SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	19 de febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ	**C.C.**	37.894.272	**IP/Nº de contacto**	73853
Correo electrónico contratista:	yolandabuenahorarodriguez@hotmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	47900078743
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 124.625.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1317719/2020		**Nº Compromiso SIIF**	12420	
Valor Total del Contrato	$ 45.760.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 45.760.000	1	**Del** 01/02/2020	**Al** 29/02/2020	**$ 4.160.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 41.600.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.160.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.160.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.452.275**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	8340149390
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.664.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 208.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 266.300	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.700	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 416.000	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 817.425	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.452.275,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.685.700,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 4.160.000,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Revisión de los procesos y procedimientos del SBDC, acuerdo 010 del 2019. (Reglamento interno del Fondo emprender).
2.Capacitación en la ciudad de Bucaramanga. Lugar Ambiente 205 Regional Santander el día 3 de febrero del 2.020 los temas tratados fu
3.Capacitación en la ciudad de Bucaramanga. Lugar Ambiente 205 Regional Santander el día 4 de febrero del 2.020 los temas tratados fu
4.Presentación de los servicios de fortalecimiento empresarial a la empresa PROYECTOS E INVERSIONES JC SAS.NIT 900.871.940-1. Ubicado Una vez recibida la carta de presentación de los servicios de fortalecimiento empresarial soy atendida por el señor Jairo Castillo Ort
5.Se realizó la gestión necesaria para realizar los fortalecimientos empresariales a la siguientes empresas: EMPRESA DE ACUEDUCTO,
6. SE REALIZO SENSIBLIZACIONES

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.

Yolanda Buenahora

YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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,

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

Señor(es): YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ
Nit: CC 37894272
Dirección: cra 12 8 09 apto 701
Teléfono: 7244135 **Fax:** 7244135
Ciudad: SAN GIL

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

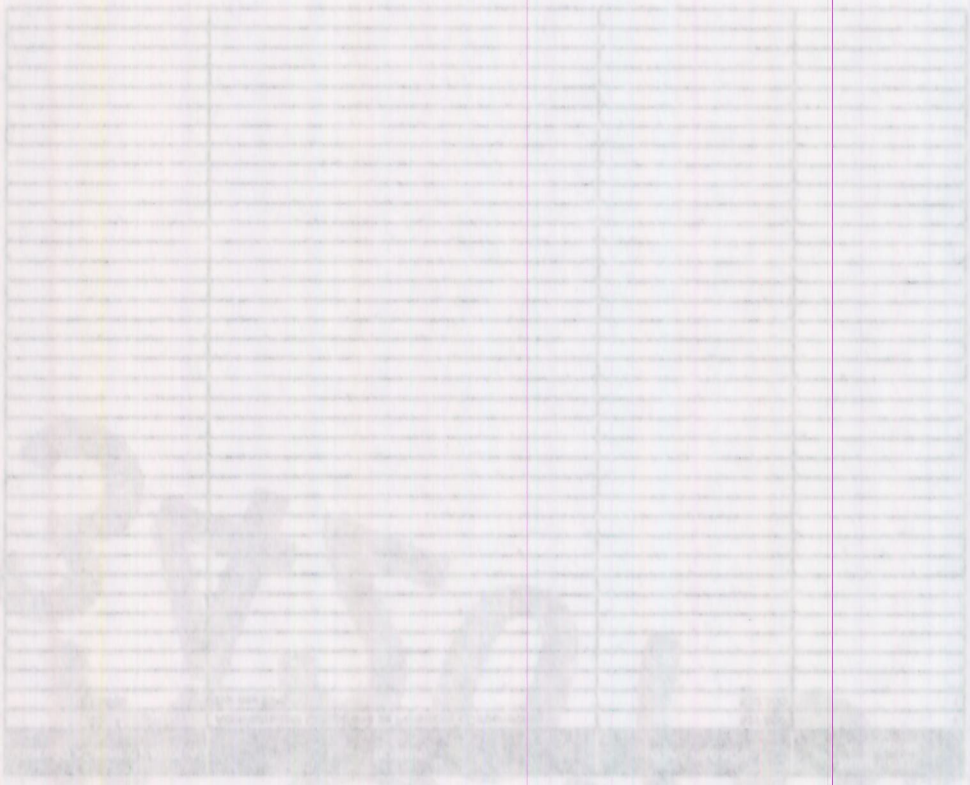
Nombre	YOLANDA BUENAHORA RC
Tipo y número de identificación	37894272
Número de radicación planilla	8340149390
Fecha de pago	1/23/2020
Número de autorización de pago	34207669
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2020
Periodo cotización pensión	Enero 2020
Periodo cotización caja	Enero 2020
Número de administradoras	2
Total Pagado	$66.800
Total interes mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$37.500	1
EPS005	Sánitas EPS	$29.300	1

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	DIAS COTIZADOS	ERROR IBC	EXTRANJERO EN CASTIGO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	37894272	BUENAHORA RODRIGUEZ YOLANDA	EPS005	25-14		X																		234.081	234.081	0	0	0			37.500	0	0	29.300	0

PAGADO 3420769

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este ensayo es propiedad intelectual de su autor. Prohibido su uso en clases o publicaciones sin permiso del autor.

Copyright Ilustrado

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Gil, febrero 19 del 2020

Doctora
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No.CO1. PCCNTR.1317719 .
Cargo del supervisor
Coordinadora de Formacion profesional Integral.
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2020.

Referencia: No. CO1.PCCNTR.1317719 del año 2020.

YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía 37.894.272 de San GIL, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro Agroturistico de San Gil, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($45.760.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos iguales por los meses de febrero a diciembre de 2020, por valor de CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($4.160.000) Incluido Iva.

Plazo: Será hasta el Treinta (30) de diciembre (12) de 2020.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la		

8.	Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad.	Diligenciamiento de formatos para el Fortalecimiento de la empresa **PROYECTOS E INVERSIONES JC SAS**	Actas y resgistro de asesorías , fotos
9.	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Se cumplio con las fechas y horas en el formato de programación de asesorías.	Formato de programación de asesorías . Registro de asistencia.
10.	Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias.	Con el aplicativo de diagnostico empresarial se detecto las necesidades de formación de la empresa PROYECTOS E INVERSIONES JC SAS	Foto del dignostico. Se gestionara con la Lider las diferentes capacitaciones que requieran los empresarios.
11.	Colaborar en el desarrollo de competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la Entidad en asocio con la dirección de formación profesional en cada regional y centros de formación		
12.	Asistir y participar en los foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por el Líder regional de Red.	Asistimos a la inducción programada en la ciudad de Bucaramanga el dia 3 y 4 de febrero 2020.	Acta y registro de asistencia. fotos
13.	Participar eventos de divulgación y ruedas de negocio del centro o la regional.		
14.	Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA).	Se esta cumpliendo con el diligenciamiento de los formatos actualizados del SIGA manuales	Formatos.

8.	Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad.	Diligenciamiento de formatos para el Fortalecimiento de la empresa PROYECTOS E INVERSIONES 1C SAS	Actas y registro de asesorías , fotos
9.	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Se cumplio con las fechas y horas en el formato de programación de asesorías.	Formato de programación de asesorías. Registro de asistencia.
10.	Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias.	Con el aplicativo de diagnostico empresarial se detecto las necesidades de formación de la empresa PROYECTOS E INVERSIONES 1C SAS	Foto del diagnostico. Se gestionara con la Lider las diferentes capacitaciones que requieran los empresarios.
11.	Colaborar en el desarrollo de competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la Entidad en asocio con la dirección de formación profesional en cada regional y centros de formación		
12.	Asistir y participar en los foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por el Líder regional de Red.	Asistimos a la inducción programada en la ciudad de Bucaramanga el dia 3 y 4 de febrero 2020.	Acta y registro de asistencia. fotos
13.	Participar eventos de divulgación y ruedas de negocio del centro o la regional.		
14.	Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA).	Se esta cumpliendo con el diligenciamiento de los formatos actualizados del SIGA manuales	Formatos.

Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No . 8340149390 de la planilla, compensar mi planilla del periodo de enero 2020 . (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (3) folios.

Cordialmente,

Yolanda Buenahora

YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ
CC 37.894.272 San Gil
Contratista

Recibí a satisfacción:

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Coordinadora de Formacion profesional Integral.

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1 AL 29 DE FEBRERO DE 2020

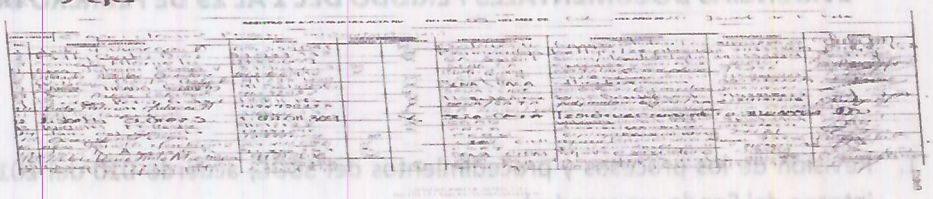
1. Revisión de los procesos y procedimientos del SBDC, acuerdo 010 del 2019. (Reglamento interno del Fondo emprender).

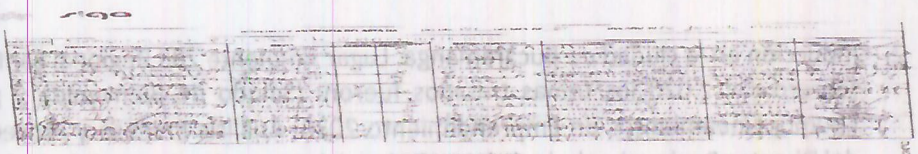
2. Inducción en la ciudad de Bucaramanga. Lugar Ambiente 205 Regional Santander el día 3 de febrero del 2.020 los temas tratados fueron: (Saludo de Bienvenida y presentación del Equipo, Lineamientos de Emprendimiento 2020, Análisis Proceso y Procedimiento, Saludo del Director Regional, saludo de la profesional de comunicaciones, Saludo de la Coordinadora de Formación Profesional Integral, Presentación Equipo y Lineamientos del SBDC de la Regional Santander, Proceso y procedimiento Creación de Empresa otras fuentes de Financiación. OFF, presentación de indicadores SBDC, entrenamiento y sensibilizaciones)



3. Inducción en la ciudad de Bucaramanga. Lugar Ambiente 205 Regional Santander el día 4 de febrero del 2.020 los temas tratados fueron: (Saludo de la Doctora DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ – coordinadora de emprendimiento, Herramientas de Ideación -planes de negocio de empresas OFF, presentación del departamento para la prosperidad Social, Herramienta Fortalecimiento empresarial, Proceso y procedimiento Fondo Emprender, Caja de herramientas y Conclusiones y Varios).









4. Presentación de los servicios de fortalecimiento empresarial a la empresa **PROYECTOS E INVERSIONES JC SAS.NIT 900.871.940-1.** Ubicado en la calle 10 número 10-24 Piso 3 de San Gil.



Una vez recibida la carta de presentación de los servicios de fortalecimiento empresarial soy atendida por el señor Jairo Castillo Ortiz; representante legal de la Empresa **PROYECTOS E INVERSIONES JC SAS** se realiza sensibilización, procedimos a realizar la inscripción al servicio de asesoría, se aplicó la Herramienta para clasificación de nuevos clientes y se solicitó la documentación requerida (Fotocopia de la cedula del representante legal, copia del RUT, copia de



Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias.



5. Se realizó la gestión necesaria para realizar los fortalecimientos empresariales a diferentes empresas de la región.

6. **SENSIBILIZACIONES:**

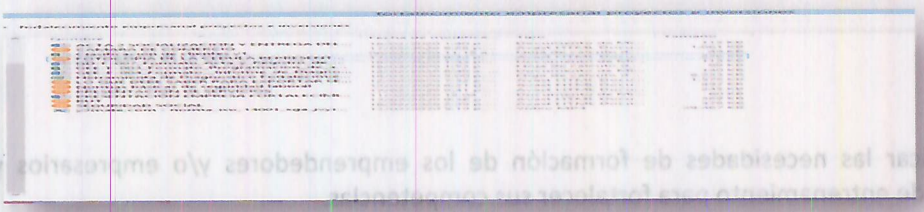
El día 13 de febrero del 2.020 se realiza la sensibilización en el centro Agroturístico con una participación de 17 aprendices. Acta 1

la cámara de comercio, copia de las planillas de seguridad social, incluida la contadora), y se realiza el acta 1.

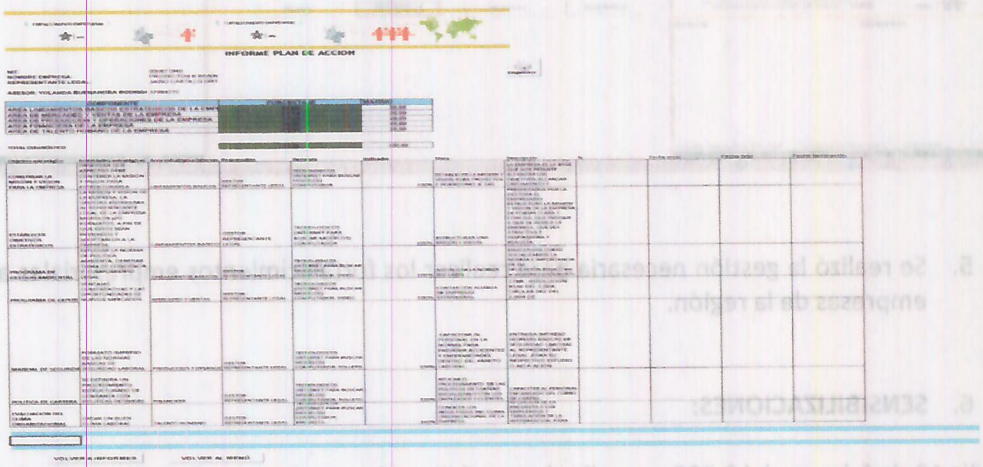
Se realizó el formato de programación de asesorías con las fechas estipuladas para su respectivo cumplimento.

Aplicación de la Herramienta de Diagnostico Excel en cada una de las áreas (área lineamientos básicos estratégicos, área de mercadeo y ventas, área de producción y operaciones, área financiera, área de talento humano, área de formación, área medición del impacto económico y social) generando el respectivo diagnostico empresarial.

Elaboración del informe de diagnóstico para empresarios a PROYECTOS **E INVERSIONES JC S.A.S**, el cual fue socializado con su representante legal el Señor JAIRO CASTILLO ORTIZ según Acta 2.



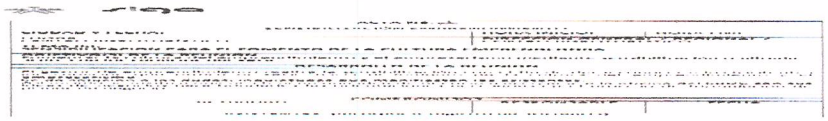
Elaboración del plan de acción.

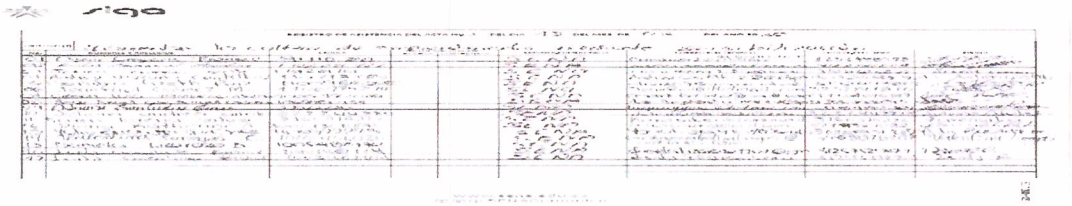


5. Se realizó la gestión necesaria para realizar los fortalecimientos empresariales a diferentes empresas de la región.

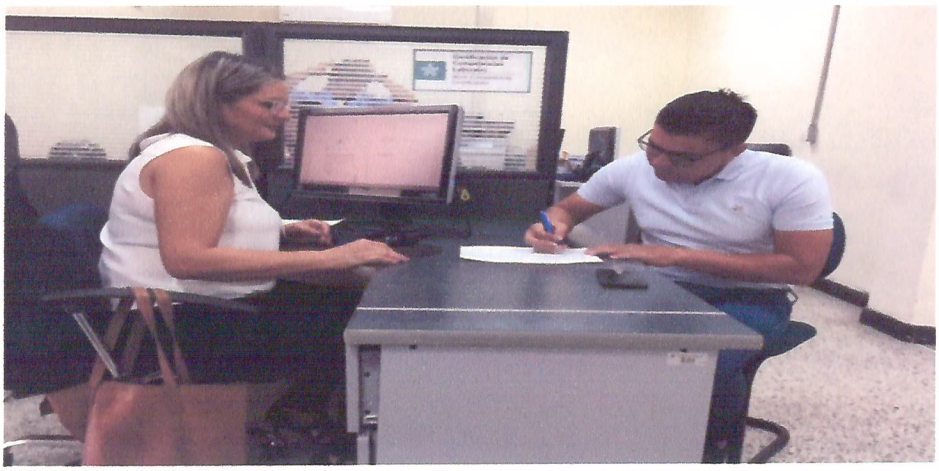
6. **SENSIBILIZACIONES:**

El día 13 de febrero del 2020 se realiza la sensibilización en el centro Agroturístico con una participación de 17 aprendices. Acta 1





Asesorar a los diferentes emprendedores que se acercan a la oficina para solicitar información sobre los diferentes programas de emprendimiento que ofrece el SENA .



Yolanda Buenahora

YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ
C.C. 37.894.272 SAN GIL
CONTRATO No.CO1. PCCNTR.1317719.



Bucaramanga, Febrero 19 de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

a. Durante el año gravable 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos no provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos NO provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2019, soy una persona natural que SI quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2019, soy una persona natural SI obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($47.978.000)
e. Por el año gravable 2019, no desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2019, no presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en Bucaramanga, a los diez y nueve (19) días del mes de febrero de 2020.

Yolanda Buenahora

YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ
CC 37.894.272 SAN GIL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37894272 realizó el día 18/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37894272 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Yolanda Buenahora

Firma

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 37894272 realizó el día 18/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11, Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 37894272 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Un CompromISO de Todos	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** **FORMATO ACTA DE INICIO**

ACTA DE INICIO

CONTRATO No:	CO1.PCCNTR. 1317719
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
OBJETO:	Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.
VALOR:	El valor total del presente contrato es máximo de CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($45.760.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos iguales por los meses de febrero a diciembre de 2020, por valor de CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($4.160.000) Incluido Iva.
CONTRATISTA:	YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ
NIT:	C. de C. 37.894.272 de San Gil
REPRESENTANTE LEGAL:	YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA FORMATO ACTA DE INICIO

ACTA DE INICIO

CONTRATO No:	CO1.PCCNTR. 1317719
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
OBJETO:	Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.
VALOR:	El valor total del presente contrato es maximo de CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($45.760.000) incluido IVA de conformidad con el regimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos iguales por los meses de febrero a diciembre de 2020, por valor de CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($4.160.000) incluido iva.
CONTRATISTA:	YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ
NIT:	C. de C. 37.804.272 de San Gil
REPRESENTANTE LEGAL:	YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ

SUPERVISOR DESIGNADO:	DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PLAZO:	Plazo de ejecución: once (11) mes y (0) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato
LUGAR DE EJECUCION:	SAN GIL

En la ciudad de Bucaramanga primer (1) día del mes de febrero de 2020, entre los suscritos **ORLANDO ARIZA ARIZA**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 13.953.169, en calidad de Director Regional, por el SENA, y por la otra parte YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ, identificado con cédula de ciudadanía 37.894.272 de San Gil, en calidad de EL CONTRATISTA, hemos convenido suscribir el acta de inicio del contrato No. **CO1.PCCNTR. 1317719** de 2020, bajo los términos que anteceden y los siguientes:

Número y fecha del registro presupuestal: 12420 del 31/01/2020

Fecha de aprobación de las garantías: 31 /01/2020 Aseguradora Suramericana.

Fecha de inicio: 01/02/2020

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Yolanda Buenahora

ORLANDO ARIZA ARIZA
C.C. 13.953.169
Director Regional

YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ
C. C. 37.894.272 San Gil
CONTRATISTA

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Coordinadora de Formación profesional integral
Supervisor de contrato

LUGAR DE EJECUCION:	SAN GIL
PLAZO:	Plazo de ejecución: once (11) mes y (0) días sin exceder la vigencia vigente del presupuesto y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato
SUPERVISOR DESIGNADO:	DOLLY MAYERLY AVENDAÑO SUAREZ

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14684405126

(415)7707212489984(8020) 000001468440512 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 8 9 4 2 7 2	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACION

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 7 8 9 4 2 7 2	1 9 9 1 0 2 1 3

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUENAHORA	RODRIGUEZ	YOLANDA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

41. Dirección principal
CR 12 8 09 AP 701

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
yolandabuenahorarodriguez@hotmail		3 2 2 2 1 8 9 3 5 0	

CLASIFICACION

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
8 2 1 1	2 0 1 0 0 9 1 4					4 1 2 3	

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

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 1 9

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 BUENAHORA RODRIGUEZ YOLANDA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SUBDIRECCION SALUD

IPS COMFENALCO SANTANDER

CERTIFICADO DE CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



Ciudad	BUCARAMANGA	**Fecha Impresión**	27/01/2020 09:18 A. M.
	EXAMEN PRE-INGRESO		
Empresa	PARTICULAR	**Cargo**	EMPRENDEDOR JUNIOR
Se certifica que el(a) señor(a)	BUENAHORA RODRIGUEZ YOLANDA	**CC**	37894272
		Edad	47 Años
se presentó a la valoración médica el día	23/01/2020		y se emite el siguiente concepto

EXAMENES PRACTICADOS

EXAMEN	LABORATORIOS
VALORACION PSICOLOGIA	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
OPTOMETRIA/VISIOMETRIA	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
AUDIOMETRIA	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y RIESGO CARDIOVASCULAR	COLESTEROL TOTAL
	GLICEMIA
	TRIGLICERIDOS
	PARCIAL DE ORINA

CONCEPTO PARA EXAMEN DE PRE-INGRESO

Sin Restricción para el cargo: Con Patología que no Limita la Labor

CONCEPTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

No Aplica

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES Y DE CONTROL DE FACTOR DE RIESGO

SEGUN IMC	MANEJO POR EPS/ARL	RECOMENDACIONES	SVE (INCLUIR EN)
Dieta y ejercicio regular Valoración por nutrición de EPS	Control Periodico PP por EPS	Control periódico ocupacional Higiene postural Uso de Corrección Visual	Visual Ergonómico

Recomendaciones Laborales

RECOMENDACIONES SOBRE POSTURAS ERGONOMICAS DE TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES
SE INDICA REALIZACION DE LAS PAUSAS DE DESCANSO CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y RELAJACION
ACTIVIDAD FISICA REGULAR.CONTROLES MEDICOS PREVENTIVOS EN SU EPS-SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
USO DE GAFAS PARA LA LECTURA

MARTINEZ RANGEL LIGIA BEATRIZ
MEDICA ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
RM 0842
LICENCIA S.O. No. 3108

Firma del aspirante o trabajador
CC 37894272 De SAN GIL

HUELLA

Certifico que el presente concepto de aptitud se emite posteriormente al levantamiento de la Historia Clínica Ocupacional

VIGILADO Supersalud
VIGILADO

SUBDIRECCION SALUD

IPS COMFENALCO SANTANDER

CERTIFICADO DE CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Ciudad BUCARAMANGA Fecha Impresión 27/07/2020 09:18 A. M

EXAMEN PRE-INGRESO

Empresa PARTICULAR Cargo EMPRENDEDOR JUNIOR

Se certifica que el(a) señor(a) BUENAHORA RODRIGUEZ YOLANDA CC 37894272

Edad 47 Años

se presentó a la valoración médica el día 23/07/2020 y se emite el siguiente concepto

EXAMENES PRACTICADOS

EXAMEN	LABORATORIOS
VALORACION PSICOLOGIA	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
OPTOMETRIA/VISIOMETRIA	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
AUDIOMETRIA	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y RIESGO CARDIOVASCULAR	COLESTEROL TOTAL
	GLICEMIA
	TRIGLICERIDOS
	PARCIAL DE ORINA

CONCEPTO PARA EXAMEN DE PRE-INGRESO

Con Restriccion para el cargo: Con Patologia que no Limita la Labor:

CONCEPTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

No Aplica

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES Y DE CONTROL DE FACTOR DE RIESGO

SEGUN IMC	MANEJO POR EPS/ARL	RECOMENDACIONES	SVE (INCLUIR EN)
Dieta y ejercicio regular	Control Periodico PP por EPS	Control periodico optometrico	Visual
Valoracion por medico de EPS		Higiene postural	Osteomuscular
		Uso de Correccion Visual	

Recomendaciones Laborales

RECOMENDACIONES SOBRE POSTURAS ERGONOMICAS DE TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES
DE MANERA RITMICA ALTERNANDO DE LAS PAUSAS DE DESCANSO CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y RELAJACION
ACTIVO O PASIVO ARTICULAR MEDICOS PREVENTIVOS EN SU EPS-SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
USO DE GAFAS PARA LA LECTURA

MARTINEZ RANGEL LIDIA BEATRIZ

MEDICA ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

RM 9842

LICENCIA S.O. No. 3108

Firma del asignante o trabajador

CC 37894272 De BAN QUI

HUELLA

Certifico que el presente concepto de aptitud se emite posteriormente al levantamiento de la Historia Clinica Ocupacional

Codigo: FO-SLM-1027 Version: 2 Fecha Rev: 23/Sep/2017 Subproceso: Prestación de Servicios de Ambulatorios de Salud

ARL | sura

Medellín, 31 de enero de 2020

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 37894272 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 01/02/2020 **Fecha fin cobertura:** 30/12/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA N899999034

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1805001 - EDUCACION SUPERIOR, HACE REFERENCIA A EMPRESAS DEDICADAS A ESPECIALIZACIONES Y POSGRADOS CUANDO SE REALICEN ACTIVIDADES PRACTICAS SE ASIMILARAN AL RIESGO DEL CENTRO DE TRABAJO.
CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%
CENTRO DE TRABAJO: 0000009224 - PRINCIPAL
CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0,522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1806001 - ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION NO FORMAL, INCLUYE PROGRAMAS DE ALFABETIZACION PARA ADULTOS ETC.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1802201 - ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION MEDIA
CODIGO DE ACTIVIDAD: 1802201
CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C378942722003156688

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 31/01/2020 3.44 PM

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

BUCARAMANGA 2020/01/22
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la señora YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ
con Cédula de Ciudadanía número 37894272
de SAN GIL-SANTANDER
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	047900078743
Fecha Apertura	2016/11/28

Cordialmente,

DAVIVIENDA
0466-OF. BOLARQUI

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 31 DE ENERO DE 2020	2555048-2		13095809
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LA NACIONAL AGENCIA DE SEGUROS CIA LTDA	8382	2631	01213095809

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
37894272	YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 12 8-09		SAN GIL	7244135

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
37894272	YOLANDA BUENAHORA RODRIGUEZ

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-ENE-2020	30-ABR-2021	4.576.000,00	33.613,45

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
28-ENE-2020	30-ABR-2021	458	28-ENE-2020	30-ABR-2021	$33.613	$6.387	$40.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$4.576.000	$13.728	$4.576.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN Nº 009961

104 - NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2631	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
8382	LA NACIONAL AGENCIA DE SEGUROS CIA LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	33.613

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALESNRO. CO1.PCCNTR.1317719 CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON EJECUTAR PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL, DE ACUERDO LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y A LO DETERMINADO POR EL LIDER REGIONAL DE RED SENA- SBDC,ASÍ COMO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS E INDICADORES ASIGNADOS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2020

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 37894272
NOMBRES Y APELLIDOS	Buenahora Rodriguez,Yolanda
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/11/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Buenahora Rodriguez,Yolanda , a los 18 días del mes de febrero del año 2020.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.