DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14513887421

(415)7707212489984(8020) 000001451388742 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 3 1 1 3 2 6	9	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 3 1 1 3 2 6	1 9 8 8 0 5 1 5

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ		HERMAN	ALBERTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 45 A 101 30 AP 201 BRR SANTA CRUZ

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
gutifmd@gmail.com		5 2 7 1 6 7 5	3 0 0 3 3 1 7 6 3 1

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
3 3 1 2	2 0 1 5 1 1 1 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 0

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) HERMAN ALBERTO GUTIERREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71311326 realizó el día 25/02/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

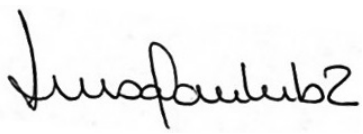
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor HERMAN ALBERTO GUTIERREZ , identificado con Cédula de Ciudadanía No. 71.311.326, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 06/02/2020 y fecha fin de contrato 14/12/2020 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): 20200101486034.

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de Abril de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 06 DE FEBRERO DE 2020	2561074-9		13106857
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ZAYDA LUCIA MAYA MAYA	7965	4031	01213106857

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
71311326	HERMAN ALBERTO GUTIERREZ

Dirección	Ciudad	Teléfono
CR 45 A # 101 25	MEDELLIN	2331799

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
71311326	HERMAN ALBERTO GUTIERREZ

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06-FEB-2020	14-ABR-2021	2.951.577,00	40.000,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
06-FEB-2020	14-ABR-2021	433	06-FEB-2020	14-ABR-2021	$40.000	$7.600	$47.600

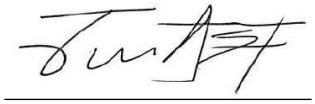
VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$2.951.577	$8.855	$2.951.577,00

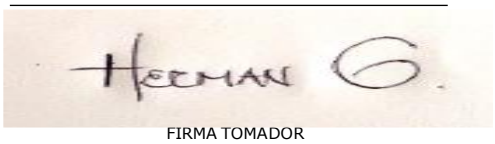
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4031	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA



FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
7965	ZAYDA LUCIA MAYA MAYA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	40.000

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.1349486.
OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA CADENA DE AUTOMOTRIZ DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL ÁREA QUE SE IMPARTEN EN EL CENTRO.□

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 43A # 1 - 50 PISO 6

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 36736561

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2561074-9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **HERMAN ALBERTO GUTIERREZ** y Asegurado y/o Beneficiario es **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 13106857 expedida el día 06 de Febrero de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$40,000
Impuestos	$	$7,600
Total	$	$47,600

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 06 días del mes de Febrero de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2561074–9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **HERMAN ALBERTO GUTIERREZ** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 13106857 expedida el día 06 de Febrero de 2020 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 06 días del mes de Febrero de 2020.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS

Dando cumplimiento a la resolucion 2346 del Ministerio de Proteccion Social, la empresa solo se le enviara el informe con:

LICENCIA SALUD OCUPACIONAL
Resolución N° 2018060025017

1. DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR						Fecha del Examen:	21/01/2019
Nombres y Apellidos:	HERMAN ALBERTO GUTIERREZ					**Genero:**	MASCULINO
Lugar dey Fecha de Nacimiento:	MEDELLIN	21/04/1980		**Tipo de Identificacion:**	Cedula de Ciudadania	**N° Identificacion:**	71311326
Edad:	38	**Grupo RH:**	O+	**Hijos:**	4	**Estado Civil:**	SOLTERO
Dirección Actual:	CARRERA 45 A 101 - 30			**Municipio:**	MEDELLIN	**Teléfono:**	3003317631
				ARL	POSITIVA	**Cargo:**	DOCENTE

2. DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la Empresa	Nit	Teléfono	Cuidad	Tipo de Examen
SENA	99999034-1	4442800	MEDELLIN	OSTEOMUSCULAR CON ENFASIS EN ALTURAS

3. VALORACIONES COMPLEMENTARIAS

Audiometria:	La capacidad auditiva es adecuada para la ocupacion a desempeñar.
Visiometria:	La capacidad visual es adecuada para la ocupacion a desempeñar.
Laboratorios:	Los examenes de laboratorio (glicemia, colesterol y trigliceridos) se encuentran dentro de los parametros permitidos

CONCEPTO MEDICO: El trabajador no refiere episodios de Vértigo, ni crisis de Epilepsia actuales o previas. Ni el consumo de sustancias psicoactivas, y de acuerdo con las respuestas dadas en el cuestionario de estado de salud para trabajos en alturas y a la evaluación médica realizada, que incluyó pruebas clínicas de equilibrio dinámico y estático. Se considera este resultado **APTO PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS**, previa capacitación, entrega de la dotación de seguridad requerida, entrenamiento adecuado y la implementación de listas de chequeo para verificar las condiciones de seguridad y de salud acorde con lo establecido en la resolución 1409 de 2012 del Ministerio de La Protección Social.

4. RESTRICCIONES, RECOMENDACIONES y APLAZAMIENTOS

De acuerdo con el Examen Medico Ocupacional realizado, se consideran las siguientes restricciones y recomendaciones:
Realizar pausas activas
Capacitacion en el SSST.

OBLIGACIONES A CUMPLIR POR PARTE DEL EXAMINADO:

1. Capacitarse en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar
2. Usar los elementos de protección personal suministrados, requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
3. Utilizar una adecuada higiene postural y realizar entrenamientos continuos sobre la mecánica corporal adecuada para movilizar cargas y para realizar las demás tareas
4. Evitar actividades extralaborales que exijan esfuerzo de columna lumbar y que puedan generar traumas y mantener las mismas recomendaciones definidas para su
5. No movilizar desde el piso cargas superiores a 25Kg ó 50 Kg sobre hombros o espalda
6. Capacitación y entrenamiento adecuado previo a la realización de trabajos en alturas.
7. Evitar el consumo de sustancias psicoactivas o licor en los lugares de trabajo o estar bajo su efecto en las tareas del trabajo

5. CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

De acuerdo con el examen médico ocupacional realizado, se considera que:

APTO SIN RESTRICCIONES	X	APTO CON RESTRICCIONES		APTO CON RECOMENDACIONES		APLAZADO	

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES OCUPACIONALES: Las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007, resolucion 1918 de junio 5 de 2009, resolución 839 de 2017 del Ministerio de La Protección Social, reglamentan la práctica y el contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales con el objeto de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil en el perfil del cargo y establecer la existencia o no de restricciones o limitaciones del evaluado. También establece que la empresa solo puede conocer EL CERTIFICADO MEDICO, el cual se envía con él. Los documentos completos de la Historia clínica Ocupacional están bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la resolución 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera.

Declaro que la información consignada en la Ficha de historia clínica y en este certificado, corresponden a la Información verídica proporcionada en la evaluación médica.

Dr. Carlos Montoya Sierra Médico Especialista S.O. Reg Med 5180 C.C. 79.285049 Lic. S.O. 20127/09	HERMAN G.
SELLO y FIRMA MEDICO SALUD OCUPACIONAL	**FIRMA DEL EVALUADO**

Certificado Bancario

Miércoles, 22 de Enero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HERMAN ALBERTO GUTIERREZ identificado(a) con CC 71311326, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	95821355291	2014/03/07	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.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

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

Es el momento de todos Bancolombia