

Bogotá, noviembre de 2025

Cuenta de Cobro No. 5

**MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6**

DEBE A

**LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ
CC 1014230507**

La suma de **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)**, por concepto de honorarios correspondientes al periodo del **01 al 30 de noviembre de 2025**.

De acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios **No. 1651 del 2025**.

Por concepto de: “Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo”.

Por favor consignar en la **Cuenta de ahorro del Banco Davivienda No 0550009200819085**, a mi nombre.

Atentamente,



CS Escaneado con CamScanner

**LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ
CC. 1014230507**

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023
COPIA CONTROLADA				

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1651 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2): Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ	LUZ STELLA MONCADA DUARTE	DEL 01 AL 30 de noviembre 2025

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad en la identificación y mapeo de organizaciones sociales en los territorios priorizados.	82.5%	Acompañamiento a enlace territorial de Antioquia: se realiza reunión en modalidad virtual vía teams, con el fin de brindarle información al nuevo enlace con respecto al proceso adelantado por el grupo en el municipio de Apartadó. Se realiza reunión de programación mensual enlaces territoriales junto con el equipo de planeación para proyectar los despliegues territoriales del mes, la reunión se realiza el 6 de noviembre	OBLIGACIÓN 01
2	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad en la planificación y ejecución de jornadas, encuentros y actividades territoriales con organizaciones sociales, entidades territoriales u otros actores priorizados, orientadas a fortalecer la participación ciudadana y la prevención de violencias.	82.5%	Preparación Comisión Florencia Caquetá, se realiza gestión de comisión y tickets, proyección metodológica y reunión de preparación con el equipo de ordenamiento territorial el 24 de noviembre Se realiza proyección de la metodología y reunión con ART el 24 de noviembre para despliegue territorial a Ataco Tolima para la preparación comisión que se llevará a cabo durante los primeros días del mes de diciembre	OBLIGACIÓN 02
3	Brindar apoyo al Grupo de Género y Diversidad en la elaboración de insumos técnicos, guías metodológicas y herramientas que faciliten el trabajo articulado con organizaciones sociales en temas de seguridad, convivencia y participación.	82.5%	Con el fin de apoyar el despliegue territorial en el municipio de Condoto – Chocó, realizado el 12 y 13 de noviembre, proyecté el documento metodológico con respecto a la reconstrucción de memoria histórica con población NARP	OBLIGACIÓN 03
4	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad la preparación de contenidos comunicacionales y materiales pedagógicos dirigidos a organizaciones sociales, con enfoque de género y diversidad.	82.5%	Durante el mes de noviembre no desarrollé actividades con respecto a esta obligación, me encuentro en la entera disposición de darle cumplimiento cuando así me sean asignadas	OBLIGACIÓN 04
5	Apoyar al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad en la elaboración de informes, recomendaciones, lineamientos sobre la transversalización del enfoque de género, oficios y demás documentos que le sean requeridos.	82.5%	Durante el mes de noviembre desarrollé el documento técnico de recomendaciones para la participación política de las mujeres y las personas LGBTQ+-OSIGD con el fin de dar cumplimiento a la meta 1: "Documento de lineamientos técnicos para promover la participación e incidencia política de mujeres en todas sus diversidades y de los sectores LGBTQ+."	OBLIGACIÓN 05
6	Apoyar el desarrollo e implementación de talleres, mesas de trabajo y otros espacios del Grupo de Género y Diversidad, de acuerdo con el plan de acción 2025, incorporando los enfoques de género y diversidad.	82.5%	Acompañamiento los días 8 y 9 de noviembre en las mesas presenciales del proceso de Jóvenes y madres víctimas en resistencia liderado por Min Culturas, en donde el GED brinda asistencia para la implementación del enfoque de género en las iniciativas de memoria con respecto al estallido social	OBLIGACIÓN 06
7	Las demás que le sean asignadas por el supervisor y guarden relación con el objeto contractual.	82.5%	Durante el mes de noviembre no desarrollé actividades con respecto a esta obligación, me encuentro en la entera disposición de darle cumplimiento cuando así me sean asignadas	OBLIGACIÓN 07

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

- A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ SI ☒ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
- B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
- ☐ SI ☒ NO Compartido ☐ SI ☐ NO Porcentaje Participación _____
- C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).
- D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)

 FIRMA SUPERVISOR LUZ STELLA MONCADA DUARTE COORDINADORA GRUPO DE GENERO Y DIVERSIDAD	 CONTRATISTA LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ C.C 1014230507
--	---

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	1 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado						
INFORMACIÓN GENERAL						
No. DE CONTRATO 1651 FECHA. 22 Mes 07 Año 2025						
OBJETO: "Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo".						
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ						
DIRECCIÓN: C R BOGOTA 71 d 76 15			TELÉFONO: 3 15 3 8 2 8 4 9 1			
CÉDULA Y/O NIT: 1014230507			CORREO ELECTRÓNICO: laualeboca@gmail.com			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES):			LUZ STELLA MONCADA DUARTE			
DEPENDENCIA: GRUPO DE GENERO Y DIVERSIDAD			No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:			
FECHA DE INICIO DÍA: 22 MES: JULIO AÑO: 2025			FECHA TERMINACIÓN INICIAL DÍA: 31 MES: DICIEMBRE AÑO: 2025			
Valor total del contrato \$ 38.500.000			Valor desembolso del convenio \$ 7.000.000			
VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTO (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN
ASPECTOS ECONÓMICOS						
Número de pago 5 (CINCO)	Periodo de pago DEL 1 HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE	Valor a cobrar en el periodo 7.000.000	Pensionado Sí ☐ No ☒			
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 43425			No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-007			
Entidad bancaria DAVIVIENDA			No. de cuenta bancaria 0550009200819085		Tipo de cuenta Ahorros ☒ Corriente ☐	
PAGO A PORTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL						
	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla	
			Mes	Año		
EPS	SALUD TOTAL	\$350.000	Octubre	2025	90764402	
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	\$448.000				
ARL	POSITIVA	\$14.700				
OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS						
CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES) (Revaluación del Proveedor)						
Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:						
3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca						
Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.						
Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.				Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.				3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.				3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.				3

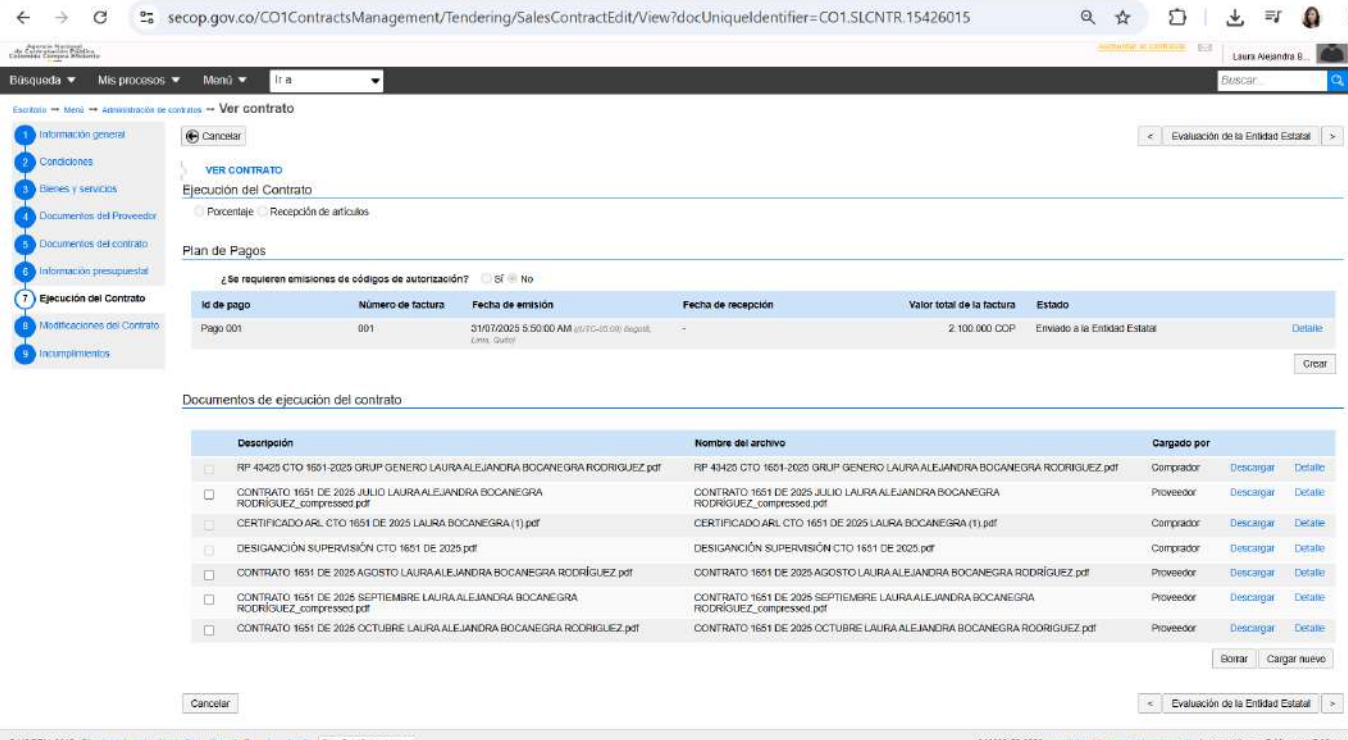
 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	2 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II



The screenshot shows the SECOP II interface for contract management. The URL is secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15426015. The page title is "Ver contrato". The left sidebar shows a navigation menu with options like "Información general", "Condiciones", "Bienes y servicios", "Documentos del Proveedor", "Documentos del contrato", "Información presupuestal", "Ejecución del Contrato", "Modificaciones del Contrato", and "Incumplimientos". The main content area shows the "Ejecución del Contrato" section with a table of payments. The table has columns: "Id de pago", "Número de factura", "Fecha de emisión", "Fecha de recepción", "Valor total de la factura", and "Estado". The first row shows a payment of 2,100,000 COP. Below the table, there is a section for "Documentos de ejecución del contrato" with a table listing uploaded documents, including contracts and certificates, with links to download or delete them.

OBSERVACIONES (Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES) (Aplica solo para pago final)

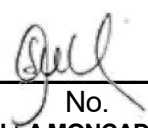
El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (_____) NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	3 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

FIRMA RESPONSABLE:



No.

LUZ STELLA MONCADA DUARTE
Supervisora – Grupo de Género y Diversidad

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		Cra 71d#76 15	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-10	2025-10	I	11/11/2025	90764402	\$872.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	350.000	0		0		0	6	1.400	0	351.400	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
231001	Colfondos	800227940-6	448.000	0	0	0	0	6	1.700	0	449.700	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	6	100	14.800			147	14.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	56.000	6
						300	
						56.300	
							1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	351.400
Pensión	1	448.000	449.700
Riesgos Laborales	1	14.700	14.800
CCF	1	56.000	56.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	872.200

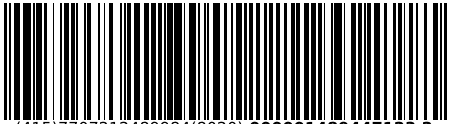
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		Cra 71d#76 15	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	11/11/2025	90764402	\$872.200
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014230507	BOCANEGRA RODRIGUEZ LAURA ALEJANDRA				59	0		N																			231001	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS002	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	56.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 43425 CTO 1651-2025 GRUP GENERO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	RP 43425 CTO 1651-2025 GRUP GENERO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalles
☐	CONTRATO 1651 DE 2025 JULIO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 JULIO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalles
☐	CERTIFICADO ARL CTO 1651 DE 2025 LAURA BOCANEGRA (1).pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1651 DE 2025 LAURA BOCANEGRA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalles
☐	DESIGANCIÓN SUPERVISIÓN CTO 1651 DE 2025.pdf	DESIGANCIÓN SUPERVISIÓN CTO 1651 DE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalles
☐	CONTRATO 1651 DE 2025 AGOSTO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 AGOSTO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalles
☐	CONTRATO 1651 DE 2025 SEPTIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 SEPTIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalles
☐	CONTRATO 1651 DE 2025 OCTUBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 OCTUBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalles

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14894471232			
				 (415)7707212489984(8020) 000001489447123 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 0 0 0 5 6 3 8 4		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 1 4 2 3 0 5 0 7			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido BOCANEGRA		32. Segundo apellido RODRIGUEZ		33. Primer nombre LAURA		34. Otros nombres ALEJANDRA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal CL 63 F 76 66 IN 6 AP 601 BRR EL ENCANTO							
42. Correo electrónico abocarod@yahoo.es							
43. Código postal		44. Teléfono 1 7 9 0 5 0 7 1		45. Teléfono 2 3 1 5 3 8 2 8 4 9 1			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 2 2 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 6 0 5	48. Código 8 5 5 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 6 0 5	50. Código 7 4 9 0	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre BOCANEGRA RODRIGUEZ LAURA ALEJANDRA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala
el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016

y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certifica que

LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ

Identificado(a) con documento de identidad No CC1014230507

Cursó y aprobó satisfactoriamente el:

Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Realizado con una intensidad horaria de 50 horas

luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las
normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 24 de noviembre de 2025



Carlos Iván Heredia Ferreira
Vicepresidente de Promoción y Prevención
Positiva Compañía de Seguros S.A.



LUatFatwIY