fundación social
castillo san lucas

OTROSI
AL CONTRATO 7860

PLAZO SOLICITADO: HASTA 15 JULIO DE 2026

VALOR SOLICITADO: OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y UNO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/C ($8.161.583)

CONTRATISTA: **SARA MATILDE MELO**

IDENTIFICACIÓN: **CC 52064721**

Entre los suscritos, **LIGIA ESMERALDA PORTELA M.**, identificado con la cédula de ciudadanía número **65.690.054**, en su calidad de **REPRESENTANTE LEGAL**, de la **FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS JARDIN AVESOL** quien para los efectos del presente documento se denominará El Contratante por una parte, y por la **SARA MATILDE MELO CC** 52064721quien manifiesta bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en causal alguna de inhabilidad, incompatibilidad o impedimento para contratar yquien para efectos de este acuerdo se denominará EL CONTRATISTA, en razón a que anteriormente celebramos el Contrato de Prestación de Servicios como MANIPULADOR ALIMENTOS No 7860 hemos convenido realizar ADICION al contrato, previas las siguientes consideraciones:

1. Adición al plazo del contrato No 7860 desde el 24/04/2026 al el 15/07/2026
2. OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y UNO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/C ($8.161.583)
3. De acuerdo con el memorando SDIS del 12.09.2021 en el horario laboral no se podrá tener aparato dispositivo móvil.
4. Se trabajará fin de semana cuando la fundación social castillo san lucas lo requiera.
5. Las demás condiciones y términos que no se hayan modificado en este documento quedaran tal y como aparecen en elcontrato.

Las partes conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presenteDocumento y para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los 24/04/2026.

Ligia Esmeralda Portela
LIGIA ESMERALDA PORTELA M.
REPRESENTANTE LEGAL
C.C 65.690.054.

Sara Matilde Melo
SARA MATILDE MELO
CONTRATISTA
CC 52064721

POSITIVA

CER_AFL_20260268888693

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SARA MATILDE MELO MEJIA identificado con CC. 52064721 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999998

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2025/01/15	**Fecha inicio contrato**	2025/01/14
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2050/12/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1663001 - Actividades de administracion de fondos, incluye servicios de administracion fiduciaria y de custodia a cambio de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de abril del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC29042026S52064721M17597683.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MELO MEJIA SARA MATILDE** identificado(a) con **CC** número **52.064.721** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de julio de 2005 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 29 de abril de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Sara Matilde Melo Mejia, identificado(a) con CC número 52064721, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52064721
NOMBRES Y APELLIDOS	Sara Matilde Melo Mejia
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	18/02/1969
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2026
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2026
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 52064721 SARA MATILDE MELO MEJIA Desde 01/03/2026 - Vigente

Generado por interfaces

29/04/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.