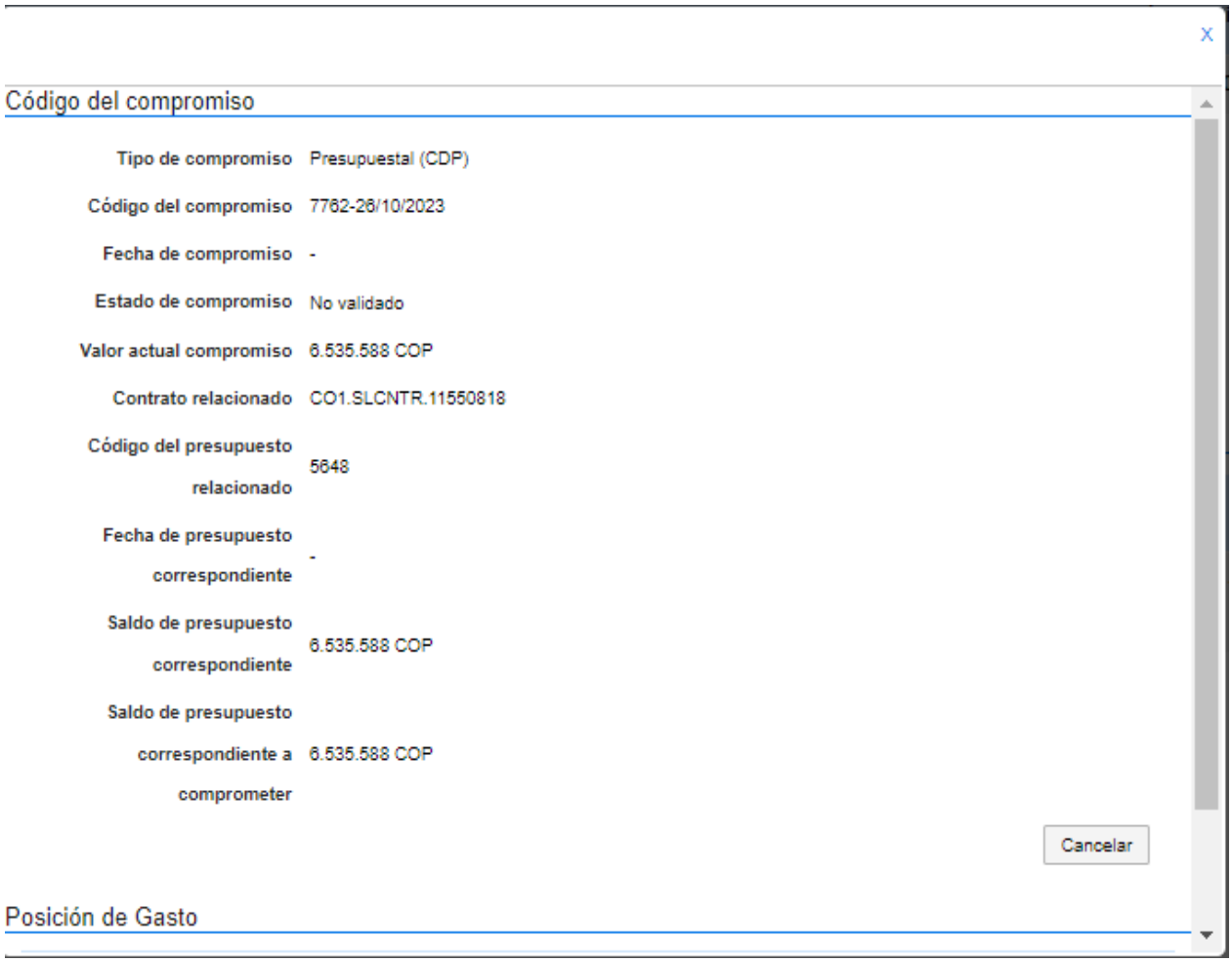
Powered by CamScanner

	estandarizados por la gobernación del Putumayo.			
11	Apoyar a la implementación, seguimiento, control y mejoramiento del Sistema de Gestión – Modelo integrado de planeación y gestión (MIPG) de la Gobernación del Putumayo.			En este periodo no se me solicito apoyar en el seguimiento control y mejoramiento del sistema de gestión - MIPG
12	Apoyar en la atención a brote y/o situaciones de emergencia en salud pública que se ameriten apoyo técnico por parte de la Secretaría de Salud Departamental del Putumayo.			Para este periodo no se me solicito apoyar en atenciones a brotes y/o situaciones de emergencia en salud
13	Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.	**Fecha:** 22 de diciembre de 2023 Se apoyó en la actividad de aseguramiento con población extranjera en conjunto con ACNUR	**Evidencia:** Base de datos de afiliados **Ubicación:** \\Ssd-aseg-bdua\2023-ASEGURAMIENTO\EstrategiasAfil	

El contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades, es fidedigna y la certifica con cargo al contrato referenciado según lo determina la normatividad vigente relacionada.

	Vo. Bo.
Miguel Angel Molina	
MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA	**ADRIANA LUCIA MEDICIS**
Profesional de Apoyo de Aseguramiento	Secretaria de Salud Departamental

Powered by CamScanner


x
Código del compromiso
Tipo de compromiso
Presupuestal (CDP)
Código del compromiso
7762-26/10/2023
Fecha de compromiso
-
Estado de compromiso
No validado
Valor actual compromiso
6.535.588 COP
Contrato relacionado
CO1.SLCNTR.11550818
Código del presupuesto relacionado
5648
Fecha de presupuesto correspondiente
-
Saldo de presupuesto correspondiente
6.535.588 COP
Saldo de presupuesto correspondiente a comprometer
6.535.588 COP
Cancelar
Posición de Gasto

GOBERNACION DEL PUTUMAYO

NIT. 800094164-4

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 7762

Vigencia: 2.023 **Fecha de Compromiso:** 26 de octubre de 2023

Beneficiario MOLINA MOLINA MIGUEL ANGEL **Nit:** 1124854588 -

No. C.D.P. : 5648 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 13 de octubre de 2023 **Sin Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Contrato: 1716-2023 **Fecha:** 26/10/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN 1 INGENIERO EN SISTEMAS PARA APOYO EN EL SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS DE AFILIACION AL SGSSS DE LOS ENTES TERRITORIALES MUNICIPALES Y DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Cto.Utilidad : SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Funcionamiento		
0302-2.1.2.2.2.8-1000	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	2.735.519,00
0302-2.1.2.2.2.8-4044	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	2.452.524,00
0302-2.1.2.2.2.8-4295	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	1.347.545,00
	Total Compromisos	$6.535.588,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$6.535.588,00
Valor Total Prog.	$6.535.588,00

CLAUDIA CARMENZA GARCIA LUCERO
Profesional Especializado

Elaboró: LARCOS

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 **MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA** con **CC** No. **1124854588**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 800094164 - DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO	**Fecha de última cobertura:** 10/02/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 26/10/2023 **Fecha fin de Contrato:** 26/12/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** INGENIEROS ELÉCTRICOS, INGENIEROS ELECTRÓNICOS DE TELECOMUNICACIONES Y AFINES **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): 202301012316677.

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

Cordialmente

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

	Gobernación del Putumayo *Secretaría de Hacienda Departamental* *Oficina Rentas*		
Nombre del contratista	*MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA*	*C.C. o NIT*	*1124854588*
Dirección	*BARRIO PALERMO SUR-MOCOA*	*Telefono*	*3143420481*
Correo electrónico	*MILAN-92012@HOTMAIL.COM*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*1716*	*Vigencia*	*2023*
Valor del contrato	*$6.535.588,00*	*Numero de Proceso*	*SSD-CD-1716-2023*
Tipo de contrato	*Prestación de servicios de apoyo a la gestión.*	*Fecha generación*	*2023-12-22*
Objeto	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN (1) INGENIERO EN SISTEMAS PARA APOYO EN EL SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS DE LOS ENTES TERRITORIALES MUNICIPALES Y DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL.*	*Fecha de Contrato*	*2023-10-26*

Estampilla	*Valor*	*Factura*	*Código de barras*
Pro Bienestar del Adulto Mayor	*$98.000,00*	*222568*	*(415)0000000006514(8020)0000222568(3900)0000098000*
Instituto Tecnológico del Putumayo	*$131.000,00*	*222569*	*(415)0000000031548(8020)0000222569(3900)0000131000*
Total	*$229.000,00*		*DIEGO LEONARDO CERON CERON*

✂ ----------

	Gobernación del Putumayo *Secretaría de Hacienda Departamental* *Oficina Rentas*		
Nombre del contratista	*MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA*	*C.C. o NIT*	*1124854588*
Dirección	*BARRIO PALERMO SUR-MOCOA*	*Telefono*	*3143420481*
Correo electrónico	*MILAN-92012@HOTMAIL.COM*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*1716*	*Vigencia*	*2023*
Valor del contrato	*$6.535.588,00*	*Numero de Proceso*	*SSD-CD-1716-2023*
Tipo de contrato	*Prestación de servicios de apoyo a la gestión.*	*Fecha generación*	*2023-12-22*
Objeto	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN (1) INGENIERO EN SISTEMAS PARA APOYO EN EL SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS DE LOS ENTES TERRITORIALES MUNICIPALES Y DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL.*	*Fecha de Contrato*	*2023-10-26*

Estampilla	*Valor*	*Factura*	*Código de barras*
Pro Bienestar del Adulto Mayor	*$98.000,00*	*222568*	*(415)0000000006514(8020)0000222568(3900)0000098000*
Instituto Tecnológico del Putumayo	*$131.000,00*	*222569*	*(415)0000000031548(8020)0000222569(3900)0000131000*
Total	*$229.000,00*		*DIEGO LEONARDO CERON CERON*

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5607543104

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000169978 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	FECHA DE EXPEDICIÓN
26	10	2023	

DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN
26	10	2023	

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA** IDENTIFICACIÓN: CC **1124.854.588**

DIRECCIÓN: BRR EL PALERMO CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO TELÉFONO: 3143420481

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.094.164-4**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.094.164-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	26/10/2023	30/06/2024	0.00
CALIDAD DEL SERVICIO	26/10/2023	30/06/2024	653,558.80

BENEFICIARIOS
NIT 800094164 - DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1716-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN (1) INGENIERO EN SISTEMAS PARA APOYO EN EL SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS DE AFILIACIÓN AL SGSSS DE LOS ENTES TERRITORIALES MUNICIPALES Y DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

Central de Seguros Confianza CSC
Cra. 8 = 8 - 39 Edif. Yamaha
Cel 3134097107 - 3112377341

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******653,558.80	$ **********25,000	$****11,000.00	$ ********6,840	$ **********42,840

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
EGNA MAGALI LOPEZ ROMO	9462	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000560754310

Miguel Angel Molina

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE

CBDE207F0A0BFF7F5F

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Powered by CamScanner

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina

Great Place To Work. | Los Mejores Lugares para Trabajar® AMÉRICA LATINA 2020

Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Great Place To Work. | Los Mejores Lugares para Trabajar® COLOMBIA 2019

Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860.524.654-6

CERTIFICA QUE:

La señora **EGNA MAGALI LOPEZ ROMO** identificada con C.C. **69.005.461**, tiene vínculo comercial con nuestra Aseguradora en calidad de Intermediaria de Seguros, desde el 27 de junio de 2019, fecha desde la cual está facultada para ofrecer y promover la colocación de Pólizas de Automóviles, Seguros Generales, Patrimoniales y Personas.

La anterior se expide a solicitud de la interesada, en Neiva – Huila a los (01) Día de Octubre de 2023.

Eudeny Rocio Guzmán P.

EUDENY ROCIO GUZMAN PELAEZ
Directora Comercial Agencia Neiva

Powered by CamScanner

Certificado Bancario

Martes, 26 de diciembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA identificado(a) con CC 1124854588, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	92724961225	2021/08/17	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889865161

(415)7707212489984(8020) 000001488986516 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 4 8 5 4 5 8 8	4	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 4 8 5 4 5 8 8	2 0 0 8 0 8 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOLINA	MOLINA	MIGUEL	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
M&M TECHNOLOGY STORE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal: AV SAN FRANCISCO C L 14 N 14 20

42. Correo electrónico: milan-92012@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 4 2 0 4 8 1	3 2 3 6 1 3 3 3 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 0 9	2 0 1 5 0 7 0 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 20 / 11 : 10: 53

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MOLINA MOLINA MIGUEL ANGEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124854588		MOLINA MOLINA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO PALERMO	MOCOA-PUTUMAYO	4295985	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	322418279	9460117774	I	2023/12/22	2023/12/06	NEQUI	0	$379,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1124854588	MOLINA MOLINA MIGUEL ANGEL	230301	30	$1,307,100	$209,200	ESSC18	30	$1,307,100	$163,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,307,100	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,307,100**	**$209,200**			**$1,307,100**	**$163,400**			**$0**	**$0**			**$1,307,100**	**$6,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,200	$0	$0	$209,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$209,200	$0	$0	$209,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,400	$0	$0	$163,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$163,400	$0	$0	$163,400
TOTAL				**1**	**$379,500**	**$0**	**$0**	**$379,500**

2023/12/06 04:18 PM

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1124854588

Fecha nacimiento / Date of birth

16/07/1990

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3104595978

Correo electrónico / e-mail

ejemplo@hotmail.com

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Única	-	-

Lote / Vaccine Batch

204F21A	-	-

Vacuna / Vaccine

JANSSEN PHARMACEUTICA	-	-

Centro vacunador / Administering Center

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ	-	-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

03/01/2022	-	-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	-	-

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue	-	-

Fecha de emisión del documento / Document issued

08/11/2022	-	-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

San Miguel Agreda de Mocoa, 26 de diciembre de 2023.

Señores

GOBERNACION DE PUTUMAYO

Mocoa Putumayo

Yo, MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA Identificado con cedula de ciudadanía número 1124854588de Mocoa, en calidad de persona natural prestador de servicios personales, manifiesto bajo la gravedad de juramento que según el artículo 17 de la ley 1819 de diciembre de 2016, devengo ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales y no he contratado dos o más trabajadores asociados a mi actividad, además solicito se me aplique la retención en la fuente del artículo 383 del estatuto tributario y así poder determinar a final del año gravable mi renta teniendo en cuenta la cedula de rentas de trabajo con todos los beneficiarios que trae dicha categoría.

En Constancia firmo.

Miguel Angel Molina.

MIGUEL ANGEL MOLINA MOLINA

CC 1124854588

P.A. Aseguramiento