RAZON SOCIAL :	JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA
IDENTIFICACION:	CC-11229178
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-03-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-02-19
FECHA DE PAGO:	2020-03-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2020-01
PERIODO SALUD:	2020-01
NUMERO PLANILLA:	8605577893
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603527513
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 877.803	$ 0	$ 0	$ 800	$ 109.800	$ 110.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 877.803	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 140.500	$ 141.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 877.803	$ 0	$ 0	$ 200	$ 21.400	$ 21.600
		Total a pagar		$ 2.633.409	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 271.700	$ 273.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/03/2020

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 14514249982

(415)7707212489984(8020) 000001451424998 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 2 9 1 7 8	7	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

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	1 1 2 2 9 1 7 8	2 0 0 1 0 6 1 9

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DOMINGUEZ	CARRANZA	JAIR	ORLANDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Fortul 3 0 0

41. Dirección principal: CR 8 A N 16 35

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
jaordoca10@yahoo.com.ar		3 2 0 4 7 0 5 4 8 1	3 1 0 3 1 0 0 1 9 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
0 1 5 0	2 0 1 6 0 1 0 1	8 5 6 0	2 0 1 7 0 5 0 1	0 0 1 0	8 2 1 1	2 4 4 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:	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 1

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

ODONTO – MEDICINA "SERVIR"
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES LTDA
NIT. 900131834 – 2 REGIMEN COMUN

EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL - CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA: **SENA** CIUDAD: **SARAVENA** FECHA: **16.01.2018**

PREOCUPACIONAL	X	POSOCUPACIONAL		PERIODICO	
REINTEGRO		TRABAJO EN ALTURAS		OTROS	



NOMBRES Y APELLIDOS: **JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA** EDAD: **34**

IDENTIFICACIÓN **11.229.178** CARGO: **INSTRUCTOR** TELEFONO: **320-4705481**

EXAMENES PRACTICADOS

Examen Médico Ocupacional	X	Psicología		Hemoclasificación		Creatinina	
Examen Osteomuscular	X	Glicemia	X	Parcial de Orina		Transaminasas TGO/TGP	
Audiometría		Colesterol Total	X	Koh de Uñas		Fosfatasa Alcalina	
Visiometría	X	Colesterol HDL	X	Frotis Faringeo		Sustancias Psicoactivas	
Optometría		Colesterol LDL	X	Coprológico		RX de Columna	
Espirometría		Triglicéridos	X	Serología		RX de Torax	
Electrocardiograma		Cuadro Hemático		Bun		Alcoholimetría	

OTROS:

CONCEPTO MEDICO LABORAL

APTO PARA EL CARGO	SI X	NO	APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO
APTO CON LIMITACION	SI	NO	APTO MANIPULACION DE ALIMENTOS	SI	NO	APLAZADO	SI	NO

	EXAMEN MEDICO DE INGRESO:
X	Cumple requisitos necesarios para ocupar el cargo
	Presenta condicion médica que no disminuye su capacidad laboral
	Presenta enfermedad que requiere tratamiento antes de ingresar
	Presenta condición médica que no cumple con los requisitos

	EXAMEN MEDICO PERIODICO O REINTEGRO
	Satisfactorio
	Condición que requiere valoración por su EPS
	Evaluar puesto de Trabajo
	Posible condición médica generada por la labor, requiere ser valorado por EPS

	EXAMEN MEDICO DE EGRESO
	Satisfactorio
	Con condición de enfermedad o lesión que debe ser valorada en la entidad de Salud a que se encuentre afiliado (a)
	Se dan recomendaciones especificas sobre condiciones de salud

OBSERVACIONES: VER RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES: 1.PAUSAS ACTIVAS 2.HIGIENE POSTURAL 3.USO DE EPP ADECUADOS PARA LA LABOR

MEDICAS		ESTILO DE VIDA		INCLUSION SVE		INCLUSION SVE	
Remisión a EPS		Dieta balanceada	X	Salud Visual		Riesgo Químico	
Control P y P por EPS		Ejercicio regular	X	Cuidado auditivo		Riesgo Biólogico	
Se prescribe tratamiento		Valoración nutricional		Cardiovascular			
Continuar tratamiento médico		Activ. Sano esparcimiento	X	Osteomuscular	X		
Toma de citología vaginal		Dejar habito de fumar		Rx Ionizante			
Toma de PSA		Reducir consumo de alcohol		Riesgo Psicosocial			

*** CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES COMPLETA Y VERÍDICA, QUE NO HE OMITIDO NINGUNA INFORMACIÓN SOBRE MI ESTADO DE SALUD Y QUE COMPRENDÍ LAS EXPLICACIONES Y RECOMENDACIONES DEL MÉDICO***

NOMBRE DEL MÉDICO-FIRMA-REGISTRO Y LICENCIA S.O	FIRMA DEL TRABAJADOR E IDENTIFICACIÓN
Jorge Luis Gomez Echeverria MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Resolución 81-1217 UAESA	C.C. 11.229.178

Calle 25 No 16A - 34 B/ Seis de Octubre - Saravena—Arauca E-mail: jlgomez118@gmail.com Cel: 320 952 2791

EXAMEN VISUAL

SALUD OCUPACIONAL

NOMBRE: Jair orlando Dominguez carranza FECHA: abril 9-2012.

I.D : 11 229 178. EDAD: 36A

AV SC OD 20/20-1
VL OS 20/20

AV SC OD 20/20
VP OS 20/20

AV CC OD 20/20
VL OS 20/20

AV CC OD 20/20
VP OS 20/20

ESTADO REFRACTIVO: ~~Astigmatismo~~ AO

ESTADO MOTOR: Dentro de Limites Normales.

PERCEPCION AL COLOR: Dentro de Limites Normales (Rojo/Verde)

RECOMENDACIONES

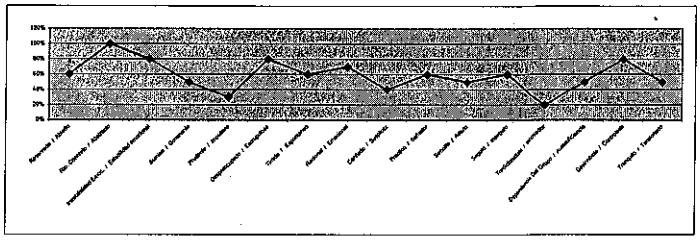
- o Valoración visual completa
- X Uso de gafas
- o Remisión a oftalmología
- o NINGUNA

Dr. Braulio E. Díaz Gómez O.D.
Especialista en Segmento Anterior
y Cuidado Ocular
R.P.# 0297

EXAMINADOR: _____

16 PF - CATTEL -

Nombre : *JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZ*
Edad : *36* I.P.S.
Sexo : *MASCULINO*
Distorsión : 0 ***Abril 09 de 2019***



	FACTOR PSICOLOGICO	(%)	INTERPRETACION DEL FACTOR
A	Reservado / Abierto	60%	Es una persona que no tiene preferencias entre permanecer y trabajar sola, o ser participativa socialmente
B	Rto. Concreto / Abstracto	100%	Presenta alto nivel de razonamiento abstracto. Demuestra ser de rápida comprensión y aprendizaje de ideas.
C	Inestabilidad Emoc. / Estabilidad emocional	80%	Es una persona emocionalmente estable, madura y realista. No deja que sus necesidades emocionales afecten la realidad de las situaciones
E	Sumiso / Dominante	50%	Persona que presenta niveles equilibrados entre ser sumisa y dominante
F	Prudente / Impulsivo	30%	Es prudente e instrospectiva. Reflexiva, presenta temor a cometer errores y tiene indecisión acerca de tomar riesgos
G	Despreocupado / Escrupuloso	80%	Esta dominada por el sentido del deber, perseverante, responsable y organizada. Es escrupulosa y moralista.
H	Timido / Espontáneo	60%	Es una persona con disposición a ser sociable y espontánea. Dispuesta en algunas ocasiones a ser atrevida e intentar nuevas cosas
I	Racional / Emocional	70%	Es afectada por los sentimientos, bastante sensible. Se muestra inquieta, espera afecto y atención. Es indulgente consigo y con los demás
L	Confiado / Suspicaz	40%	Presenta un nivel intermedio de confianza en las persona y en las situaciones
M	Practico / Soñador	60%	Persona que esta guiada por realidades objetivas o en ocasiones puede ser imaginativa y abstraerse en su pensamientos
N	Sencillo / Astuto	50%	Puede ser sencilla e ingenua socialmente o calculadora en ocasiones
O	Seguro / Inseguro	60%	Es una persona que puede mostrarse segura, tranquila, flexible y serena. Tiende a no culparse por sus acciones erradas, trata de actuar libremente sin temores, aunque en algunas ocasiones puede mostrar lo contrario
Q1	Tradicionalista / Innovador	20%	Es conservadora, respetuosa de las ideas establecidas, tolerante de los defectos tradicionales. Es precavida y resistente a las nuevas ideas, postone los cambios, sigue la línea tradicional es convencionalista
Q2	Dependencia Del Grupo / Autosuficiencia	50%	Tiende a ser autosuficiente e ingeniosa, llena de recursos, prefiere sus propias decisiones. Usualmente busca resolver los problemas por sí misma.
Q3	Desinhibido / Controlado	80%	Tiene signos de perfeccionista, con alta congruencia en el autoconcepto percibido y el deseado. Alto nivel de autocontrol
Q4	Tranquilo / Tensionado	50%	Presenta intermedio entre el estado de tensión y de tranquilidad ante sí mismo y ante la situaciones

Que la Sr. **JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA** en su valoración mental y social puntúa dentro del promedio,lo que le permite desarrollar sus actividades a nivel familiar,social,academico y laboral.

HILDE ESPERANZA MARIN BELTRAN
PSICOLOGA
PS3903

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Pinzón Vargas - Salud Ocupacional

Fonoaudiología

CALLE 11 No. 10-26

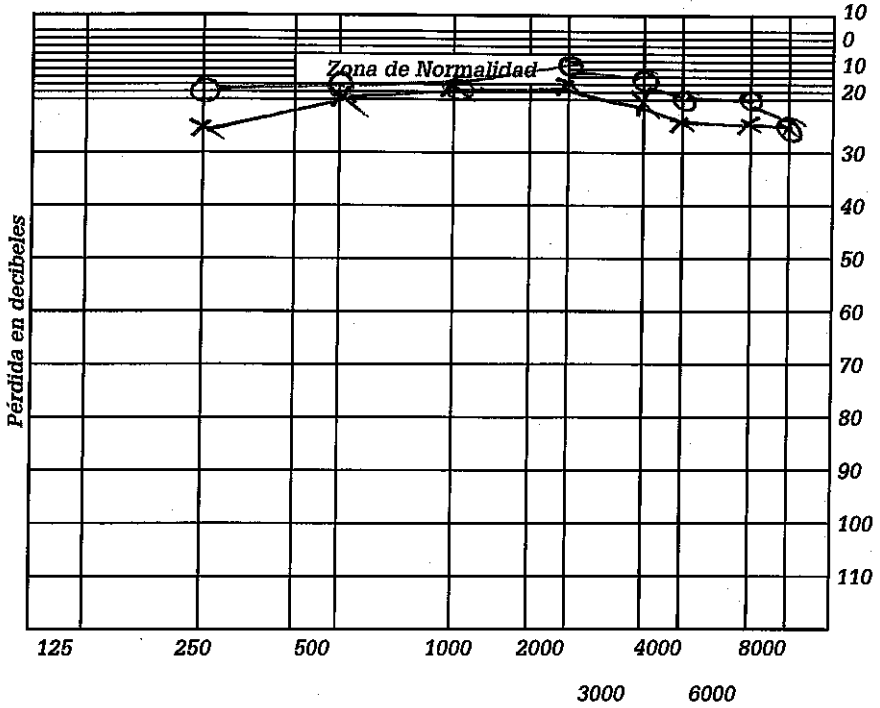
CONSULTORIO 206 SAN GIL

SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA
ESTUDIO AUDIOLOGICO

Nombre Jair Orlando Dominguez C. *Edad* 36 *Fecha* Abril 9 de 2019

Remitido por SENA *Equipo* BELTONE 112

Historia No. 1122918 *ESCALA: Americana* ( ) *Internacional* ( )



Escala Internacional Propuesta

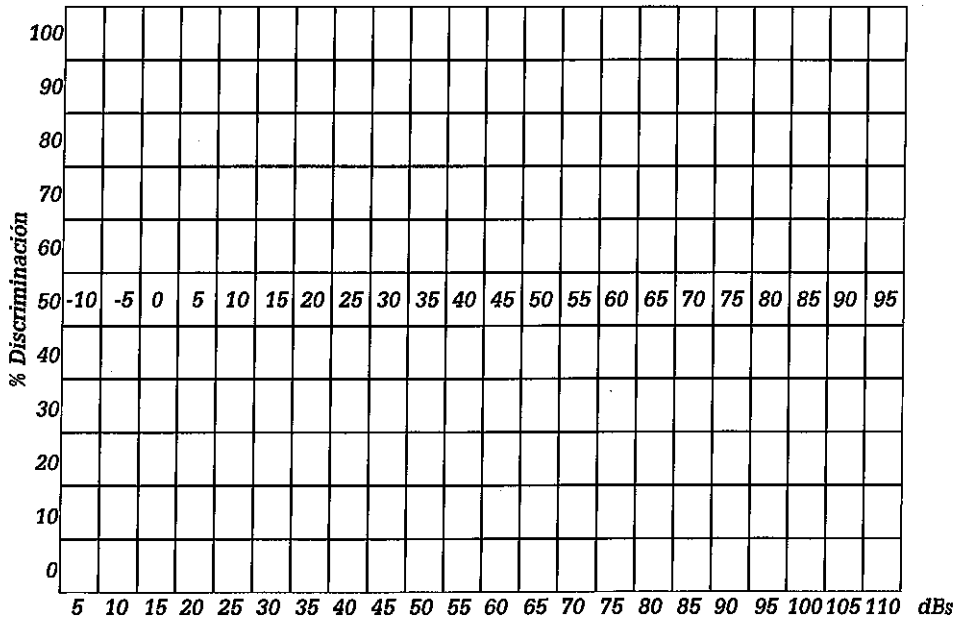
O.D.	Aérea	Osea
Sin Lateral y sin ensordecim.	○	<
Con Lateral y sin ensordecim.		
Con ensordecim. sin Lateraliza	△	⊏
Con ensordecim. y con Lateraliza		

O.I.	Aérea	Osea
Sin Lateral y sin ensordecim.	X	>
Con Lateral y sin ensordecim.		
Con ensordecim. sin Lateraliza	□	⊐
Con ensordecim. y con Lateraliza		

Promedio Pérdida O. D. _____

Promedio Pérdida O. I. _____

LOGOAUDIOMETRÍA



	O.D.	O.I.
Umbral Voz		
Umbral Palabra		
50% Discriminación		
100% Discriminación		

Mayra P. Jiménez Rueda
FONOAUDIOLOGA UDES
REG: 8018/06

Fonoaudiólogo (a)

Observaciones: Sensibilidad auditiva Normal OD y OI

Laboratorio Clinico L I G I A V A R G A S C H.

Calle 11 No.10- 26 Consultorio 209 - San Gil
Telefono 7243269
EXAMEN DE ORINA

Datos Paciente: Fecha: 09/04/2019
Nombre:JAIR ORLANDO GOMEZ CARRANZA Identificacion:
Analisis realizado por: Dra. LIGIA VARGAS CH. - REGISTRO PROFESIONAL 0147

R E S U L T A D O S

Densidad:	1.020	PH:	6,0
Color:	Amarillo	Aspecto:	Transparente
Glucosa:	No hay	Albumina:	No hay
Urobilina:	No hay	Cetonas:	No hay
Sangre oculta:	No hay	Bilirrubina:	No hay
Estearasa de leucocitos	No hay	Nitritos:	No hay

EXAMEN MICROSCOPICO DEL SEDIMENTO

Hematies:	No hay	Leucocitos:	0 - 1 p.c.
Celulas:	0- 2 p.c.	Levaduras:	No hay
Moco:	+	Bacterias:	Escasas
Cristales:	Uratos Amorfos +		
Cilindros:	No hay		

Dra. LIGIA VARGAS CH.
Bacterióloga UIS
Registro Profesional 0147
Resolución 0933/82

LABORATORIO CLÍNICO LIGIA VARGAS CH. Bacterióloga UIS

Calle 11 N° 10-26 Consultorio 209 Tel. 7243269 Celular 3153128749

SAN GIL

Datos Paciente

Nombre

JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA, C. 11229178

Sexo

Hombre

Fecha Nacimiento

08/03/1983

Análisis realizado por

DRA. JOHANNA LIZETH ACOSTA W. REG. PROF. 6866

Otros datos

4060

Tipo de Muestra **SER**

Fecha 09/04/2019

Técnica	Valor	Unidades	Rango Referencia	Observaciones
GLUCOSA	90	mg/dL	70-110	
COLESTEROL HDL	42,4	mg/dL	40-50	
TRIGLICERIDOS	423	mg/dL	0-150	Alto
COLESTEROL TOTAL	171	mg/dL	100-200	

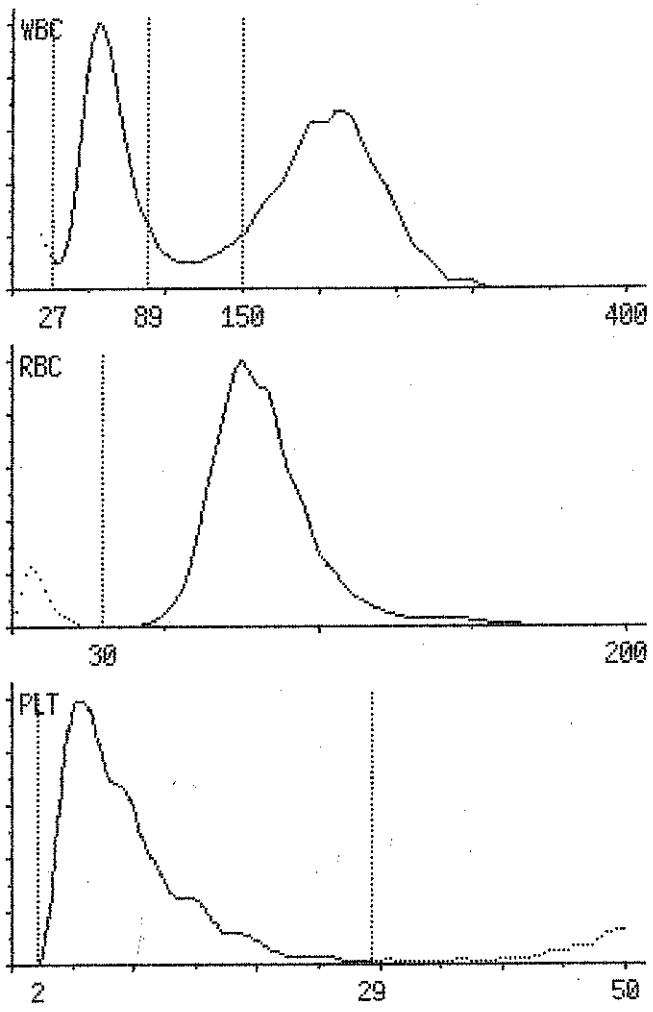
Johanna Lizeth Acosta W.
Bacterióloga
UDES
Reg. 6866-05

LABORATORIO CLINICO LIGIA VARGAS CH.
BACTERIOLOGA UIS
Calle 11 # 10 26 Cons. 209 Tel 7243269
SAN GIL. SANTANDER.

ID paciente: 11229178
Nombre: JAIR DOMINGUEZ C.
Modo: Masculino
Años/Sexo: 36 aòos / Masculino

Fecha de reporte: 09.04.2019 ID muestra: 4060
Hora prueba: 09.04.2019 09:54AM

Prueba	Resultado	Doctor: SENA	
WBC	6.78	10^3/µl	[5.00 - 10.00]
LYM	2.44	10^3/µl	[1.30 - 4.00]
MID	0.32	10^3/µl	[0.15 - 0.70]
GRA	4.02	10^3/µl	[2.50 - 7.50]
LY%	36.0	%	[25.0 - 40.0]
MI%	4.7	%	[3.0 - 7.0]
GR%	59.2	%	[50.0 - 75.0]
RBC	5.67	10^6/µl	[4.50 - 5.50]
HGB	15.4	g/dl	[14.0 - 17.4]
HCT	47.36	%	[45.00 - 52.00]
MCV	83	fl	[80 - 97]
MCH	27.1	pg	[26.5 - 33.5]
MCHC	32.5	g/dl	[30.0 - 35.0]
RDWc	13.5	%	
PLT	340	10^3/µl	[150 - 400]
PCT	0.30	%	[0.10 - 0.50]
MPV	9.0	fl	[6.5 - 15.0]
PDWc	37.9	%	



Diagnostic messages

WBC RBC PLT
Erythrocytosis

Dra. LIGIA VARGAS CH.
Bacteriologa UIS
Registro Profesional 0147
Resolución 0938/92

Hace constar:

Que el Sr(a) JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 11229178 realizó el día 03/03/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

Compromiso SST:

Yo JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 11229178 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____
Firma

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

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

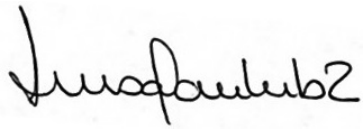
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 11.229.178, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 03/02/2020 y fecha fin de contrato 07/12/2020 con riesgo 1.

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): 202001012172607.

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

DOMINGUEZ CARRANZA JAIR ORLANDO identificado(a) con CC 11.229.178 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros, número 473150015915 desde 29/09/2010

Se expide esta certificación el día 30/01/2020

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

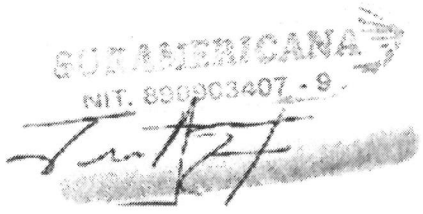
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2555981-1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA** y Asegurado y/o Beneficiario es **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 13097066 expedida el día 31 de Enero de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

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

Para constancia se firma en CUCUTA a los 31 días del mes de Enero de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CUCUTA, 31 DE ENERO DE 2020	2555981-1		13097066
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
EVA YOSENI MEDINA TORRES	14139	2632	01213097066

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
11229178	JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA

Dirección	Ciudad	Teléfono
MZA H CASA 8 CALLE 12 NO. 00-000	IBAGUE	

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
11229178	JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA

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	31-ENE-2020	08-ABR-2021	2.979.108,00	40.000,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
31-ENE-2020	08-ABR-2021	433	31-ENE-2020	08-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	$2.979.108	$8.937	$2.979.108,00

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

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2632	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

SURAMERICANA NIT. 890903407-9

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
14139	EVA YOSENI MEDINA TORRES	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
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCUON DEL CONTRATO DE SERVICIOS NO. CO1¿PCCNTR¿1332053 2020, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR DEL CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA, PARA EJERCER EN EL PROGRAMA DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA, EN TECNICO EN ASISTENCIA EN LA FUNCION PUBLICA, PARA LA VIGENCIA 2020.

APROBACIÓN DE PÓLIZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
"SENA"
REGIONAL ARAUCA
UBDIRECTOR CENTRO DE GESTIÓN
Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL
FECHA 31 ENE. 2020

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 15 NO. 1E -62 LOS CAOBOS
CUCUTA

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 3449264470

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN