

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERRERA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) POLO		NOMBRES ALEX EMIRO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1082064550				SEXO F ☐ M ☐	
NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐				PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO	
D.M.					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DÍA 30 MES 10 AÑO 1986				Calle 76D # 17D-86 Casa	
PAÍS Colombia				PAÍS Colombia	
DEPTO Magdalena				DEPTO Atlántico	
MUNICIPIO TENERIFE				MUNICIPIO SOLEDAD	
				TELÉFONO 3218891203	
				EMAIL aeherrera_1986@hotmail.com	

Esta copia ha sido impresa por el servidor publico y puede contener informacion no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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)

EDUCACION BASICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA ELECTRONICA	03	2014	AT206-101856
TC	4	X		TECNICO PROFESIONAL EN ELECTROMECHANICA	05	2009	
TL	4	X		TECNOLOGIA EN ELECTRONICA	10	2011	
TL	3	X		TECNOLOGIA EN MANTENIMIENTO DE EQUIPO BIOMEDICO	11	2011	

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
Inglés	X			X			X		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener informacion no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD SENA COLOMBO ALEMAN - BARRANQUILLA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO SOLEDAD	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aeherrera_1986@hotmail.com		
TELÉFONOS 5461500	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR INSTRUCTOR SENA AULA MÓVIL AUTOMATIZACIÓN	DEPENDENCIA AUTOMATIZACIÓN Y ELECTRÓNICA	DIRECCIÓN CALLE 30 No 3E-146		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Fundacion Universidad del Norte		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestion_humana@uninorte.edu.co		
TELÉFONOS 3509509	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2018		

CARGO O CONTRATO Auxiliar de Mantenimiento		DEPENDENCIA Mantenimiento		DIRECCIÓN KM 5 Vía Puerto Colombia	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD TranSelca S.A. E.S.P.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3717200		FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 06 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Tecnio profesional,electronica		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cr53 CI 110 Esq P-18	
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Colegio Distrital Olaya		HORAS SEMANALES 30		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO BARRANQUILLA		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2012	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales		MATERIA IMPARTIDA Matematicas			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Colegio Distrital Olaya.		HORAS SEMANALES 30		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO BARRANQUILLA		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2013	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales		MATERIA IMPARTIDA Matematicas.			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Colegio Distrital Olaya.		HORAS SEMANALES 30		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO BARRANQUILLA		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2014	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales		MATERIA IMPARTIDA Matematicas.			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Colegio Distrital Olaya.		HORAS SEMANALES 30		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO BARRANQUILLA		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica		FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales		MATERIA IMPARTIDA Matematicas.			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Colegio Distrital Olaya		HORAS SEMANALES 30		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO BARRANQUILLA		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2016	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales		MATERIA IMPARTIDA Matematicas.			
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.					

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION 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 Barranquilla 29 de enero de 2020

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co




REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
 Tarjeta Reservista Segunda Clase

1082064550
HERRERA POLO
ALEX EMIRO

PERTENECE AL EJERCITO DE:
 1A. LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA
 31 - DIC. 2016 31 - DIC. 2026 31 - DIC. 2036

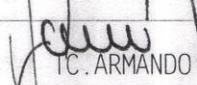
PROFESION **BACHILLER**
 FECHA EXPEDICION **14-ABR-2005**



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
 - Tomar posesión de los empleos públicos o privados.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Cotizar o refrendar el pasaporte para conducir vehículos.
 - Registrar título como profesional y ejercer la profesión.
 - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
 - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

12  **0824874**
TC. ARMANDO LASSO CORTES
 Comandante de Zona



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

SENA COLOMBO
ALEMAN

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO,

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. T.I. N° **1.082.064.550** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País **COLOMBIA** Departamento **ATLANTICO** Municipio **SOLEDAD**

Dirección **CARRERA 16B No 76D - 80** Teléfonos **3218891203**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CRISTIAN ANDRÉS HERRERA CADRAZCO	1.046.730.549	HIJO
ARGEMIRO ALEXANDER HERRERA ARIAS	8.703.783	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE**, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	10.025.505
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 10.025.505

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTA	AHORRO	493114854	Barranquilla / Atlantico	\$ 260

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
KETTY VICTORIA CADRAZCO CERPA	C.C. X C.E. T.I.	32.908.172

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SOLEDAD - ATLANTICO 29 DE ENERO DE 2020

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

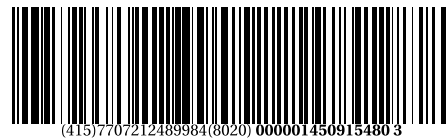
2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14509154803



(415)7707212489984(8020) 0000014509154803

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 8 2 0 6 4 5 5 0 - 3

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

1 0 8 2 0 6 4 5 5 0

27. Fecha expedición:

1 9 8 6 1 0 3 0

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio:

Tenerife

7 9 8

31. Primer apellido

HERRERA

32. Segundo apellido

POLO

33. Primer nombre

ALEX

34. Otros nombres

EMIRO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio:

Soledad

7 5 8

41. Dirección principal

CL 76 D 17 D 86

42. Correo electrónico:

aeherrera_1986@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 2 1 8 8 9 1 2 0 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

7 1 1 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 0 5 0 8

Actividad secundaria

48. Código:

4 3 2 1

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 0 5 0 8

Otras actividades

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN COPIAR

Obligados aduaneros

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

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 ☐

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 0 8

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 BARROS CARRANZA ALBERTO

985. Cargo: Gestor I



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ALEX EMIRO HERRERA POLO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1082064550** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1082064550
NOMBRES Y APELLIDOS	ALEX EMIRO HERRERA POLO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/05/2016
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	159
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	22

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 29/01/2020

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

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención Barranquilla 319 7901, Bogotá 489 7941, Cali 380 8941, Medellín 448 6115

Línea Nacional 018000 519 519

www.epssura.com

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **HERRERA POLO ALEX EMIRO** identificado(a) con **CC** número **1.082.064.550** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 24 de septiembre de 2011 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 29 de enero de 2020.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2020012921053

PAGADO 29/01/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEX EMIRO HERRERA POLO			Dirección	CR 16B #76 D - 80
Documento	CC1082064550			Teléfono	3218891203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ATLANTICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1082064550	ALEX EMIRO HERRERA POLO	03	00								X								0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 877.803	\$ 109.800	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.300	\$ 0	\$ 250.300



(92)02500667078337

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio	ARUS	Código convenio / No. cuenta	12257.39
Referencia 1	1082064550	Referencia 2	3990261740
No. factura	Valor	No. factura	Valor



FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☒ Efectivo	☐ Cheque	☐ CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO	☐ Cuenta de Ahorro	☐ Cuenta Corriente	☐ Tarjeta de Crédito
		No. cuenta / tarjeta (origen fondos)			
RELACION DE CHEQUES LOCALES					
Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor		
Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta				\$ 250.300	
☐ No. cheques				Total cheque \$	
Total				\$ 250.300	

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario:	Identificación del beneficiario:	Valor a cobrar \$
--------------------------	----------------------------------	-------------------

PAGO DE PLANILLA

☒ Planilla asistida	☐ Pin único	Número planilla / Pin único	Periodo liquidado (AAAA/MM)
--	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION

Nombre y apellidos	Teléfono	Ciudad
Alex. Herrera Pardo	3148891203	Banilla
Documento identidad: ☒ CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT	No. documento	Firma de quien realiza la transacción
	1082064550	Alex. Herrera Pardo

Huella

- CLIENTE -