

2025 11 13 7,462,500

MORENO CONTRERAS GERMAN ALFREDO

FB

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS

CPS-445
Sistemas CitiSalud SAS



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 35586

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
39206	SERV PROFESIONAL MEDICO RESOLUCION 1976 - 2024 SEP 08-07 OCT 2025	SEP-OCT - 9	13/11/2025 00:00:00	7,500,000
				Total: 7,500,000

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000	7500000		37,500
				Total: 37,500

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11321028	DAVIVIENDA CTA 4759-0010-6810	0	7,462,500
24905401	HONORARIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	7,462,500	0
		Total: 7,462,500	7,462,500

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
2297	2600	445	926	424	2.4.5.02.09.04	CONVENIO - EQUIPOS MEDICOS	7,500,000
							Total: 7,500,000

DETALLE DEL EGRESO

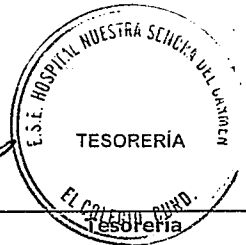
PAGO SERV PROFESIONAL MEDICO RESOLUCION 1976 - 2024 SEP 08-07 OCT 2025



Preparado

[Signature]
Revisado

[Signature]
Aprobado





DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO EBS RESOLUCION 1976
Fecha Pago	13/11/2025
Hora Pago	13:20

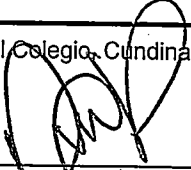
Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	80425026	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6337	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 7.462.500,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS,
COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato**

N° DEL CONTRATO	445
CONTRATISTA	GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS
IDENTIFICACION:	80.425.026
FECHA DE SUSCRIPCION:	4/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD COMO PROFESIONAL MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE EL COLEGIO AREA URBANA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCION INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVA Y COMUNITARIA SEGUN RESOLUCION 1976 DEL 11 DE OCTUBRE DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 15.000.000
PLAZO INICIAL:	2 MESES
FECHA DE INICIO:	8/09/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	7/11/2025
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	FECHA DE PAGO:
SEPTIEMBRE	17/oct-25
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:
El coordinador del área CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 08-07 OCTUBRE	
Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$ (7,500,000)	
Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.	
Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI
Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de NOVIEMBRE 2025	
 DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA SUPERVISOR	
Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co	

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Pag 1

NIT. 860.020.094-8

Avenida N° 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 39206

Fecha : 13/11/2025

Tercero : 80425026

MORENO CONTRERAS GERMAN ALFREDO

Autorretenedor : No

Factura : 09

Regimen : Simplificado

Disponibilidad :91 - 926

Contribuyente : No

Fecha : 13/11/2025

Prefijo : SEP-OCT

Reserva : 2600

I. C. A : ACTIVIDAD SERVICIOS 5 X MIL 10:37:01 a. m.

Retencion :

Descripción : SERV PROFESIONAL MEDICO RESOLUCION 1976 - 2024 SEP 08-07 OCT 2025

Descuento :

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
582	73130201 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS - PYP	7,500,000.00
1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000	37,500.00
68	24255201 HONORARIOS	7,462,500.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	Nit	Debito	Credito
73130201	010101	01	01	80425026	7,500,000.00	.00
24362707				80425026	.00	37,500.00
24905401				80425026	.00	7,462,500.00

USUARIO

EDISSON RESTREPO MOLINA

OK

CUENTA DE COBRO No. 1
LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
EL COLEGIO CUNDINAMARCA

DEBE A:
GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS
CC: 80.425.026 DE BOGOTA
LA SUMA DE: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C (\$ 7.500.000)

Según objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD COMO PROFESIONAL MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE EL COLEGIO AREA URBANA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCION INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVA Y COMUNITARIA SEGUN RESOLUCION 1976 DEL 11 DE OCTUBRE DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL


LUGAR Y/O CENTRO DE SALUD	UNIDAD FUNCIONAL	CENTRO DE GASTOS	%	VALOR
E.S.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA	SERVICIOS AMBULATORIOS EXTRAMURALES	AMBULATORIOS EXTRAMURALES	100%	\$ 7.500.000
TOTAL			100%	\$ 7.500.000

CONTRATO N°	N° DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° PRESUPUESTAL REGISTRO
CPS 445 de 2025	936	926

Declaro bajo gravedad de juramento que los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social, corresponden mínimo, al 40% del valor contrato mensual, celebrado con entidades públicas y privadas y la planilla presentada como soporte de esta cuenta se encuentra pagada, es decir a paz y salvo al Sistema de Seguridad Social.

German A Moreno

GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS
CC: 80.425.026 DE BOGOTA

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1 Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	08 de septiembre de 2025 al 07 de octubre del 2025	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	CPS 445 de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS	C.C. No.	80.425.026
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD COMO PROFESIONAL MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE EL COLEGIO AREA URBANA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCION INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVA Y COMUNITARIA SEGUN RESOLUCION 1976 DEL 11 DE OCTUBRE DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		

Informe No:	1	Fecha:	octubre del 2025
Iniciación:	08/09/2025	Plazo Inicial:	2 MESES
Finalización:	07/11/2025	Prorroga:	
		Fecha Final	

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No. DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
936	15.000.000	926	15.000.000

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	\$ 15.000.000	Valor Cobrado:	7.500.000
		Valor Giros Efectuados	0

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	0%
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	50%	%Ejecución Financiera	

NUMERO	ACTIVIDAD	CÚMPLA	
		SI	NO



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

1	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFIA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICRO TERRITORIO ASIGNADO	X	
2	REALIZAR VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 3280 DEL 2018 EN TODOS SUS COMPONENTES Y SEGÚN CURSO DE VIDA (EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE SALUD; VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD FÍSICA Y MENTAL, ANÁLISIS DE FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN; DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD, PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL)	X	
3	DIAGNOSTICAR Y TRATAR CONDICIONES DE RIESGO IDENTIFICADAS CON RACIONALIDAD CIENTÍFICA, INTEGRALIDAD EN LA ATENCIÓN A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y EN LA COMUNIDAD	X	
4	REALIZAR VALORACIÓN DE PRIMER CONTACTO DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS: FAMILIOGRAMA, APGAR FAMILIAR, ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT Y ECOMAPA A LAS FAMILIAS CARACTERIZADA	X	
5	IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y LOS HOGARES, HACIENDO USO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS ASIGNADOS	X	
6	REALIZAR ATENCIONES EN SALUD EN MODALIDAD EXTRAMURAL, INTRAMURAL		
7	FORMULAR MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA NACIONAL E INTERNACIONAL Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN COLOMBIA	X	



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

Código

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

SUB-F1

Versión

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

V01-2024

8	PARTICIPAR EN LA CONCERTACIÓN DEL PLAN DE CUIDADO PRIMARIO (PCP) CON LAS FAMILIAS	X	
9	REALIZAR SEGUIMIENTO CLÍNICO A PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS	X	
10	IDENTIFICAR SIGNOS DE ALERTA EN SALUD INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA	X	
11	PARTICIPAR EN JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA CONCERTADAS EN LOS TERRITORIOS, CONVOCAR, IMPLEMENTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS, BARRIOS Y MICROTERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO	X	
12	GARANTIZAR LA COBERTURA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DESDE EL MINISTERIO	X	
13	REFERIR Y CONTRAREFERIR PACIENTES DENTRO DE LA RED DE SERVICIOS Y GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISIÓN URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCIÓN EN SALUD	X	
14	PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN EN SALUD INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVO	X	
15	NOTIFICAR EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y REALIZAR TAMIZAJE DE PRUEBAS RÁPIDAS DE ACUERDO A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES EN LA	X	
16	APOYAR PROCESOS DE DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y CRÓNICAS	X	



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

17	DOCUMENTAR LA ATENCIÓN EN LAS PLATAFORMAS INSTITUCIONALES ESTABLECIDAS	X	
18	COORDINAR CON OTROS PROFESIONALES DEL EBS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL	X	

Se dio cumplimiento a 18 actividades específicas descritas en el contrato.

18

18

OBSERVACIONES GENERALES

Fecha Suspensión:

Fecha Reanudación:

Yo DIANA JAZMIN SANCHEZ PULIDO en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo CERTIFICADO DE AFILIACION

FIRMA COORDINADOR ÁREA


V°B° COORDINADOR DE ÁREA

Mes octubre de 2025

E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio
Nit: 860020094-8
Municipio de El Colegio – Cundinamarca

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

La suscrita, Yudis Martínez De La Rosa, en calidad de Profesional de Enfermería EBS # 4 Urbano de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del municipio de El Colegio – Cundinamarca, certifica que los siguientes integrantes de los Equipos Básicos de Salud han cumplido en su totalidad con las actividades contractuales correspondientes a la Entrega N°1, dentro del periodo 8 de septiembre de 2025 al 7 de octubre de 2025, alcanzando un 50% de cumplimiento en la ejecución, reporte y documentación de las acciones programadas según lineamientos establecidos.

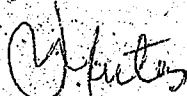
Dicho cumplimiento incluye, entre otras actividades, caracterización comunitaria, valoraciones integrales en salud, educación individual, familiar y colectiva, canalización a servicios, documentación en plataformas institucionales y articulación con el equipo interdisciplinario, conforme a los objetivos de atención primaria en salud con enfoque territorial.

A continuación, se relacionan los perfiles que cumplieron con este compromiso institucional:

PERFIL	NÚMERO DE CONTRATO	% CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA #1
German Alfredo moreno contreras	445	100%
Boris julian Martínez daza	414	100%
Laura Fernanda Montañez Escarraga	411	100%
María Estela Romero Vargas	409	100%
Laura Camila Zamora Piraquive	410	100%
Mirtha Patricia Velásquez	475	100%
Juan Cárdenas Espitia	413	100%

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes, en El Colegio, mes de octubre de 2025.

Cordialmente,



Yudis Patricia Martínez De La Rosa
Enfermera profesional EBS #4 Urbano
E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio

E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio
Nit: 891.855.624-1
Municipio de El Colegio – Cundinamarca
16 de Octubre de 2025

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

EL suscrito, **WILSON ERNESTO PEÑA CONSUEGRA CC N. 1.235.238.797**, en calidad de **Profesional de Enfermería EBS #5** de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del municipio de El Colegio – Cundinamarca, certifica que los siguientes integrantes de los Equipos Básicos de Salud han cumplido en su totalidad con las actividades contractuales correspondientes a la **Entrega N°1**, dentro del periodo estipulado del 07 de Septiembre del 2025 al 7 de Octubre del 2025, alcanzando un **100% de cumplimiento** en la ejecución, reporte y documentación de las acciones programadas según lineamientos establecidos.

Dicho cumplimiento incluye, entre otras actividades, caracterización comunitaria, valoraciones integrales en salud, educación individual, familiar y colectiva, canalización a servicios, documentación en plataformas institucionales y articulación con el equipo interdisciplinario, conforme a los objetivos de atención primaria en salud con enfoque territorial.

A continuación, se relacionan los perfiles que cumplieron con este compromiso institucional:

PERFIL	NÚMERO DE CONTRATO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA #1
Wilson Peña	443	100%
German Moreno	445	100%
Jeny Porras	444	100%
Yessenia Ganboa	440	100%
Carol Rodriguez	439	100%
Karen Giraldo	438	100%
Yennifer Perdomo	441	100%
Tania Moreno	442	100%

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes, en El Colegio, a los 16 días del mes de Octubre de 2025.

Cordialmente,

WILSON PEÑA
JEFE DE ENFERMERÍA
CC. 1235238797
QUILA ULLA

WILSON ERNESTO PEÑA CONSUEGRA ENFERMERO JEFE PROFESIONAL EBS
URBANO N. 5

Bogotá, 17 de octubre de 2025

Señores:
Hospital Nuestra Señora del Carmen
Departamento De Contabilidad
Ciudad.

Teniendo en cuenta el Estatuto Tributario Vigente, solicito que cuando se me aplique la tabla contenida en el Artículo 383 del estatuto tributario, para la Retención en la fuente se tengan en cuenta LOS INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA, y la renta exenta para hacer la depuración de la base sobre la cual calcular dicha retención.

Estos son:

- 1- Los pagos de salud y pensión mensual.
- 2- El pago de intereses por crédito de vivienda.
- 3- el 10% de la medicina pre-pagada
- 4- Registros civiles de los dependientes menos res de 18 años

Para lo anterior adjunto los respectivos soportes de los cuales tengo según mi caso, además mensualmente adjuntares el pago de la seguridad social del mes que estoy cobrando.

Cordialmente

German Alfrdo Moreno Contreras
GERMAN ALFRDO MORENO CONTRRAS.
MEDICO
CC: 80.425.026 DE BOGOTA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN REGIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.070.829.671 REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo 50656192
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Nojaría Número Contaduría Corregimiento Inspección de Policía Código

Dato de inscripción: Municipio - Corregimiento, en Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE EL COLEGIO - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - EL COLEGIO

Datos del Inscrito

Primer Apellido: MORENO Segunda Apellido: MICAN

Nombre(s): TOMAS ARTURO

Fecha de nacimiento: Año 2011 Mes DICI Día 30 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: S Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 11085742-3

Datos de la madre: Apellidos y nombres completos: MICAN PADUA ANGLE NATHALY Documento de Identificación (Clase y número): CC 20.878.592 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre: Apellidos y nombres completos: MORENO CONTRERAS GERMAN ALFREDO Documento de Identificación (Clase y número): CC 88.425.026 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante: Apellidos y nombres completos: MORENO CONTRERAS GERMAN ALFREDO Documento de Identificación (Clase y número): CC 88.425.026 Firma: German A. Moreno

Datos primer testigo: Apellidos y nombres completos: Documento de Identificación (Clase y número): Firma:

Datos segundo testigo: Apellidos y nombres completos: Documento de Identificación (Clase y número): Firma:

Fecha de inscripción: Año 2011 Mes DICI Día 30 Nombre y firma del funcionario que autoriza: ALCIDES RODRIGUEZ HUERTAS REGIS

Reconocimiento paterno: Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: Firma: Nombre y firma:

30 DIC 2011 - SE INSCRIBE EN ESTE LIBRO DE ACUERDO AL ART 116 LEY 1395



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
El Colegio - Cundinamarca

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1027992152

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 53251641
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Municipal <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Comunado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código
País: Departamento: Municipio: Corregimiento de Inspección de Policía:						
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.						

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
MORENO	MICAM		
Nombre(s)			
SIMÓN LEONARDO			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año: 2013 Mes: 10 Día: 2	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ			

Tipo de documento antecedente o Ordenación de castigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número de certificado de inscripción: 12374720-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
MICAM FADUA ANGIE NATHALY	COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 20079592 de SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
MORENO CONTRERAS GERMAN ALFREDO	COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 80425026 de USACQUE	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Fecha
MORENO CONTRERAS GERMAN ALFREDO	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 80425026 de USACQUE	

X Germain A Moreno

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	Fecha
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	Fecha
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

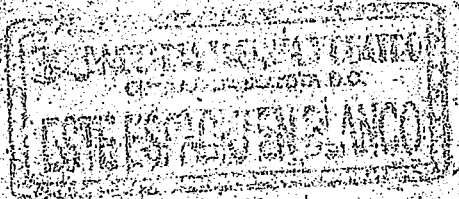
Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

COLOMBIA PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA TREINTA Y CUATRO
BOGOTÁ D. C.
Calle 109 N. 15-55 PEX: 7496177



El presente registro es copia del original, el cual reposa en los archivos de esta notaría. Para ACREDITAR PARENTESCO (Art. 115 Decreto 1260 de 1970).

ELVIA TULIA MORA ERAZO
NOTARIA (E) TREINTA Y CUATRO DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

SEGÚN RESOLUCIÓN 6174 DEL 16 DE JUNIO DE 2023 SNR





LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número 80425026, se encuentra afiliado/a desde 01/01/2012 al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de octubre de 2025.

WILLADO SARGENTINEROS SECRETARÍA DE COLPENSIONES

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Vigilado Superintendencia

Vigilado Superintendencia

CER-AFI

Elaboro: PORTAL CORPORATIVO
30301748

COMPENSAR EPS
Cordialmente,

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

A QUIEN CORRESPONDA
Con destino a:

Observaciones:

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 17 días del mes de Octubre de 2025.

Fecha Afiliación	20220714
Fecha Retiro	No Registrada

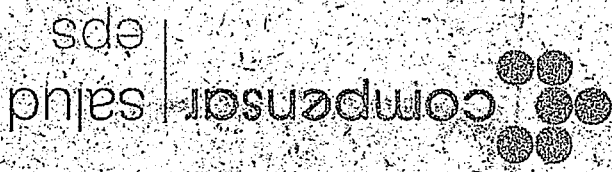
Que el(la) señor(a) GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS identificado(a) con Cedula Ciudadanía 80425026, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS de la EPS Compensar como cotizante independiente voluntario riesgo laboral según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

CERTIFICA QUE

NIT 860.066.942-7

COMPENSAR

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR





Medellin, 17 de octubre de 2025

LA DIRECCION DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS con documento de identidad C80425026, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS con NIT C80425026

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T.	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2022-07-15	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL CUNDINAMARCA	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

REGISTRADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS DE SEGUROS

Medellin 604 4444578
 Bogotá 601 4055911
 Cali 602 3808938
 Pereira 606 3138400

Manizales 606 8811280
 Bucaramanga 607 6917938
 Cartagena 605 6424938
 Barranquilla 605 3197933

Líneas de atención 01 8000 511 414 o 01 8000 941 414
 Línea de conciliación ARL 3103157562
 segurosura.com.co arlsura.com

CERTIFICADO

**BOGOTÁ D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

17/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS** con Cédula de Ciudadanía número **80425026**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número **004870426337**
Fecha de apertura **25/07/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA