SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
CERTIFICACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el contrato No. **CO1.PCCNTR.1463815** de **MARZO DE 2020,** con número de Certificado de registro Presupuestal **SIIF No. 9020 de marzo 25 de 2020.**, suscrito con **SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S.**., identificada con **NIT No. 900.384.434-5,** cuyo objeto es **Contratar la prestación de los servicios de laboratorio clínico, patología y citología, para los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional Caquetá,** durante el período comprendido en el mes de **Mayo de 2020**, por un valor de **Quiniestos cuarenta y ocho mil setecientos noventa y tres pesos ($548.793) mcte**, según Factura No. **SAS-17809 de Junio 4 de 2020**. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales, en relación al SENA, no está obligado a realizarlos conforme a los anexos presentados y entregados a la oficina de Cobro Coactivo para el trámite pertinente.

Se expide en Florencia, a los ocho (8) días del mes de junio de 2020.

VALOR INICIAL CO1.PCCNTR.1463815			**$ 5.000.000**
1er. PAGO A REALIZAR SEGÚN FRA SAS-17809 de junio 4 de 2020			**$ 548.793**
SALDO DEL CONTRATO DESPUES DEL 1ER. PAGO REALIZADO			$ 4.451.207
ITEM PARA AFECTACION DEL GASTO			
DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO GASTO**	**RECURSO**	**VALOR A PAGAR**
101000	**C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES**	**NACION**	**$ 548.793**
VALOR TOTAL A PAGAR		**$**	**548.793**
TOTAL SALDO DEL CONTRATO DESPUES DEL 1er. PAGO REALIZADO			**$ 4.451.207**

La presente certificación para trámite de pago por valor de **QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS ($548.793) MCTE y el cual afecta el Registro Presupuestal No. 9020 de Marzo 25 de 2020.**

LIZ MARIVETH GUERRERO BERMEO

Liquidó y Revisó: Liz Mariveth Guerrero Bermeo
Técnico G -02 Servicio Médico Asistencial

SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. 145381

NIT 900.384.434-5

CALLE 15 # 15 - 54

TEL 4357017 - 4355592 CEL 310-2222 010

FLORENCIA - CAQUETA

SAS-17809

FACTURA DE VENTA No SAS-17809 146381

Fecha Factura : 04/06/2020

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

899999034-1

KM 36 VIA AL AEROPUERTO

.

FLORENCIA - CAQUETA

DESCRIPCION:

Servicio de laboratorio clínico según relación adjunta No. 00016878

Procesado durante el 01/05/2020 al 31/05/2020

VALORES

Subtotal de la Factura	548,793.00
Descuentos	0.00
Copagos	0.00
Retenciones	0.00
TOTAL FACTURA	**548,793.00**

La suma de : Quinientos Cuarenta Y Ocho Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos Mcte.

MARIA VIRGINIA BELTRAN BARREIRO

La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según lo establecido en el art. 772 - 774 del Código del Comercio,y causara un interes por mora mensual a la tasa maxima legal autorizada.

DR 2271 Art. 6 del 18/JUN/2009
Autorización DIAN 18762008066288 por 24 meses del 03//MAYO/2018 del SAS-11686 al SAS-20000 HABILITA. Exluido de Iva .- Facturacion por computador.

Nota: Para efectos de retención en la fuente, favor aplicar la tarifa del 2% para IPS (Art. 75 Ley 1111 de 2006 - Art. 392 Estatuto Tributario y Art. 6 Decreto 2271 de 2009)

Para Poder acreditar en nuestro sistema el pago de esta factura, por favor envie copia de la consignacion o de la transferencia electronica al fax 4357017 o al correo electronico sereslab@lhotmail.com

SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S.

NIT 900.384.434-5

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nit. 899999034-1
KM 36 VIA AL AEROPUERTO
FLORENCIA - CAQUETA

Relacion No. **00016878**
Fecha 04/06/2020
No.Factura SAS-17809
Periodo 01/05/2020 a 31/05/2020
SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO

Pac.Cod.	Nombre del Paciente	Identificación	Carnet/Autorización	Fecha	Examen	Nombre Examen	Valor	Subtotal
03060954	VARGAS MALDONADO ANNY GABRIE	1118365813		13/05/2020				96,627
					902210	HEMOGRAMA DE IV GENER	22,599	
					907106	PARCIAL DE ORINA	14,415	
					901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAM/	59,613	
03060959	CASTRO VDA DE MOLINA AURA	26614552	40757057-B	14/05/2020				96,627
					902210	HEMOGRAMA DE IV GENER	22,599	
					907106	PARCIAL DE ORINA	14,415	
					901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAM/	59,613	
03060967	VARGAS MALDONADO ANNY GABRIE	1118365813		15/05/2020				79,050
					903866	TRANSAMINASA GLUT. PIRÚ	23,715	
					903867	TRANSAMINASA GLUT. OXA	23,715	
					907002	COPROLOGICO	9,021	
					902210	HEMOGRAMA DE IV GENER	22,599	
03061079	HERNANDEZ MENDEZ ANA FELISA	41433922		29/05/2020				276,489
					903866	TRANSAMINASA GLUT. PIRÚ	23,715	
					903805	AMILASA	17,670	
					903867	TRANSAMINASA GLUT. OXA	23,715	
					903818	COLESTEROL TOTAL	27,714	
					907002	COPROLOGICO	9,021	
					903895	CREATININA	13,020	
					903841	GLUCOSA	13,578	
					902210	HEMOGRAMA DE IV GENER	22,599	
					903815	COLESTEROL DE ALTA DEN	22,878	
					906024	HELICOBACTER PYLORI-AN	45,942	
					903817	COLESTEROL DE BAJA DEN	26,970	
					907106	PARCIAL DE ORINA	14,415	
					903868	TRIGLICERIDOS	15,252	

Total Pacientes 4 Total Examenes 23

Son: Quinientos Cuarenta Y Ocho Mil Setecientos Noventa Y Tres Pesos Mcte.

Subtotal		548,793
-Abonos		0
-Descuento	0%	0
Total		548,793

INFORME SUPERVISION CONTRATO BIENES Y SERVICIOS

CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.1463815**
OBJETO CONTRATO:	**Contratar la prestación de los servicios de laboratorio clínico, patología y citología, para los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional Caquetá**
FECHA DEL CONTRATO:	30 DE MARZO DE 2020
CONTRATISTA:	**SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S** **NIT No. 900.384.434-5** **MARIA VIRGINIA BELTRAN BARREIRO – Representante Legal**
SUPERVISOR:	**LIZ MARIVETH GUERRERO BERMEO**
VALOR DEL CONTRATO:	CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**7320 DEL 03 DE MARZO DE 2020**
PLAZO CONTRATO:	El plazo de ejecución es Nueve (9) meses y dos (2) días, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2020.
FECHA DE INICIO:	Fecha de Inicio: Marzo 30 de 2020
PRORROGAS:	
ADICION:	
FECHA DE TERMINACIÓN:	SE TIENE PROYECTADO TERMINAR ANTES DEL 31 DE DICIEMBRE 2020
ASUNTO:	- INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2020

CONTENIDO DEL INFORME:

El contratista en cumplimiento de sus obligaciones durante el período comprendido del 1° de Mayo y el 31 de Mayo de 2020, realizó los siguientes exámenes de laboratorio a los siguientes beneficiarios:

NOMBRE BENEFICIARIO	IDENTIFICACION BENEFICIARIO	NUMERO DE ORDEN	FECHA DE ORDEN	NOMBRE EXAMEN REALIZADO	VALOR UNITARIO EXAMEN	VALOR TOTAL
ANNY G. VARGAS	1.118.365.813	57	08-06-2020	HEMOGRAMA	22.599	96.627
				PARCIAL DE ORINA	14.415	
				UROCULTIVO	59.613	
AURA CASTRO VDA DE MOLINA	26.614.552	58	08-06-2020	HEMOGRAMA	22.599	96.627
				PARCIAL DE ORINA	14.415	

				UROCULTIVO	59.613	
ANNY G. VARGAS	1.118.365.813	57	08-06-2020	TRANSAMINASAS	23.715	79.050
				TRANSAMINASAS	23.715	
				COPROLOGICO	9.021	
				HEMOGRAMA	22.599	
ANA FELISA HERNANDEZ	41.433.922	59	08-06-2020	TRANSAMINASAS	23.715	276.489
				AMILASA	17.670	
				TRANSAMINASAS	23.715	
				COLESTEROL TOTAL	27.714	
				COPROLOGICO	9.021	
				CREATININA	13.020	
				GLUCOSA	13.578	
				HEMOGRAMA	22.599	
				COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	22.878	
				HELICOBACTER	45.942	
				COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	26.970	
				PARCIAL DE ORINA	14.415	
				TRIGLICERIDOS	15.252	

1. Presentó las órdenes médicas, debidamente firmadas.
2. Presentó certificación firmada por el representante legal de Renaciendo IPS S.A.S y firma del Contador, donde certifican que SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADO S.A.S se encuentra a paz y salvo en relación a los aportes parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el art. 64 de la Ley 1918 de 2016, en relación a la EXONERACION DE APORTES al SENA e ICBF, documento que se radica en la oficina de gestión documental para lo pertinente.

3. Presentó el respectivo pago de seguridad social de los meses de marzo y abril de 2020, por concepto de Pensión, Salud y ARL y aportes a la Caja de Compensación Familiar COMFACA.
4. Presentó certificación bancaria y RUT para anexar al pago que se va a realizar.

INFORME FINANCIERO

El estado financiero del Contrato es el siguiente:

Valor total del contrato N° CO1.PCCNTR.1463815 de Marzo de 2020			$5.000.000
ITEM PARA AFECTACIÓN DEL GASTO			
Dependencia	**Posición Catálogo del gasto**	**Recurso**	**Valor a Pagar**
101000	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	NACION	$5.000.000
PRIMER PAGO A REALIZAR SEGÚN FACTURA No. SAS-17809 DE JUNIO 4 DE 2020			$548.793
SALDO DESPUES DEL PRIMER PAGO REALIZADO			$4.451.207

La ejecución del contrato va en un 10 %.

Florencia, junio 9 de 2020

LIZ MARIBETH GUERRERO BERMEO
SUPERVISOR - TECNICO G02

SERES
LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADO

Florencia, 04 de junio de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
La Ciudad

Respetado Señor:

Yo, MARIA VIRGINIA BELTRAN BARREIRO, identificada como aparece al pie de mi firma, en calidad de representante leal de SERES LABORATORIO CLINICO DE DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADO Y DE REFERENCIA, declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo por el años en curso, con los aportes a cargo de esta empresa, correspondientes a los empleados de la misma, en los sistemas de salud, riesgos profesionales, de pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA, de acuerdo a la normativa vigente.

Cordialmente,

MARIA VIRGINIA BELTRAN BARREIRO
CC. 40.763.215 de Florencia
Representante Legal

Calle 15 No. 15-54 Cel.: 310 2222 010 - Tel: (8) 435 5592 - 435 7017
Email: sereslab@hotmail.com - Florencia - Caquetá

SERES
LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADO

Florencia, Junio 04 de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
REGIONAL CAQUETÁ Florencia

Referencia: Exoneración De Aportes

Respetados señores:

El artículo 64 de la Ley 1918 de 2016 establece la exoneración del pago de aportes al SENA e ICBF para personas jurídicas contribuyentes del impuesto de renta, y para personas naturales empleadoras:

Ley 1819, ARTÍCULO 64. Adiciónese el artículo **114-1** del Estatuto Tributario el cual quedará así: **ARTÍCULO 114-1. EXONERACIÓN DE APORTES.** Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso.

En virtud de lo anterior me permito CERTIFICAR que cumplo con la totalidad de los requisitos para la exoneración de pago de aportes parafiscales.

Cordialmente,

MARIA VIRGINIA BELTRAN BARREIRO
CC 40.763.215 de Florencia
Representante Legal

OSCAR POLANCO MUÑOZ
CC. 17649417 de Florencia
TP No.89972-T



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1972

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

29-ENE-1991 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4400100-67147121-M-0017649417-20070713 04628 07194A 02 190429050

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
17.649.417
NUMERO

POLANCO MUÑOZ
APELLIDOS

OSCAR
NOMBRES



FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



89972-T

OSCAR
POLANCO MUÑOZ
C.C. 17649417
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

ERIC JESUS FLOREZ ARIAS
DIRECTOR GENERAL (E)

268486 96112

Identificación Plástica S.A. [illegible]

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

79C45772E91FD7F44

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OSCAR POLANCO MUÑOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17649417 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 89972-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Abril de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900384434
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO. 15-54	TELÉFONO:	4357017
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7748692419**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		594744021	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 339.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.454.600
SUBTOTAL:			10	**$ 2.793.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 469.400
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 42.400
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 88.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 84.800
SUBTOTAL:			10	**$ 685.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891190047	CCF13	CCF13-COMFACA	10	$ 685.300
SUBTOTAL:			10	**$ 685.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 417.200
SUBTOTAL:			10	**$ 417.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.581.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900384434	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		SERES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA DEPARTAMENTO	CAQUETA	
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO. 15-64 TELÉFONO:	4387017	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7748692419	TIPO DE PLANILLA:						E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						594744021

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.401.000	$ 0	$ 0	$ 25.800	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 2.454.600	$ 0	$ 2.454.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 339.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339.000	$ 0	$ 339.000
SUBTOTALES:										$ 2.793.600	$ 0	$ 2.793.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 42.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 469.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.400	$ 0	$ 0	$ 469.400
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.700	$ 0	$ 0	$ 85.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 84.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.800	$ 0	$ 0	$ 84.800
SUBTOTALES:													$ 685.300	$ 0	$ 0	$ 685.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 417.200	$ 417.200	$ 0	$ 0	$ 417.200
SUBTOTALES:									$ 417.200	$ 0	$ 0	$ 417.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	10	$ 685.300	$ 0	$ 685.300
SUBTOTALES:			$ 685.300	$ 0	$ 685.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1077975960	CHAVARRO MINDO ADRIANA LUCIA	DEPEND		$ 1.058.854			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.058.854	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.058.854	$ 42.400	$ 0	$ 42.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.058.854		$ 25.800	30	$ 1.058.854	$CCF13-COMFACA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118206491	SANCHEZ ALAVA ELENI	DEPEND		$ 1.058.854			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.058.854	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.058.854	$ 42.400	$ 0	$ 42.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.058.854		$ 25.800	30	$ 1.058.854	$CCF13-COMFACA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1117501568	CEBRIO GARCIA DIANA CAROLINA	DEPEND		$ 1.058.854			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.058.854	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.500	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.058.854	$ 42.400	$ 0	$ 42.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.058.854		$ 25.800	30	$ 1.058.854	$CCF13-COMFACA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1117513520	MOSQUERA PEREIRA JASMIN	DEPEND		$ 1.058.854			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.058.854	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.058.854	$ 42.400	$ 0	$ 42.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.058.854		$ 25.800	30	$ 1.058.854	$CCF13-COMFACA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1117534958	COTES CARDOZO MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.058.854			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.058.854	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.058.854	$ 42.400	$ 0	$ 42.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.058.854		$ 25.800	30	$ 1.058.854	$CCF13-COMFACA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1119214350	FIGUEROA ALVARADO YENNY TATIANA	DEPEND		$ 1.058.854			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.058.854	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.058.854	$ 42.400	$ 0	$ 42.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.058.854		$ 25.800	30	$ 1.058.854	$CCF13-COMFACA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900384434
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO. 15-64	TELÉFONO:	4337017
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7748692419	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					594744021

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
																												PENSIÓN									SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V/r UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 30539928	PADILLA GRABIADUEL MARIA SATURIA	DEPEND		$ 1.156.376			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.156.376	$ 185.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.100	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.156.376	$ 46.300	$ 0	$ 46.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.156.376		$ 28.200	30	$ 1.156.376	CCF13-COMFACA	$ 46.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 40977367	BARAJAS RAMOS DALIA ELICE	DEPEND		$ 3.196.108			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.196.108	$ 511.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 511.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.196.108	$ 127.900	$ 0	$ 127.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.196.108		$ 77.900	30	$ 3.196.108	CCF12-COMFACA	$ 127.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 49763215	BELTRAN BARRERO MARIA VIRGINIA	DEPEND		$ 5.356.200			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 5.356.200	$ 857.000	$ 28.800	$ 28.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 810.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.356.200	$ 214.300	$ 0	$ 214.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.356.200		$ 130.500	30	$ 5.356.200	CCF13-COMFACA	$ 214.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 49779439	QUILVERO ARTUNDUAGA GALUZ	DEPEND		$ 1.068.854			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.068.854	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.068.854	$ 42.400	$ 0	$ 42.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.068.854		$ 25.800	30	$ 1.068.854	CCF13-COMFACA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.581.400

Planilla Pagada

GOBIERNO DE COLOMBIA MINTRABAJO SENA Más Trabajo

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el empleador con Razón Social SERES SAS identificado con el Nit 900384434, se encuentra registrado en nuestra base de datos de Aportes durante las últimas cinco (5) vigencias y no registra pagos de los períodos descritos a continuación:

MESES SIN PAGO POR VIGENCIA

Vigencia	2016	2017	2018	2019	2020
Meses	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Ago - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Ago - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Ago - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Ago - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb - Mar - Abr

No se encuentra regulada la cuota de aprendizaje; por lo tanto debe acercarse a la regional SENA donde está ubicada su sede principal para efectos de determinar si se encuentra obligado a contratar aprendices.

Que hasta tanto el empleador no cancele los períodos anteriormente relacionados o aclare su situación ante la respectiva regional del SENA en el cual tiene su sede principal, no se encuentra al día con los pagos mensuales por concepto de aportes parafiscales.

Este documento no tiene validez para fines tributarios. No tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

Aclaración: En virtud a lo determinado en la Ley 1819 de 2016, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2020-06-05

Generado por : Hernando Vela EscandÃ³n - Número de Certificado: 32643

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor escribanos al correo electrónico certiaportes@sena.edu.co informando el siguiente código de verificación: 4274064208

SENA, MÁS TRABAJO

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 14446686356

(415)7707212489984(8020) 000001444668635 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 8 4 4 3 4	5	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S

36. Nombre comercial:	37. Sigla:
SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S	SERES S.A.S

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 15 15 54 BRR CENTRO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
sereslab@hotmail.com		3 1 0 2 2 2 2 0 1 0	4 3 5 7 0 1 7

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	2 0 1 0 0 9 2 2							1

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:	5	7	1	4	1	6	4	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad

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 7 1 2 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

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

SUCURSAL FLORENCIA
OFC-500

HACE CONSTAR:

Que nuestro cliente **SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS SAS,** identificados con **NIT. 900.384.434-5,** es cuenta-habiente en nuestra entidad Sucursal - Florencia a través de la **Cuenta Corriente Nro. 500-895206** la cual se encuentra activa.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de **SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS SAS,**es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

La presente certificación se expide hoy 13 de Septiembre de 2019, en ciudad de Florencia.

MONICA MARCELA CHACON VARGAS
Asesor de Soprte Comecial
Tel :4380202

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	LAGO	36	36-44-101046829	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	03	2020	26	03	2020	00:00	10	01	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S	NIT: 900.384.434-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 15 N. 15-50	FLORENCIA, CAQUETA	3102222010

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-REGIONAL CAQUETA	NIT: 899.999.034-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KM 3 VIA AL AEROPUERTO DE FLORENCIA	FLORENCIA, CAQUETA	8

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N. CO1.PCCNTR.1463815 RELACIONADO CON: CONTRATAR LOA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO, PATOLOGIA PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVCIO MEDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CAQUETA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/03/2020	10/01/2023	$500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	26/03/2020	10/07/2021	$500,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******7,000.00	$ *******8,930.00	$ **********55,930.00	$ ********1,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ADMINISTRADORES DE SEGUROS Y SERVIC	38705	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 12 A NO.78 - 65 - TELEFONO: 3456323 - BOGOTA, D.C.

36-44-101046829

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	LAGO	36	36-40-101018000	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	03	2020	26	03	2020	00:00	10	01	2021	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S	NIT: 900.384.434-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 15 N. 15-50	FLORENCIA, CAQUETA	3102222010

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-REGIONAL CAQUETA	NIT: 899.999.034-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KM 3 VIA AL AEROPUERTO DE FLORENCIA	FLORENCIA, CAQUETA	8

BENEFICIARIO: 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS OCACIONADOS A TERCEROS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO N.CO1.PCCNTR.1463815 DE FECHA 26 DE MARZO DE 2020 RELACIONADO CON: CONTRATAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO, PATOLOGIA Y CITOLOGIA, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CAQUETA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	26/03/2020	10/01/2021	$175,560,600.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****278,973.00	$ *******2,000.00	$ ******53,384.00	$ **********334,357.00	$ *******175,560,600.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ADMINISTRADORES DE SEGUROS Y SERVIC	38705	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

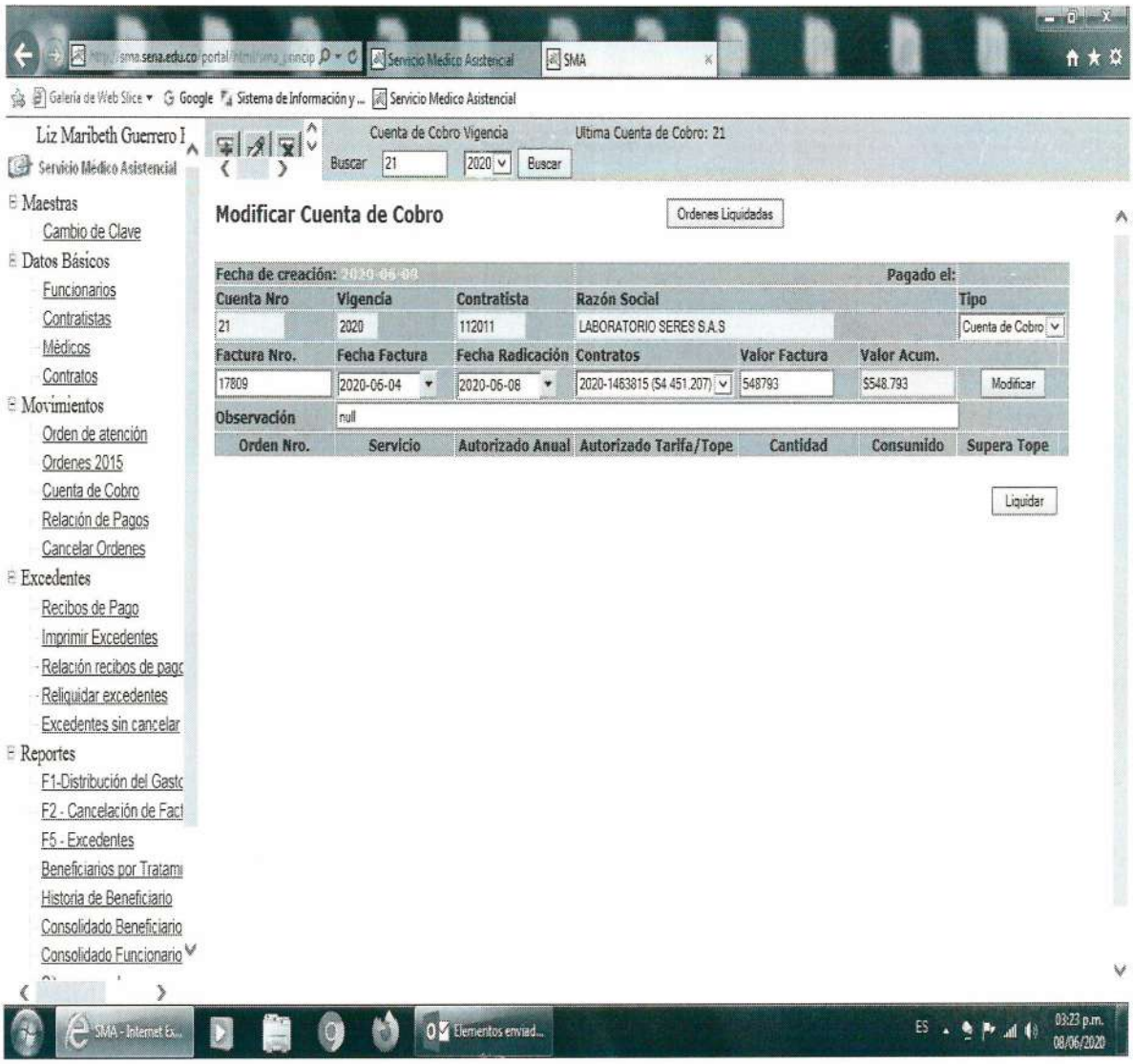
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 12 A NO.78 - 65 - TELEFONO: 3456323 - BOGOTA, D.C.

36-40-101018000

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CUENTA DE COBRO N 21

VALOR $548.793

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmquintac	MARLE QUINTANA CHILITO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-018-000000	SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2020-03-25-6:18 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 620 de fecha 2020-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	9020	**Fecha Registro:**	2020-03-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-018-000000 SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Inicial:	5.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**		**Valor Actual:**	5.000.000,00	**Saldo x Obligar:**		5.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificaci n: NIT	900384434	**Razon Social:**	SERES SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	500895206	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41180552	**Nombre:**	IRMA OMAIRA MAYA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CAQUETA

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.1463815	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2020-03-25

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL	Nación	10	CSF		5.000.000,00			
					Total:	5.000.000,00		5.000.000,00	5.000.000,00

Objeto:	CO1.PCCNTR.1463815 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CAQUETÁ

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-018-000000	SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-11-30	5,000,000.00	5,000,000.00	NINGUNO

FIRMA AUTORIZADA
EDNA YADIRT TOVAR CARDOZO
COORDINADORA APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO