

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO</b> |                                              | <b>Código Regional</b>   | <b>8</b>                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                              | <b>Código Centro</b>     | <b>920810</b>                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                              | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Abril de 2020</b>                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                              | <b>Versión</b>           | <b>MARZO 2020 - 3.20</b>                                                                      |
| <b>CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |                                              | <b>ID de Proceso</b>     | <b>19936-165406</b>                                                                           |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO</b>          |                          | <b>C.C.</b>                                                                                   |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | <b>nevalverde@misena.edu.co</b>              |                          | <b>57.415.321</b>                                                                             |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>NO RESPONSABLE</b>                        |                          | <b>IP/Nº de contacto</b>                                                                      |
| <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>NO</b>                                    |                          | <b>0</b>                                                                                      |
| <b>Es declarante de renta?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            | <b>NO</b>                                    |                          | <b>Es Pensionado?</b>                                                                         |
| <b>NO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | <b>NO</b>                                    |                          | <b>NO</b>                                                                                     |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            | <b>NO</b>                                    |                          | <b>Inducción SST</b>                                                                          |
| <b>NO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | <b>SI</b>                                    |                          | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>BANCOLOMBIA</b>                           |                          | <b>SI</b>                                                                                     |
| <b>Tipo de cta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>AHORROS</b>                               |                          | <b>Nº Cuenta</b>                                                                              |
| <b>40927091835</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            | <b>NO</b>                                    |                          | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> |
| <b>NO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                              |                          | <b>NO</b>                                                                                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>Nº del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>1316014/2020</b>                          |                          | <b>Nº Compromiso SIIF</b>                                                                     |
| <b>10120</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>\$ 36.270.475</b>                         |                          | <b>Nº Pago</b>                                                                                |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>\$ 28.993.278</b>                         |                          | <b>4</b>                                                                                      |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>\$ 25.527.946</b>                         |                          | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Del</b>                                   |                          | <b>01/04/2020</b>                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Al</b>                                    |                          | <b>30/04/2020</b>                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Comisiones</b>                            |                          | <b>\$ 0,00</b>                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                              |                          | <b>Valor Bruto Pago</b>                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                              |                          | <b>\$ 3.465.332,00</b>                                                                        |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            | <b>\$ 3.465.332</b>                          |                          | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                              |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            | <b>\$ 0</b>                                  |                          | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                     |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>\$ 0</b>                                  |                          | <b>0,00%</b>                                                                                  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>\$ 3.465.332</b>                          |                          | <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b>                                                       |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>\$ 2.042.774</b>                          |                          | <b>\$ 0</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>        |                          | <b>\$ 0</b>                                                                                   |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>Abril</b>                                 |                          | <b>Marzo</b>                                                                                  |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>-----</b>                                 |                          | <b>4381791</b>                                                                                |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>\$ 1.386.133</b>                          |                          | <b>\$ 0</b>                                                                                   |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | <b>\$ 173.300</b>                            |                          | <b>\$ 0</b>                                                                                   |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            | <b>\$ 221.800</b>                            |                          | <b>\$ 0</b>                                                                                   |
| <b>ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                  |                          | <b>\$ 0</b>                                                                                   |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            | <b>\$ 7.300</b>                              |                          | <b>\$ 0</b>                                                                                   |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                  |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                  |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                  |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                  |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                  |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                  |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | <b>\$ 346.533</b>                            |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                  |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | <b>\$ 680.925</b>                            |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                  |                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Valor Base retención en la fuente</b>     |                          | <b>2.042.774,00</b>                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> |                          | <b>3.070.232,00</b>                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Valor base IVA</b>                        |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>               |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Menos Retención en la Fuente</b>          |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Menos Retención IVA</b>                   |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Reteica - 8299</b>                        |                          | <b>30.702,00</b>                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b>                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b>                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b>                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b>                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b>                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b>                     |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Descuentos de Libranza</b>                |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>      |                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>VALOR A PAGAR</b>                         |                          | <b>\$ 3.434.630,00</b>                                                                        |
| <b>SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| Revisión del programa de formación GSST para diseño de objetos de aprendizaje.<br>Se siguen lineamientos del proyecto formativo en sus diferentes fases.<br>Se verifica entrega de evidencias y cumplimiento por correo misena.<br>Se imparte formación según el horario establecido en planeación y calidad.<br>Se revisa programa GSST para diseño de guías de aprendizaje.<br>Se realiza la formación por competencias laborales.<br>Normas de autocuidado y cuarentena.                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| 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. |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| 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 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |
| <b>JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                              |                          |                                                                                               |

# Comprobante

de pago en línea



## ENLACE OPERATIVO S.A.

**Pago realizado por:** NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO

**Nro. de recibo:** 43817991

**Descripción del pago:** Pago de Seguridad Social

**Identificación del contribuyente:** 10.42.29.1

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 57415321

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 24 de Marzo de 2020 09:24:37 PM

**Nro. de comprobante:** 0000018093

**Valor pagado:** \$ 402,400.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*1835

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)

# Comprobante

de pago en línea



## Corpbanca Sociedad Fiduciaria

**Pago realizado por:** NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO

**Nro. de factura:** 1758910

**Descripción del pago:** Pago de factura

**Nro. de referencia:** 179.33.59.245

**Nro. de referencia 2:** CC

**Nro. de referencia 3:** 57415321

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 24 de Marzo de 2020 09:33:38 PM

**Nro. de comprobante:** 0000082583

**Valor pagado:** \$ 99,785.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*1835

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)

## Recibo Pago

**Nit de comercio operador de información**

900089104-5

**Razón social del operador de información**

ARUS (antes Enlace Operativo)

**Descripción**

Pago de Seguridad Social

**Fecha**

24/03/2020 21:23

**Período de cotización otros riesgos**

marzo 2020

**Período de cotización para salud**

marzo 2020

**Empresa**

NANCY ESTER VALVERDE SOLANO

**ID**

57415321

**Nombre aportante**

NANCY ESTER VALVERDE SOLANO

**Dirección IP de origen**

10.42.29.1

**Datos Valores pagados**

| Administradora      | Valor sin Mora | Valor Mora | Total        |
|---------------------|----------------|------------|--------------|
| PORVENIR            | \$221,800.00   | \$0.00     | \$221,800.00 |
| EPS SURA            | \$173,300.00   | \$0.00     | \$173,300.00 |
| POSITIVA DE SEGUROS | \$7,300.00     | \$0.00     | \$7,300.00   |

**Subtotales****Valor sin mora**

\$402,400.00

**Valor mora**

\$0.00

**Referencia de pago / N° planilla**

43817991

**Tipo de planilla**

I

**Número transacción bancaria / CUS**

583952690

**Banco**

1007 - BANCOLOMBIA

**Total pagado**

\$402,400.00



## 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 **NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **57415321** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 57415321                        |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO       |
| 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     | 12/01/2010                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA   | 624                                |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO    | 51                                 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 16/04/2020

**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](http://www.epssura.com)

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**  
NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **57.415.321**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Abril del 2020.

Cordialmente,



Vicepresidente de Clientes y Operaciones



***Tenga en cuenta:***

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a [www.porvenir.com.co](http://www.porvenir.com.co) y actualice su Historia Laboral.*

2. Concepto **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14678790206



(415)7707212489984(8020) 0000014678790206

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 7 4 1 5 3 2 1

6. DV

9

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:

5 7 4 1 5 3 2 1

27. Fecha expedición:

1 9 8 9 0 2 0 6

Día

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1

6

9

29. Departamento:

Magdalena

4

7

30. Ciudad/Municipio:

Ciénaga

1

8

9

31. Primer apellido

VALVERDE

32. Segundo apellido

SOLANO

33. Primer nombre

NANCY

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento:

Atlántico

40. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

0

0

1

41. Dirección principal

CL 79 57 160 AP 403 ED EL FESTIVAL

42. Correo electrónico:

nvalverdes\_4@hotmail.com

43. Código postal

0 8 0 0 0 1

44. Teléfono 1:

3 0 0 5 7 5 2 1 6 4

45. Teléfono 2:

3 0 0 7 4 9 0 2 8 5

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código:

8 5 2 3 2 0 1

47. Fecha inicio actividad:

4 0 1 2 4 Mes Día

**Actividad secundaria**

48. Código:

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 0 1 2 4

**Otras actividades**

50. Código:

1

2

**Ocupación**

51. Código

2 2 2 3

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

**Obligados 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:

2 0 2 0

0 1

2 1

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 VALVERDE SOLANO NANCY ESTHER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

# LABORATORIO CLINICO NEWTON

NIT: 22.473.667-1



Fecha: 24/01/2020 17:20

SEDE: Principal

Página: 1

**Paciente:** NANCY VALVERDE

**Recepción:** 22211

**Sala:** N/A

**Edad:** 56 A **Sexo:** F **Identificación:** 57415321

**Fecha rcp:** 24/01/2020 12:22:39

**Teléfonos:**

**Médico :** No Asignado

**Empresa:** SALUD OCUPACIONAL

**Resultado**

**Valores de referencia**

## Química

### 1 PERFIL DE LIPIDOS

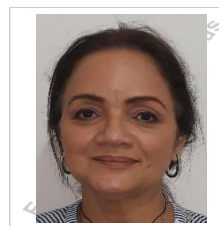
|                                      |           |                 |
|--------------------------------------|-----------|-----------------|
| Colesterol Total                     | 220 mg/dl | 100 a 200 mg/dl |
| Nivel de H.D.L.                      | 47 mg/dl  | 45 a 65 mg/dl   |
| <b>Alto riesgo menor de 45 gr/dl</b> |           |                 |
| Colesterol L.D.L                     | 139 mg/dl | 80 a 130 mg/dl  |
| Colesterol V.L.D.L.                  | 34 mg/dL  | 20 a 70 mg/dL   |
| Nivel serico de Trigliceridos        | 170 mg/dl | 50 a 160 mg/dl  |

LABORATORIO CLINICO  
NEWTON

Bacteriologo



**ASGESST IPS NIT 901184823-2**  
Atención en servicios de gestión en seguridad y salud en el trabajo.  
Carrera 58 N 70 – 129 Edif. Chicago consultorio 103  
tel: 3313871 cel: 3016829236 – 3007292297  
Correo: asgesst.recepcion@gmail.com



## IDENTIFICACION

FECHA EXAMEN 24/01/2020

CODIGO VERIFICACION: **AG1212** CON EL PUEDE VERIFICAR EN LA LINEA 3016829236 VERACIDAD DEL PRESENTE CERTIFICADO.

|         |                              |      |   |              |                |          |       |        |
|---------|------------------------------|------|---|--------------|----------------|----------|-------|--------|
| NOMBRE: | NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO |      |   |              | IDENTIFICACION | 57415321 |       |        |
| EMPRESA | PARTICULAR                   |      |   |              | INSTRUCTOR     |          |       |        |
| EDAD    | 57                           | SEXO | F | FECHA NACIDO | 12-sep-63      |          | G. RH | A POS. |

## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

### PROCESOS REALIZADOS AL ASPIRANTE

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO CON ENFASIS OSTEO-MUSCULAR/PIEL, AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA, PERFIL LIPIDICO, VALORACION MENTAL Y SOCIAL.

### CERTIFICADO DE APTITUD

OSTEOMUSCULAR REALIZADO

### CONCEPTO DE ACUERDO AL ENFASIS

RESTRICCIONES: NINGUNA OSTEOMUSCULAR: APTO CON RECOMENDACIONES  
IMC: 28,6

### RECOMENDACIONES GENERALES

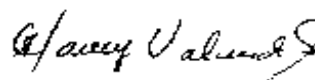
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL, EJERCICIO RECREATIVO, CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL. CONTROL PESO. USO DE LENTES DE CORRECCION VISUAL DURANTE SUS LABORES, DIETA BAJA EN FRITURAS

### OBSERVACIONES

CONTINUAR SEGUIMIENTO OPTOMETRIA EN SU EPS, CITA MEDICINA GENERAL EN SU POR CONTROL DE HIPERCOLESTEROLEMIA LEVE

  
Dr. Ramón Berrio  
MEDICINA LABORAL  
R.M. 3033  
L.S.O 6606

MEDICO S.O.



FIRMA PACIENTE



## Hace constar:

Que el Sr(a) NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 57415321 realizó el día 19/02/2020 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 NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 57415321 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



**POSITIVA  
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A  
NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 57.415.321, trabajador de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA estuvo afiliada a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS con tipo de vinculación Dependiente desde el 27/01/2020 hasta el 07/02/2020. con riesgo 2.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20200101465953.

Dada a los 14 días del mes de Abril de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

# Certificado Bancario

Miércoles, 15 de Abril de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NANCY ESTHER VALVERDE SOLANO identificado(a) con CC 57415321, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 40927091835  | 1993/09/18     | ACTIVA |

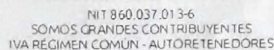
\* Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (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 del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

*Juan Camilo Moreno*  
Juan Camilo Moreno Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el  
momento  
de  
todos





**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**  
**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**  
**VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-05-PPSU2R000000045**

|                            |  |              |  |                            |  |            |  |                 |  |              |  |                                |  |  |  |                                |  |  |  |
|----------------------------|--|--------------|--|----------------------------|--|------------|--|-----------------|--|--------------|--|--------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|
| No. PÓLIZA                 |  | BQ-100027011 |  | No. ANEXO                  |  | 0          |  | No. CERTIFICADO |  | 28243784     |  | No. RIESGO                     |  |  |  |                                |  |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO          |  |              |  | FECHA DE EXPEDICIÓN        |  | 28/01/2020 |  | SUC. EXPEDIDORA |  | BARRANQUILLA |  |                                |  |  |  |                                |  |  |  |
| VIGENCIA DESDE             |  |              |  | VIGENCIA HASTA             |  |            |  | DÍAS            |  |              |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |  |  |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |  |  |  |
| 00:00 Horas Del 28/01/2020 |  |              |  | 24:00 Horas Del 27/04/2021 |  |            |  |                 |  |              |  | N/A                            |  |  |  | N/A                            |  |  |  |
|                            |  |              |  |                            |  |            |  |                 |  |              |  | N/A                            |  |  |  | N/A                            |  |  |  |

|                     |                                       |                             |            |
|---------------------|---------------------------------------|-----------------------------|------------|
| <b>TOMADOR</b>      | VALVERDE SOLANO, NANCY ESTHER         | <b>Nº. DOC. IDENTIDAD</b>   | 57415321   |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CL 79 57 60 APTO 1                    | <b>TELÉFONO</b>             | 3749811    |
| <b>ASEGURADO</b>    | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA | <b>Nº. D.O.C. IDENTIDAD</b> | 8999990341 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | REGIONAL ATLANTICO                    | <b>TELÉFONO</b>             | 3344861    |
| <b>BENEFICIARIO</b> | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA | <b>Nº. D.O.C. IDENTIDAD</b> | 8999990341 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | REGIONAL ATLANTICO                    | <b>TELÉFONO</b>             | 3344861    |

### OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZANDO EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO COI PECCTRIN 19801-00 O QUE DESARROLLEN FORMACIÓN PROFESIONAL, POR COMPETENCIAS LABORALES, MIENTRAS LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL PARTICIPANDO EN LOS EQUIPOS DE DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR Y GESTIONANDO LAS ACTIVIDADES Y PROYECTOS A TRAVÉS DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN QUE BRINDA LA ENTIDAD.

| NOMBRE DEL AMPARO      | VIGENCIA DESDE              | VIGENCIA HASTA              | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------|
| CUMPLIMIENTO           | 00:00: Horas Del 28/01/2020 | 24:00: Horas Del 27/04/2021 | 3,627,047.50   | 20,000      |
|                        |                             |                             |                |             |
|                        |                             |                             |                |             |
|                        |                             |                             |                |             |
|                        |                             |                             |                |             |
|                        |                             |                             |                |             |
|                        |                             |                             |                |             |
|                        |                             |                             |                |             |
| <b>TOTAL ASEGURADO</b> |                             |                             |                |             |

|                                             |                |              |               |                 |  |
|---------------------------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|--|
| INTERMEDIARIOS                              |                | TIPO         |               | % PARTICIPACIÓN |  |
| MARIA EUGENIA TRIANA                        |                | AGENCIAS     |               | 100.00          |  |
|                                             |                |              |               |                 |  |
| DISTRIBUCIÓN COASEGURO                      |                |              |               |                 |  |
| COMPANIA                                    | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |  |
|                                             |                |              |               |                 |  |
|                                             |                |              |               |                 |  |
| CONVENIO DE PAGO                            |                |              |               |                 |  |
| DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 28/01/2020 |                |              |               |                 |  |

|               |    |        |
|---------------|----|--------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 20.000 |
| DESCUENTOS    | \$ | 0      |
| EXTRA PRIMA   |    |        |
| PRIMA NETA    | \$ | 20.000 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000  |
| IVA           | \$ | 4.750  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 29.750 |

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTIGUOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA POLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTICULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA POLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA; MANIFIESTO ADemás, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTECIPIAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS A QUIÉN INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALGUNAS Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO; LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.  
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

**Líneas de Atención al Cliente:**  
 • Nacional: 01 8000 111 935  
 • Bogotá: 327 4712 - 327 4713

HOJA No.