DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14587821195

(415)7707212489984(8020) 000001458782119 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 6 4 0 8 1 7	4	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	7 1 6 4 0 8 1 7	1 9 8 2 0 3 2 3

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Medellín 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	OCAMPO	VICTOR	HUGO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Medellín 001

41. Dirección principal: CL 34 B 115 A 34

42. Correo electrónico:	43. Código postal:	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
vhherrera7@misena.edu.co		5702435	3116089116

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código:	52. Número establecimientos:
8551	2002 01 01	8299	1998 10 01	9511		2311	

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:	49																									

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: 2019 06 05

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SALUD VITAL
Y RIESGOS PROFESIONALES IPS
NIT. 900.077.184-2

RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) **Fecha:** 18/09/2019

Número de Identificación: 71640817 **Nombre:** HERRERA OCAMPO VICTOR HUGO **Genero:** MASCULINO

Fecha de Nacimiento: 27/12/1963 **Edad:** 55 AÑOS 8 MESES 22 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE

RESULTADO DE PARCIAL DE ORINA

ESTUDIO	RESULTADO UROANÁLISIS	UNIDADES	REFERENCIA
CITOQUÍMICO			
Aspecto	transparente		TRANSPARENTE
Color	AMARILLO		AMARILLO
Densidad	1.030		1.010 - 1.030
pH	5.0		5.0 - 7.0
Proteínas	NEGATIVO	mg/dl	NEGATIVO
Glucosa	NORMAL		NORMAL
Cuerpos cetónicos	NEGATIVO		NEGATIVO
Bilirrubina	NEGATIVO	mg/dl	NEGATIVO
Urobilinógeno	NORMAL	mg/dl	NORMAL
Nitritos	NEGATIVO		NEGATIVO
Sangre	NEGATIVO		NEGATIVO
Leucocitos	NEGATIVO		NEGATIVO
SEDIMENTO URINARIO			
Leucocitos	ausentes		6-8XC
Celulas epiteliales	ausentes		4-6XC
Hematies	ausentes		AUSENTE
Bacterias	ausentes		AUSENTES
Moco	AUSENTES		AUSENTES
Cristales	AUSENTES		AUSENTES

Bacteriólogo

Firma: Mariana Zuleta S.

Nombre: ZULETA GARZON MARIANA

RM: 05-2806-15

Paciente

Firma:

Nombre: HERRERA OCAMPO VICTOR HUGO

CC: 71640817

SALUD VITAL
Y RIESGOS PROFESIONALES IPS
NIT. 900.077.184-2

RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) **Fecha:** 18/09/2019

Número de Identificación: 71640817 **Nombre:** HERRERA OCAMPO VICTOR HUGO **Genero:** MASCULINO

Fecha de Nacimiento: 27/12/1963 **Edad:** 55 AÑOS 8 MESES 22 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE

RESULTADO DE CUADRO HEMATICO

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERNCIA	
RECUENTO GLOBULOS BLANCOS	10.500		4.50 - 11.00	mm3
NEUTRÓFILOS	59%		45.0 - 65.0	%
LINFOCITOS	36%		30.0 - 40.0	%
MONOCITOS	4%		3.0 - 8.0	%
EOSINOFILOS	1%		1.0 - 5.0	%
BASOFILOS	0%		0.01 - 1.0	%
CÉLULAS INMADURAS	0%			%
HEMOGLOBINA	15,3		12.0 - 16.0	g/dl
HEMATOCRITO	46%		36.0 - 48	%
RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS	290.000		150.00-400.00	10*3/mm3

Bacteriólogo

Firma: Mariana Zuleta S.

Nombre: ZULETA GARZON MARIANA

RM: 05-2806-15

Paciente

Firma:

Nombre: HERRERA OCAMPO VICTOR HUGO

CC: 71640817

SALUD VITAL
Y RIESGOS PROFESIONALES IPS
NIT. 900.077.184-2

RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) **Fecha:** 18/09/2019

Número de Identificación: 71640817 **Nombre:** HERRERA OCAMPO VICTOR HUGO **Genero:** MASCULINO

Fecha de Nacimiento: 27/12/1963 **Edad:** 55 AÑOS 8 MESES 22 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE

RESULTADO DE GLICEMIA-PERFIL LIPÍDICO

INFORME DE RESULTADOS				
NOMBRE ESTUDIO	**RESULTADO**	**UNID.**	**REFERENCIA**	
GLICEMIA	69	mg/dL	70-110	mg/dL
COLESTEROL	150	mg/dL	<200	mg/dL
TRIGLICÉRIDOS	204	mg/dL	<150	mg/dL
HDL	41	mg/dL mg/dL	>35	mg/dL mg/dL
LDL	68	mg/dL mg/dL	<150	mg/dL mg/dL
VLDL	40		<35	

Técnica: COLORIMETRÍA ENZIMÁTICA

Bacteriólogo

Firma: Mariana Zuleta S.

Nombre: ZULETA GARZON MARIANA

RM: 05-2806-15

Paciente

Firma:

Nombre: HERRERA OCAMPO VICTOR HUGO

CC: 71640817

SALUD VITAL
Y RIESGOS PROFESIONALES IPS
NIT. 900.077.184-2

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Nombre: HERRERA OCAMPO VICTOR HUGO **CC:** 71640817
Edad: 55 AÑOS 8 **Género:** MASCULINO **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE
EPS: SANITAS **AFP:** COLPENSIONES **IMC:** 29.40 - SOBREPESO
Dirección: CALLE 34 B # 115 A 34 **Ciudad:** MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
Fecha: 18/09/2019
Empresa en Misión: PARTICULAR
Empresa Contratante: PARTICULARES **NIT:** 63287056
Dirección Empresa Contratante: 0 - 0
Cargo: INSTRUCTOR
Fecha y Hora de Llegada: 18/09/2019 6:56 a.m. **Fecha y Hora de Salida:** 18/09/2019 3:25 p.m.

EXÁMENES PRACTICADOS	LABORATORIOS	OTROS
EXAMEN FISICO OCUPACIONAL - NORMAL	PARCIAL DE ORINA - NORMAL	
OPTOMETRIA - ANORMAL	GLICEMIA-PERFIL LIPÍDICO - NORMAL	
CUADRO HEMATICO - NORMAL		

Concepto de aptitud laboral

APTO PARA LA LABOR ASIGNADA

Observación:

REQUISITO SALUD	CUMPLE

RECOMENDACIONES

MÉDICAS	OCUPACIONALES	ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS	CONTROL DE PESO : DIETA BALANCEADA Y CONTROL NUTRICIONAL
	HIGIENE POSTURAL	
	MANEJO DE CARGAS	
	SVE CARDIOVASCULAR	
	SVE ERGONOMICO	

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
NINGUNA		NINGUNA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CONTROL DE PESO, DIETA SANA, HACER EJERCICIO REGULARMENTE (AL MENOS 45 MINUTOS 3 VECES POR SEMANAS). CONSULTAR NUTRICIONISTA. INCENTIVAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA EMPRESA, PAUSAS ACTIVAS EN SITIO DE TRABAJO Y REALIZAR EJERCICIOS DE CARDIOVASCULAR.
RIESGO OSTEOMUSCULAR TRABAJO ESTÁTICO: VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ERGONÓMICAS DEL PUESTO DE TRABAJO. INDUCCIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y PAUSAS ACTIVAS. PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO.
PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL PROGRAMADAS POR SU EMPRESA.
ENTRENAMIENTO FONIÁTRICO ADECUADO, REALIZAR PAUSAS RESPIRATORIAS; MANEJAR UN VOLUMEN APROPIADO DE VOZ DE ACUERDO A LAS EXIGENCIAS, TOMAR PEQUEÑOS SORBOS DE AGUA PARA HIDRATAR LA GARGANTA ANTES Y DURANTE UN USO PROLONGADO Y EXIGENTE DE LA VOZ.

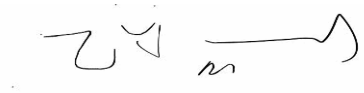
MÉDICO

Firma:

Nombre: PICHOTT PADILLA JOSE TRANSITO

R. M.: 9086065 **L.S.O.:** 123096

TRABAJADOR



Firma:

Nombre: HERRERA OCAMPO VICTOR HUGO

CC: 71640817

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R000000045

No. PÓLIZA	M-100110540	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	14536607	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	03/02/2020	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	03/02/2020	24:00 Horas Del	21/04/2021		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	HERRERA OCAMPO, VICTOR HUGO	No. DOC. IDENTIDAD	71640817
DIRECCIÓN	CLL 34 B N 115 A 34	TELÉFONO	3116089118
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	No. DOC. IDENTIDAD	8999990341
DIRECCIÓN	CL 9 N 19 - 120	TELÉFONO	0000000
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	No. DOC. IDENTIDAD	8999990341
DIRECCIÓN	CL 9 N 19 - 120	TELÉFONO	0000000

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.1333609 , CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA CADENA DE TICS-ELECTRÓNICA DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL ÁREA QUE SE IMPARTEN EN EL CENTRO

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 03/02/2020	24:00: Horas Del 21/04/2021	3.376.526	20.000
			TOTAL ASEGURADO	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LUZ TORRES GUTIERREZ	AGENTES	100,00

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

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 03/02/2020

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).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARNTÍAS. 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.

TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona VICTOR HUGO HERRERA OCAMPO identificado(a) con CC 71640817 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 144374238 desde el 21 de enero de 2020, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 21 de enero de 2020, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) VICTOR HUGO HERRERA OCAMPO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71640817 realizó el día 12/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

Compromiso SST:

Yo VICTOR HUGO HERRERA OCAMPO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71640817 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:

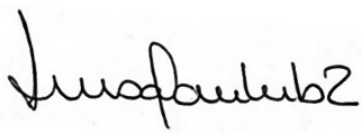
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor VICTOR HUGO HERRERA OCAMPO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 71.640.817, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 05/02/2019 y fecha fin de contrato 04/12/2019 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001000201774.

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de Enero de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.