SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**20 de Enero de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**42688-776308**
No. de documento	**1673**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS	**C.C.**	1.121.861.007	**IP/Nº de contacto**	3125136012
Correo electrónico contratista:	gabolivar@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		5773500021	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2155691/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**2521**	
Valor Total del Contrato	$ 17.248.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.248.000	**1**	**Del**	**26/01/2021**	**Al**	**31/01/2021**	**$ 365.867,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.882.133		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES; CO1.PCCNTR.215569;PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL DE UN APOYO PARA LABORES AGRÍCOLAS Y PECUARIAS QUE DESARROLLEN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA FAENAS PROPIAS DEL SECTOR AGROPECUARIO (ADECUACIÓN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 365.867	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 365.867**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 106.880**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Enero	Diciembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9414194062**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL IV	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 35.627	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	106.880,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	106.867,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	427,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 365.440,00**	

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Mantenimiento correctivo y preventivo de las cercas de la Sede Hachón.
Apoyo en ordeño
Atender requerimiento del supervisor.
Utilizar debidamente los elementos de protección personal para cada actividad y de bioseguridad
Control de harbences con fumigadora u guadaña.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CESAR AUGUSTO QUIROGA JAIMES
PROFESIONAL G04

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

MARKO ANDRES VARGAS ANGEL
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121861007		BOLIVAR COBOS GIOVANY ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10c # 40-49	VILLAVICENCIO-META	6736450	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	842705115	9414194062	I	2021/01/05	2020/12/28	BANCOLOMBIA	0	$250,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1121861007	BOLIVAR GIOVANY	230201	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121861007		BOLIVAR COBOS GIOVANY ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10c # 40-49	VILLAVICENCIO-META	6736450	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	842705115	9414194062	I	2021/01/05	2020/12/28	BANCOLOMBIA	0	$250,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$250,300**	**$0**	**$0**	**$250,300**

Certificación de afiliación

Certificado de Afiliación

El Señor GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS , identificado con Cédula Ciudadanía 1.121.861.007, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS		
Número de identificación:	1121861007	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	Calle 10 c 40-49 tercera etapa	Municipio residencia:	Villavicencio
Teléfono actual de residencia:	6736450	Depto. Residencia:	META

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
1121861007	GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS	21/01/2019	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 4 días del mes de Enero de 2021, a solicitud del interesado.

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55

CORDIALMENTE



Jairo Enrique Lancheros

Gerente de Operaciones

Elaboro:

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BOLIVAR COBOS GIOVANY ALEXANDER** identificado(a) con **CC** número **1.121.861.007** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 17 de julio de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 04 de enero de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2021010410123

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 14514202962

(415)7707212489984(8020) 000001451420296 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 6 1 0 0 7	5	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BOLIVAR	COBOS	GIOVANY	ALEXANDER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal
CL 10 C 4049

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
gabolivar@misena.edu.co		3 1 2 5 1 3 6 0 1 2	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
8 2 9 9	2 0 1 4 0 9 0 2	0 1 6 1	2 0 1 4 0 9 0 2			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

POSITIVA

Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

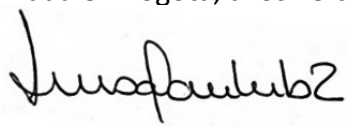
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS, con Cédula Ciudadanía No. 1121861007 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034, tiene un registro como Independiente desde el 22/01/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 con riesgo 4 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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): 202101011334222.

Dada en Bogotá, a los 25 días del mes de enero de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: PREINGRESO N° Orden: 102578 Fecha Examen: 2019-01-14 Hora Terminado: 10:01:08

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: PARTICULARES SECTOR:
ENTIDAD EN MISIÓN: PARTICULARES CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: GIOVANY ALEXANDER APELLIDOS: BOLIVAR -
IDENTIFICACIÓN: 1121861007 FECHA DE NACIMIENTO: 09 de Febrero de 1990 EDAD: 28
ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: NINGUNA CARGO: TRABAJO EN AGROPECU

EXAMENES REALIZADOS

Glicemia Perfil Lipidico Anexo Osteomuscular Audiometria Optometria
Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Restricciones

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE DESORDENES OSTEO-MUSCULARES

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

Cambios Estilo de Vida

1) Incementar actividad fisica 2) Seguir estilos de vida saludable

Capacitación

1) Capacitación en higiene postural y de columna 2) Capacitaciones de acuerdo a riesgos laborales

Cardiovascular y Metabolico

1) Control periódico de Perfil Lipídico 2) Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido

Programa de Vigilancia Osteomuscular

1) Acondicionamiento fisico según requerimientos del cargo 2) Capacitación para manejo de cargas según criterios del cargo.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Control Optometria en 1 año 3) Corrección Óptica con anteojos 4) Corrección Óptica con anteojos 5) Uso de corrección optica permanente. 6) Uso de protección visual según tipo de exposición

Recomendaciones Especificas

1) Alternar posturas 2) Ergonomia en puesto de trabajo 3) Estiramiento muscular en jornada laboral con enfasis en espalda y miembros superiores 4) Estiramiento muscular en jornada laboral con enfasis en piernas 5) Pausas activas

Uso de EPP

1) Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos presentes en el trabajo

Dra. Maryeri Rey Cruz
Médico Especialista S S T
RM 1121830966
Lic 4921-18



Giovany Alexander

Atendido por: REY NELLY MARYERI CRUZ
Registro Médico:
Licencia S.O.:

Paciente: BOLIVAR - GIOVANY ALEXANDER
Identificación: 1121861007

Generado el: 2019-01-14 10:05 - Página 1 de 1

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

EXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre: BOLIVAR - GIOVANY ALEXANDER			Identificación: 1121861007	
Género: MASCULINO	RH: A+	Fecha de Nacimiento: 09 de Febrero de 1990		Edad: 28
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		Tipo Evaluación: PREINGRESO		

FOTO



INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Empresa: PARTICULARES	Entidad en Misión: PARTICULARES
Fecha de Ingreso:	Antiguedad:
Sección:	Cargo: TRABAJO EN AGROPECUARIA

GLICEMIA

Nombre	Resultado	Unidad	Valor Referencia
GLICEMIA BASAL	89.3	mg/dl	77-125

Observaciones:

PERFIL LIPIDICO

Nombre	Resultado	Unidad	Valor Referencia
COLESTEROL TOTAL	265	mg/dl	Hasta 200
COLESTEROL HDL	56	mg/dl	35/55
COLESTEROL LDL	171	mg/dl	Hasta 150
COLESTEROL VLDL	38	mg/dl	10-30
TRIGLICERIDOS	190	mg/dl	Hasta 170

Observaciones:

Leonardo Aaron G.
Leonardo Aarón
MICROBIÓLOGO
C.C. 1.065.630.843



Giovany Alexander

Atendido por: AARON LEONARDO
Reg.:

Paciente: BOLIVAR - GIOVANY ALEXANDER
Identificación: 1121861007

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

AUDIOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: BOLIVAR - GIOVANY ALEXANDER		Identificación: 1121861007	
Género: MASCULINO	RH: A+	Fecha de Nacimiento: 09 de Febrero de 1990	Edad: 28
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		Tipo Evaluación: PREINGRESO	

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Empresa: PARTICULARES	Entidad en Misión: PARTICULARES
Fecha de Ingreso:	Antiguedad:
Sección:	Cargo: TRABAJO EN AGROPECUARIA

ANTECEDENTES AUDITIVOS PERSONALES

Otitis	No	Trauma	No
Cirugía	No	Ing. Ototóxicos	No
Hipocusua Subjetiva	No	Acúfenos	No
Otro	No		

ACTIVIDAD EXTRALABORAL CON EXPOSICIÓN A RUIDO

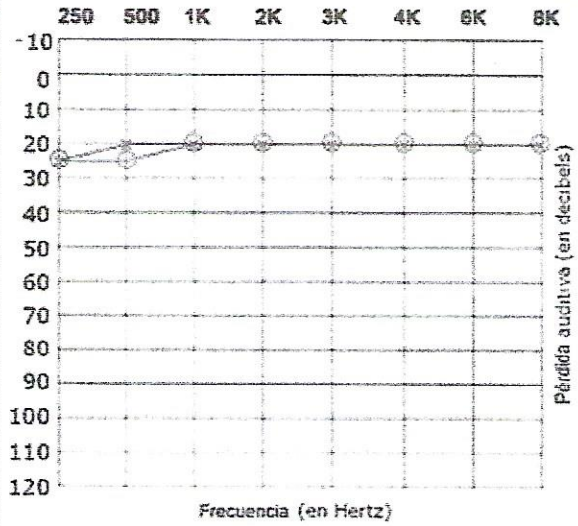
Tejo	No	Moto	No
Discoteca	No	Servicio militar	No
Poligono	No	Walkman	No
Otro	No		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso Auditivo (horas):	Realizo Re-Test: No	Uso Cabina Sonoamortiguada: No

EVALUACIÓN

Audiograma



Convenciones

	Oido Derecho		Oido Izquierdo	
	Color Rojo		Color Azul	
	Sin E	Con E	Sin E	Con E
Conducción Aérea	O		X	
Conducción Ósea	<		>	
Inaudible				

Sin E: Sin Enmascaramiento; Con E: Con Enmascaramiento

Otoscopia								
Oido Derecho								
Oido Izquierdo								
Frecuencia en Hz	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
Oido Derecho Via Áerea	25	25	20	20	20	20	20	20
Oido Izquierdo Via Áerea	25	20	20	20	20	20	20	20
Oido Derecho Via Ósea								
Oido Izquierdo Via Ósea								

DIAGNOSTICO

Diagnostico		Severidad - CAOHC	
Audición Normal	Bilateral	Normal (0 - 25db)	Bilateral

Descripción Diagnostico	Origen	Tipo
EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	Comun	Impresión Diagnostica

RECOMENDACIONES

C. Examen Externo		D. Estado Motor		
Pinguecula	No	Cover Test Visión Lejada:		
Resequedad Ocular	No	Cover Test Visión Próxima:		
Inyección Conjuntival	No	Punto Próximo de Convergencia:		
Hiperemia Conjuntival	No	Retinoscopia Ojo Derecho:		
Ptosis Palpebral	No	Retinoscopia Ojo Izquierdo:		
Pterigio	No		Ojo Derecho	Ojo Izquierdo
Secreción Ocular	No	Estereopsis	Normal	Normal
Edemea Palpebral	No	Visión Cromatica	Normal	Normal
Blefaritis	No	Campo Visual	Normal	Normal
		Oftalmoscopia	Normal	Normal

E. Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza V.	DP	DNP	ALT F	ALT V	Prisma
Ojo Derecho	N	-1.50	0	-					
Ojo Izquierdo	+0.50	-2.50	13	-					
Adición de Lente				-					

DIAGNOSTICO

Diagnostico		Interpretación	
Hipermetropia	Ojo Izquierdo	Problema de Refraccion No corregido	Ambos Ojos
Astigmatismo	Ambos Ojos		

Descripción Diagnostico	Origen	Tipo
ASTIGMATISMO	Comun	Impresión Diagnostica
HIPERMETROPIA	Comun	Impresión Diagnostica

RECOMENDACIONES

Control Optometria en 1 año	Corrección Óptica con anteojos
Uso de corrección optica permanente.	Uso de protección visual según tipo de exposición

OBSERVACIONES

Mileidy Andrea Vega Barajas
OPTOMETRA
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Atendido por: VEGA MILEIDY BARAJAS
Reg.:

Paciente: BOLIVAR - GIOVANY ALEXANDER
Identificación: 1121861007

Generado el: 2019-01-14 10:06 - Página 2 de 2

OPTOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: BOLIVAR - GIOVANY ALEXANDER		Identificación: 1121861007	
Género: MASCULINO	RH: A+	Fecha de Nacimiento: 09 de Febrero de 1990	Edad: 28
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		Tipo Evaluación: PREINGRESO	

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Empresa: PARTICULARES	Entidad en Misión: PARTICULARES
Fecha de Ingreso:	Antiguedad:
Sección:	Cargo: TRABAJO EN AGROPECUARIA

EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONALES OCULARES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES

Tipo de Riesgo		T. Exposición		Uso Protección	Protección Visual
		Acumulada	Diaria		
Químicos (humos,gases, vapores, polvos)	No			No	
Radiación Ultravioleta o Infrarroja (soldadura, hornos)	No			No	
Mecánico (Proyección de Partículas)	No			No	
Iluminación inadecuada	No			No	
Uso de Video Terminales	No			No	

Observaciones:

ANTECEDENTES PERSONALES

Generales		Oculares	
Hipertensión Arterial	No	Cirugía Ocular	No
Diabetes	No	Queratocono	No
Hipoglicemia	No	Glaucoma	No
Toxoplasmosis	No	Catarata	No
Cefalea	No	Retinopatía	No
Trauma craneoencefálico	No	Desprendimiento de Retina	No
Otros Antecedentes	No	Ambliopía	No
Cuales:		Estrabismo	No

Problemas de Refracción: No	Cuales?:	Tiempo Evolución (años):	Corregido: Lentes de Contacto
Frecuencia de Uso:	Tiempo Transcurrido desde el ultimo examen visual: 36	Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula:	

SIGNOS Y SINTOMAS

Ardor Ocular	No	Cansancio Ocular	No	Cefalea	No
Disminución agudeza visual lejana	No	Disminución agudeza visual próxima	No	Dolor Ocular	No
Fotofobia	No	Irritación ocular	No	Lagrimeo	No
Miodesopsias	No	Prurito Ocular	No	Salto de Renglones	No
Secreciones	No	Visión doble	No		

Observaciones:

EVALUACIÓN

	A. Agudeza Visual				B. Lensometría	
	Sin Correción		Con Correción		Sin Correción	Con Correción
	Visión Lejana	Visión Proxima	Visión Lejana	Visión Proxima		
Ojo Derecho	20/30	0.50M				
Ojo Izquierdo	20/50	0.75M				

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido

OBSERVACIONES

Oscar A. Rodriguez
REG. 3461-10
FONOAUDIOLOGO
U. SIMBLONE

NDO GARCIA

Giovanny Alexander

Informe de Aplicación Test de Wartegg

Nombre: Giovany Alexander Bolívar Cobos
Edad: 29 años
Identificación: 1.121.861.007
Lugar de Nacimiento: Villavicencio-Meta, 09 de Febrero de 1990

Grado de Instrucción: Postgrado
Profesión o Cargo: Trabajador de Campo
Empresa o Centro:
Fecha: 15-01-2020

Según las respuestas obtenidas en la aplicación de la prueba, análisis situacional y constitucional y basándose en los patrones de evaluación, se percibe los siguientes rasgos de personalidad en el individuo:

Recursos Intelectuales

Nivel Intelectual: Se refleja en el individuo un nivel adecuado de su intelecto.

Capacidad de Síntesis: Se refleja buena capacidad de asociación, complementación y síntesis de ideas.

Capacidad de Análisis y Crítica: Se observa en el individuo capacidad de análisis con espíritu crítico

Tipo de Raciocinio: Se manifiesta una adecuada capacidad de raciocinio, existiendo un equilibrio entre el razonamiento abstracto y concreto, con fuerte deseo de realización y claridad de raciocinio.

Capacidad de Planeación: De acuerdo a los resultados el individuo posee capacidad de planeación, aunque en ocasiones puede presentar un poco de desorganización en la realización de algunas actividades.

Creatividad: El evaluado posee un adecuado nivel en su creatividad lo que le permite la realización de tareas y actividades que se le asignen.

Modo de Trabajo: Se evidencia un método de trabajo poco estructurado y flexible, se refleja cómo alguien objetivo, realista y racional, con objetivos y metas bien direccionados, es persistente, ambicioso, con conciencia de sus fortalezas y limitaciones, se puede adaptar e integrar a su entorno y grupo, establece sus relaciones de manera superficial sin involucrarse afectivamente, puesto que no se muestra a través del afecto y si del intelecto, es seguro de sí mismo, con reconocimiento de su individualidad. Posee alto compromiso por los valores, acata y respeta figuras de autoridad.

Aspiraciones u Objetivos: Se refleja como una persona con objetivos y metas bien direccionados, que se muestra normativo y persistente que intenta hacer todo demasiado bien.

Ambición y Capacidad de Realización: Los resultados reflejan una persona con ambición, con aspiración y deseo de perfeccionamiento profesional, con capacidad de conocer sus fortalezas y limitaciones.

Condiciones Emocionales

Adaptación al Medio: Se refleja como un sujeto con capacidad de adaptación e integración al medio. Se puede observar en el individuo una actitud formal para relacionarse con la realidad.

Equilibrio Emocional: De acuerdo a los resultados se observa que es una persona que mantiene en equilibrio su emocionalidad.

Afectividad (exteriorización-control): Se refleja como un sujeto con adecuada elaboración a nivel afectivo, con algunas dificultades para expresar su afectividad.

Relación Interpersonal: No refleja grandes dificultades en su capacidad para el relacionamiento con los demás, establece relaciones de manera superficial sin involucrarse afectivamente, no se muestra a través del afecto y si del intelecto.

Introversión / extroversión: Se observan algunos rasgos de introversión pero también de extroversión, dándose un equilibrio entre ambos rasgos.

Sensibilidad: Se percibe un nivel bajo de sensibilidad ante las situaciones de su entorno y poca participación afectiva en las cosas que ocurre en su entorno. Reflejándose más objetivo, realista, practico.

Contenidos Internos (Ansiedad/ Angustia): Se observa una persona con control interno, sin embargo refleja invasión de la fantasía y sublimación de la angustia; en vez de sentirla como tal, el individuo utiliza su creatividad y recursos para sublimarla, procura transformarla en una "amiga" en una aliada de su propio inconsciente.

Agresividad e Irritabilidad: De acuerdo a los resultados se hace notoria una tendencia a la mediación en la confrontación de problemas; es una persona que puede mostrarse algo impulsivo e irritable en ocasiones.

Defensas y Resistencias: No se reflejan resistencias o defensas importantes en su emocionalidad o afectividad.

Autoimagen: Se refleja como una persona que asume su individualidad. Posiblemente tenga una imagen positiva de sí mismo.

Seguridad y Autoconfianza: Se refleja en el individuo confianza en sí mismo y seguridad, se muestra

consciente de sus limitaciones y de sus fortalezas.

Practicidad / Idealismo: Presenta equilibrio entre la practicidad y el idealismo, predominando en la mayoría de las veces el practicismo.

Dinamismo, Energía Vital e Iniciativa: De acuerdo a los resultados probablemente sea una persona poco dinamismo, con dificultad para enfrentar obstáculos, para canalizar la energía y dirigirla al medio. Sin embargo se muestra como una persona activa, que se arriesga que tiene iniciativa propia.

Dependencia / Independencia: Se refleja dependencia y necesidad de protección de su entorno, acata normas y respeta figuras de autoridad.

Compromiso con los valores: Se observa que posee alto compromiso con los valores inculcados y pasividad frente a la normas.

Yeimmy Alvarez Céspedes
Psicologo
Reg. 154295

Evaluado por:
Ps. Yeimmy Álvarez
T.P. 154295

Certificado Bancario

Lunes, 4 de Enero de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS identificado(a) con CC 1121861007, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	05773500021	2011/08/31	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia

FORMATO ACTA DE INICIO

CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.2155691 DE 2021.
TIPO DE CONTRATO:	Contrato de prestación de servicios.
OBJETO:	Prestación de servicios de apoyo de gestión de carácter temporal de un apoyo para labores agrícolas y pecuarias que desarrollen actividades relacionadas con la faenas propias del sector agropecuario (adecuación y mantenimiento) de las fincas de la Sede Hachón del Centro de Agroindustrial del Meta para la vigencia 2021.
VALOR:	Diecisiete millones docientos cuarenta y ocho mil pesos ($17.248.000) M/cte. a) Un primer pago correspondiente a siete (07) días del mes de enero de 2021 por valor de trecientos sesenta y cinco mil ochocientos sesenta y siete pesos ($365.867). b) Diez (10) pagos iguales por los meses de febrero a Noviembre de 2021 por valor de Un millón quinientos sesenta y ocho mil pesos ($1.568.000). c) veinti y tres (23) días del mes de diciembre de 2021 por valor de Un millón docientos dos mil ciento treinta y tres pesos ($1.202.133).COP.
CONTRATISTA:	GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS
NIT:	1.121.861.007 de Villavicencio
REPRESENTANTE LEGAL:	GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS
SUPERVISOR DESIGNADO:	CESAR AUGUSTO QUIROGA JAIMES
PLAZO:	Será hasta el 23 de diciembre de 2021.
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Centro agroindustrial del Meta, Sede El Hachón.

En la ciudad de Villavicencio a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2021, entre los suscritos MARKO ANDRÉS VARGAS ÁNGEL, identificado con documento de identificación No. 86.065.583 de Villavicencio, en calidad de Subdirector(e) y Centro agroindustrial del Meta, por el SENA, y por la otra parte GIOVANY ALEXANDER BOLÍVAR COBOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.861.007 de Villavicencio, en calidad de representante legal de SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE con NIT. 899999034-1, hemos convenido suscribir el acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.2155691 de 2021, bajo los términos que anteceden y los siguientes:

Número y fecha del registro presupuestal: 2521 – 22 de enero de 2021

Fecha de aprobación de las garantías: 22 / enero / 2021.

Fecha de inicio: 26 / enero / 2021

Fecha de Terminación: 23 / diciembre / 2021.

CESAR AUGUSTO QUIROGA JAIMES
Supervisor Contrato No CO1.PCCNTR.2155691

GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS
Contratista

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHapadillb	ALEXANDER PADILLA BARRERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-050-	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema:	2021-01-22-8:35 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 121 de fecha 2021-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	2521	**Fecha Registro:**	2021-01-22	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	17.248.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	17.248.000,00	**Saldo x Obligar:**	17.248.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	1121861007	**Razon Social:**	GIOVANY ALEXANDER BOLIVAR COBOS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	05773500021	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	86065583	**Nombre:**	MARKO ANDRES VARGAS ANGEL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.2155691	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Fecha:**	2021-01-22

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		17.248.000,00	0,00		
					Total:	17.248.000,00	0,00	17.248.000,00	17.248.000,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES; CO1.PCCNTR.215569;Prestación de servicios de apoyo de gestión de carácter temporal de un apoyo para labores agrícolas y pecuarias que desarrollen actividades relacionadas con la faenas propias del sector agropecuario (adecuación

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-01-29	365.867,00	365.867,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-02-28	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-03-31	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-04-30	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-05-31	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-06-30	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-07-30	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-08-31	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-09-30	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-10-31	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-11-30	1.568.000,00	1.568.000,00	NINGUNO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-20	1.202.133,00	1.202.133,00	NINGUNO

EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMIINISTRATIVO MIXTO

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R000000045

No. PÓLIZA	CV-100011385	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	24048457	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/01/2021	SUC. EXPEDIDORA	AG.VILLAVICENCIO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del 21/01/2021	24:00 Horas Del 25/04/2022		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	BOLIVAR COBOS. GIOVANNY ALEXANDER	No. DOC. IDENTIDAD	1121861007
DIRECCIÓN	CALLE 10C 40 49	TELÉFONO	3125136012
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	No. DOC. IDENTIDAD	8999990341
DIRECCIÓN	CARRERA 19 C NO. 16-48 BARRIO MODELO	TELÉFONO	8757040
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	No. DOC. IDENTIDAD	8999990341
DIRECCIÓN	CARRERA 19 C NO. 16-48 BARRIO MODELO	TELÉFONO	8757040

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CO1.PCCNTR.2155691 , CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL DE UN APOYO PARA LABORES AGRÍCOLAS Y PECUARIAS QUE DESARROLLEN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA FAENAS PROPIAS DEL SECTOR AGROPECUARIO (ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO) DE LAS FINCAS DE LA SEDE HACHÓN DEL CENTRO DE AGROINDUSTRIAL DEL META PARA LA VIGENCIA 2021.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 21/01/2021	24:00: Horas Del 25/04/2022	1.724.800	20.000
		TOTAL ASEGURADO	$ 1.724.800	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SEGUROS FENIX LTDA	AGENCIAS	100.00

PRIMA BRUTA	$	20.000
DESCUENTOS	$	0
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	20.000
GASTOS EXP.	$	5.000
IVA	$	4.750
TOTAL A PAGAR	$	29.750

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/01/2021

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

EL TOMADOR Y/O ASGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARNTIAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

Giovanny Alexander
TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CV-100011385** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **BOLIVAR COBOS, GIOVANNY ALEXANDER** Asegurado o Beneficiario: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** , expedida por la Compañía en **23/01/2021,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

Se firma en **AG.VILLAVICENCIO** a los **23** días del mes **ENERO** del año **2021**.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	24048457

Fecha de Facturación	23/01/2021
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	CV–100011385
Periodo Facturado	21/01/2021 — 25/04/2022

Fecha Límite de Pago	09/03/2021
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00
IVA	4.750,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	29.750,00

EFECTIVO $ 29.750

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	BOLIVAR COBOS, GIOVANNY ALEXANDER
CALLE 10C 40_49	1121861007
Intermediario	SEGUROS FENIX LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

ESPACIO PARA EL TIMBRE

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **09/03/2021** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
6. Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	24048457

Fecha de Facturación	23/01/2021
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	CV–100011385
Periodo Facturado	21/01/2021 — 25/04/2022

Fecha Límite de Pago	09/03/2021
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00
IVA	4.750,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	29.750,00

EFECTIVO $ 29.750

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	BOLIVAR COBOS, GIOVANNY ALEXANDER
CALLE 10C 40_49	1121861007
Intermediario	SEGUROS FENIX LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000000024048457(3900)000000029750(96)20210309

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990024048457(3900)000000029750(96)20210309

VIGILADO DE COLOMBIA