

[illegible]



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) FABER ANDRES GONZALEZ ORTIZ identificado(a) con CC 9773647 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	31/01/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA ARMENIA SEDE NORTE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 5 días del mes de enero del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GONZALEZ ORTIZ FABER ANDRES** identificado(a) con **CC** número **9.773.647** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de febrero de 2004 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 06 de marzo 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

2024030620570

Armenia, 29 de febrero del 2024

Señores
SENA
Regional Quindío.

Cordial Saludo.

De acuerdo con las modificaciones realizadas por la ley 2277 de diciembre 13 de 2022 y el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023, es preciso indicar que para efectos de aplicar retención en la fuente a título de renta manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

SI _____ No x _____

Utilizo costos asociados al ingreso objeto del cobro del contrato No 5859667 suscrito con la entidad.

Agradezco tener presente esta certificación a fin de practicar las retenciones en la fuente a título de renta.

Cordialmente,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Faber Andres Gonzalez Ortiz', written in a cursive style.

FABER ANDRES GONZALEZ ORTIZ

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14971452527			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
9 7 7 3 6 4 7		4	Impuestos y Aduanas de Armenia		1		
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	
9 7 7 3 6 4 7						2 0 0 3 1 0 0 1	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Quindío		6 3	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
GONZALEZ		ORTIZ		FABER		ANDRES	
35. Razón social							
36. Nombre comercial						37. Sigla	
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9		Quindío		6 3	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal		44. Teléfono 1	
AV CENTENARIO FINCA DON PEPE CASA DOS		fago0930@hotmail.com		3 2 0 7 7 0 8 5 0 3		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
1 0 8 1		2 0 0 4 0 1 0 1		50. Código		51. Código	
				1 2		7 7 1 2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos						52. Número establecimientos	
53. Código						4 9	
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				56. Tipo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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:		61. Fecha	
		X		0		2024 - 01 - 12 / 09 : 10: 24	
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre GONZALEZ ORTIZ FABER ANDRES			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: <u>Talaver Andres Gonzalez Ortiz</u>				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	<u>Armenia</u>	FECHA	<u>29 febrero 2024</u>	REGIONAL	<u>Quindío</u>
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		<u>ARMENIA - Centro de Comercio y Turismo</u>			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		<u>CON. PCONTR. 58591667 / 2024.</u>			

CAUSÁL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☒	<u>Mauro A Ruiz</u>	<u>[Firma]</u>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	<u>Carmen Esquivel Pineda</u>	<u>[Firma]</u>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐	<u>Carmen Esquivel Pineda</u>	<u>[Firma]</u>
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☒	<u>Diana Marcela Meza Pérez</u>	<u>[Firma]</u>
CONTABILIDAD	☒	<u>Clowdia Tzchel Barrios</u>	<u>[Firma]</u>
TESORERIA	☒	<u>Luz Myriam Montilla</u>	<u>[Firma]</u>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☒	<u>Fernanda E.</u>	<u>[Firma]</u>
BIBLIOTECA	☒	<u>Carol Bibiana Gordillo</u>	<u>[Firma]</u>
OTRO	☒	<u>Felith Peodomo C</u>	<u>[Firma]</u>
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	<u>Carmen Esquivel Pineda</u>	<u>[Firma]</u>

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

[Firma]
Firma del Contratista

28 de Febrero de 2024



Sistema Inventarios



MINISTERIO DEL TRABAJO

[Consulta Inventario](#) | [Realizar Toma Virtual](#) | [Acceso Almacenista](#) | [Catalogo](#) | [Test de Deterioro](#)**Consulta por Documento**

Número de documento: 9773647

Consultar

**Número de documento no
valido o no registra bienes
activos en SACB.**[Generar Reporte relación de Bienes](#)**Consulta por Placa o Serial**

[Buscar Placa

Sistema de administración y control de los Bienes "SACB".

:: Oficina de Sistemas ::

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**Dirección General**

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

El SENA brinda a la ciudadanía, atención presencial en las 33 Regionales y 117 Centros de formación

Conozca aquí los puntos de atención

Líneas gratuitas atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Resto del país 018000 910270

Líneas gratuitas atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Resto del país 018000 910682

Línea nacional, exclusiva para comunicarse con un servidor público SENA: +(57) 601 5461500

[Directorio SENA](#)[pqrs](#)[chat en línea](#)[denuncias por actos de corrupción](#)[notificaciones judiciales](#)[derechos de autor y/o autorización de uso sobre contenidos
de tratamiento para protección de datos personales](#)[términos y condiciones del portal web
Política de seguridad y privacidad de la información](#)[política](#)

Sena-35/19/100

Sena-41/13/101

Sena-41/13/101