SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD-CUNDINAMARCA

Código Centro	951110
Fecha Elaboración	Febrero de 2024
Versión	ENERO 2024 - 1,24
ID de Proceso	15197-970207

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DORA SAGRARIO SUAREZ BARRETO	C.C.	39.583.297	IP/Nº de contacto	17718
Correo electrónico contratista:	dssuarezb@sena.edu.co				

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	Nº Cuenta		65949850468	
		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

Nº del contrato:	5826916/2024			Nº Compromiso SIIF		16824	
Valor Total del Contrato	$ 24.200.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 24.200.000	1	Del	01/02/2024	Al	29/02/2020	$ 2.200.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.000.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA COORDINACIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL, GESTIÓN EDUCATIVA Y PROMOCIÓN Y RELACIONES CORPORATIVAS RAD: 25-9-2024-002020

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.200.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.200.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.367.025**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Febrero	Enero			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	decreto 1273 de	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.367.025,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.300.000	$ 0	Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.829.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 162.500	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 208.000	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 6.800	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 9.805.208 $ 550.000	$ -		Reteica - 8299	18.295,00	1,000%
			-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 14.903.916	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 14.903.916	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.706.500	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -				
Dependientes hasta $ 1.506.080	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 753.040	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 3.098.445	$ 455.675				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		VALOR A PAGAR	$2.181.705,00	

SON: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se registró la alternativa de etapa practica a 74 aprendices-Se cuenta con archivodigital de todos los documentos de los 72 aprendices certificados en formación titulada regular y 8 actas de certificación complementaria-Se atendió el público externo e interno según la la necesidad-1.Se realizó el Registro de retiros Voluntarios a 178 aprendices-Se validaron requisitos para certificación de aprendices en formación titulada regular así: 17 Tecnólogos 51 Técnicos Regular 4 Operarios para un total de 72 aprendices certificado Aprendices Certificados en Formación Complementaria: 138-Se realizó el traslado de fichas 2 aprendices-Se realizo el Registro de Deserción Y Cancelación De Matricula a 11 aprendices-Se atendieron las solicitudes por parte del supervisor con relación a certificar cursos de formación complementaria presencial y virtual, articulación con la media y titulada regular-Se utilizaron los formatos descargados de la plataforma CompromISO.Manejo y uso adecuado del rol gestión de desarrollo curricular en ejercicio del objeto contra

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.

Dda Suarez B

DORA SAGRARIO SUAREZ BARRETO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

EDUARDO AMAYA SALCEDO
INSTRUCTOR

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

LUIS JAVIER PRADA PAEZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

CE-006 - 0000000100 – 2024

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 39583297
NOMBRES Y APELLIDOS	Suarez Barreto,Dora Sagrario
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	15/08/2012
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Suarez Barreto,Dora Sagrario, a los 23 días del mes de febrero del año 2024.

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SUAREZ BARRETO DORA SAGRARIO** identificado(a) con **CC** número **39.583.297** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de agosto de 2008 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 23 de febrero de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2024022315095

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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 se evidenció que, **DORA SAGRARIO SUAREZ BARRETO** identificado con **CC** No. **39583297**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de afiliación:** 01/02/2022 **Fecha de inicio de cobertura:** 30/01/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/11/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** ASISTENTE ADMINISTRATIVO

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): 202401012448579.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974436320

(415)7707212489984(8020) 000001497443632 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 5 8 3 2 9 7	3	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

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	3 9 5 8 3 2 9 7	2 0 0 2 0 9 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	BARRETO	DORA	SAGRARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA D.S.B.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

41. Dirección principal: CL 22 19 50 AP 1 BRR GAITAN

42. Correo electrónico: sicika_2684@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 3 9 2 3 3 5 2	3 0 4 3 3 7 3 9 7 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 5 9	2 0 2 1 0 1 0 2	7 4 9 0	2 0 2 4 0 1 2 2		2 0 2 9	4 7 1 9	1 3 1 4	1

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

Usuarios aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 22 / 16 : 05: 47

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Dora Suarez B.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ BARRETO DORA SAGRARIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974436320

(415)7707212489984(8020) **0000014974436320 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 5 8 3 2 9 7	3	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 7 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	5 3 8 7 3	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	1 4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SECRETARIA DE HACIENDA: IMPUESTOS 112-02- 221

Girardot, 30 de Enero de 2024

Señor (a)
DORA SAGRARIO SUAREZ BARRETO
MATRICULA: 010967
MANZANA G CASA 1 B/ CAMBULOS
GIRARDOT (CUNDINAMARCA).
CORREO ELECTRONICO: sicika_2684@hotmail.com

ASUNTO: ACTUALIZACIÓN AL RIT RADICADO N°202400880- 23/01/2024

Me permito informarle que, de acuerdo a su solicitud, ya se realizó la actualización de la Razón Social "**DORA SAGRARIO SUAREZ BARRETO**" con Matricula Municipal **010967**

Igualmente, le recordamos que es obligatorio para el ejercicio de cualquier actividad: comercial, industrial, de servicios, social, cultural, de recreación, de entretenimiento, de diversión; con o sin ánimo de lucro, o que, siendo privadas, trasciendan a lo público; que se desarrolle o no a través de establecimientos abiertos o cerrados al público, además de los requisitos previstos en normas especiales, **cumplir previamente a la iniciación** de la actividad económica los siguientes requisitos:

REQUISITOS PREVIOS PARA CUMPLIR ACTIVIDADES ECONOMICAS (ART 87, LEY 1801 DE 2016 –CODIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA).	OFICINA QUE OFRECE EL APOYO
1.- Cumplir con las normas referentes al uso del suelo, destinación o finalidad para la que fue construida la edificación y su ubicación.	Oficina de Planeación Municipal 2 Piso Alcaldía Municipal de Girardot
2.- Mantener vigente la matricula mercantil de la cámara de comercio de la respectiva jurisdicción donde se desarrolle la actividad.	Cámara de Comercio de Girardot
3.- La comunicación de la apertura del establecimiento, al comandante de estación o subestación de Policía del lugar donde funciona el mismo, por el medio más expedito o idóneo, que para tal efecto establezca la policía nacional	Comando Policía de Girardot
4.- Para la comercialización de equipos terminales móviles se deberá contar con el permiso o autorización expedido por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones o su delegado.	Ministerio de las Tecnologías de la información y Comunicaciones
REQUISITOS EXIGIDOS DURANTE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA	
1.- Cumplir las normas referentes a los niveles de intensidad auditiva.	Secretaria de Gobierno – 4 Piso Alcaldía Municipal.
2.- Cumplir con los horarios establecidos para la actividad económica desarrollada.	Secretaria de Gobierno – 4 Piso Alcaldía Municipal.
3.- Cumplir con las condiciones de seguridad, sanitarias y ambientales determinadas en el régimen de policía.	Oficina de Secretaria de Salud – 2 Piso Alcaldía Municipal de Girardot

Powered by CamScanner

4.- Tener registrado el objeto (actividad económica) en la matrícula mercantil y no desarrollar otra actividad diferente.	Cámara de Comercio de Girardot
5.- Para aquellos establecimientos donde se ejecuten públicamente obras musicales causantes de pago, protegidas por las disposiciones legales vigentes sobre derechos de autor, mantener y presentar el comprobante de pago al día.	Sayco y Acinpro Carrera 9 #14-33 of 205 P.2
6.- Para ofrecer los servicios de alojamiento al público u hospitalidad, se debe contar con el registro nacional de turismo.	Cámara de Comercio de Girardot

Los anteriores requisitos podrán ser verificados por las autoridades de Policía en cualquier momento, para lo cual estas podrán ingresar por iniciativa propia a los lugares señalados, siempre que estén en desarrollo de sus actividades económicas.

Es obligación de todos y cada uno de los establecimientos de comercio abiertos al público, prestar el servicio de baño a niños, mujeres en evidente estado de embarazo y adultos de la tercera edad cuando así lo soliciten, sin importar que los mismos sean sus clientes o no. La inobservancia de la presente norma tendrá como consecuencia la imposición de una Multa General Tipo 1 o suspensión temporal de actividad.

En cualquier tiempo las autoridades policivas podrán verificar el estricto cumplimiento de los requisitos anteriores, además de imponer medidas correctivas frente a comportamientos que afectan la actividad económica, estipulados en el Titulo VIII, Capitulo III, artículo 91 al 94 de la Ley 1801 de 2016.

Es responsabilidad del contribuyente informar de manera inmediata a la secretaria de hacienda cualquier actualización de la información del establecimiento (cambio de dirección, representante legal, y cierre definitivo), a través del formulario RIT, según lo dispuesto por el acuerdo 005 de 2021.

No olvidar en cumplir con el pago de Industria y Comercio anualmente, dentro del calendario tributario que publica la Secretaria de Hacienda.

Cualquier inquietud adicional puede dirigirla al correo electrónico: **industriaycomercio@girardot-cundinamarca.gov.co** o puede comunicarse a la línea (601) 8393510 Ext. 1050.

Atentamente,

JESÚS ALIRIO ROJAS HIGUERA
Profesional Especializado Grado 05
Oficina de Impuestos

Elaboró: Santiago Eduardo Santamaria Yepes
Profesional Universitario Codigo 219 Grado 01
Secretaria de Hacienda-Impuestos

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE GIRARDOT
Nit: 890680378-4
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS Y TABLEROS
FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

MATRÍCULA
010967

INFORMACION GENERAL

RAZÓN SOCIAL: SUAREZ BARRETO DORA SAGRARIO			NIT: |3|9|5|8|3|2|9|7| DV: -3
DIRECCIÓN COMERCIAL PRINCIPAL: MANZANA G CASA 1 B/CAMBULOS			CIUDAD DIRECCIÓN COMERCIAL PRINCIPAL: CUNDINAMARCA-GIRARDOT
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: MANZANA G CASA 1 B/CAMBULOS			CIUDAD DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CUNDINAMARCA-GIRARDOT
NOMBRE COMERCIAL: COMERCIALIZADORA D.S.B.			
TIPO DE PERSONA: NATURAL	REGIMEN ICA: Especial	GRAN CONTRIBUYENTE: No	AGENTE RETENEDOR: No
TELEFONO/CELUALR: 3009739295	CORREO ELECTRÓNICO: sicika_2684@hotmail.com		

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	OTROS NOMBRES
SUAREZ	BARRETO	DORA	SAGRARIO

FECHA DE INICIO	ESTADO DE LA MATRÍCULA	CIERRE	INSCRIPCION	ACTO DE CANCELACION
08/07/2008	ACTIVO		22/07/2009	

ACTIVIDADES ECONOMICAS REGISTRADAS

AÑO	CÓDIGO	ACTIVIDAD
2023	202	Fabricación de otros productos químicos
2023	475	Comercio al por menor de otros enseres domésticos en establecimientos especializados
2023	749	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.
2023	821	Actividades administrativas y de apoyo de oficina

La información aquí registrada será responsabilidad del contribuyente y en consecuencia debe corresponder a la realidad económica y legal. Por lo anterior cualquier falsedad o inexactitud en ella podría ser sancionada.
Firma Contribuyente o Apoderado:

Sin perjuicio de las verificaciones que la Secretaría de Hacienda o Tesorería pueda adelantar.

Firma Autorizada:

SANTIAGO SANTAMARIA YEPES

01-02-24

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CIRCULAR NO 3-2024-000021

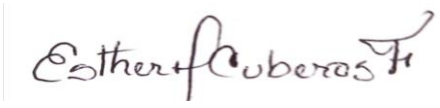
Dando cumplimiento a Lineamiento impartido en la circular 3-2024-000021: "Solicitud del concepto de los exámenes preocupacionales para contratos de prestación de servicios personales 2024" emitido por la Secretaria General. Una vez hecha la revisión de estos, teniendo en cuenta la vigencia de tres años de las evaluaciones preempleo, y la respectiva incorporación del contratista a los sistemas de vigilancia epidemiológicos actividad definida dentro del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST).
Certifico que el (la) señor (a) contratista **DORA SAGRARIO SUAREZ BARRETO;** Identificado con cédula de ciudadanía No. **39583297** aporto, certificado de Valoración Medico Ocupacional vigente, describiendo la realización de los exámenes complementarios de acuerdo con el perfil del cargo, en tal sentido se describen las siguientes anotaciones: **COMPLETO.**

La presente constancia se emite con base en la revisión de los exámenes ocupacionales de fecha **1/11/2022** emitidos por la IPS **ASSOMET ASESORES** y tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, hasta el **1/10/2025.**

Este soporte debe ser entregado al supervisor del contrato con la facturación inicial para el primer pago.

Se firma en Bogotá a los 09 días de febrero del 2024

Cordialmente,



ESTHER M. CUBEROS FRANCO
Médico Especialista en Salud ocupacional
Contratista SENA Regional Cundinamarca
Bogotá

Certificación Bancaria

Bancolombia

Viernes, 23 de febrero de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DORA SAGRARIO SUAREZ BARRETO** identificado(a) con cc. **39583297** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	659-498504-68	2015/10/21	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios