BANCO COMERCIAL
"AVVILLAS"
NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ identificado con el documento No. 79643150 posee en la oficina NORMANDIA (078) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 078757866 desde el 12 de agosto de 2008.

FECHA DE EXPEDICION: 2021/01/25

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

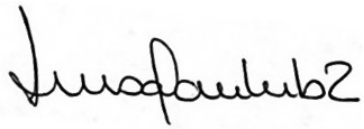
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.643.150, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 10/02/2021 y fecha fin de contrato 16/12/2021 con riesgo 3.

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): 202101012326077.

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de Febrero de 2021.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN 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	M-100133707	**No. ANEXO**	0	**No. CERTIFICADO**	14602537	**No. RIESGO**	
TIPO DE DOCUMENTO				**FECHA DE EXPEDICIÓN**	11/02/2021	**SUC. EXPEDIDORA**	MEDELLIN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	09/02/2021	24:00 Horas Del	08/04/2022		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	VILLALBA GOMEZ, ALVARO HUMBERTO	**No. DOC. IDENTIDAD**	79643150
DIRECCIÓN	KR 59 31 23	**TELÉFONO**	5784722
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL ANTIOQUIA	**No. DOC. IDENTIDAD**	8999990341
DIRECCIÓN	CARRERA 5 NO 16-16	**TELÉFONO**	8844545
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL ANTIOQUIA	**No. DOC. IDENTIDAD**	8999990341
DIRECCIÓN	CARRERA 5 NO 16-16	**TELÉFONO**	8844545

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.2240057 DE 2021 , CUYO OBJETO ES
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA FORMACION PROFESIONAL EN LA CADENA DE TIC ELECTRONICA DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL AREA QUE SE IMPARTEN

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 09/02/2021	24:00: Horas Del 08/04/2022	3.719.686,50	30.000
		TOTAL ASEGURADO	$ 3.719.687	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
TERESITA QUIÑONES LA	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	$	30.000
DESCUENTOS	$	0
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	30.000
GASTOS EXP.	$	5.000
IVA	$	6.650
TOTAL A PAGAR	$	41.650

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 11/02/2021

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 ASEGURADO 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 ARTICULO 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 ADEMAS, 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 GARANTÍAS. 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.

TOMADOR

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

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

Hace constar:

Que el Sr(a) ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79643150 realizó el día 12/02/2021 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 ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79643150 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

12/Feb/2021

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14639102106

(415)7707212489984(8020) 000001463910210 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 6 4 3 1 5 0	3	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

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	7 9 6 4 3 1 5 0	1 9 9 1 0 6 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLALBA	GOMEZ	ALVARO	HUMBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

41. Dirección principal: CL 75 A A SUR 52 D 60 AP 901

42. Correo electrónico: ahvillalba@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 5 4 1 1	5 7 8 4 7 2 2	3 1 0 8 9 5 5 6 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 1	2 0 0 7 0 2 0 1	8 5 4 2	2 0 0 7 0 2 0 1				2 1 3 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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 2019 - 08 - 05

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 VILLALBA GOMEZ ALVARO HUMBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
NIT: 890933726-1

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 79643150-563725

Fecha Cierre: 29/10/2019 09:58:29

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	29 oct 2019 - MEDELLIN	**Tipo de Examen:**	PERIODICO		
Paciente:	ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ	**Identificación:**	79643150		
Género	MASCULINO **Edad:** 46	**Teléfono**	6776065	**Móvil:**	3108955640
Fecha Nacimiento:	09/03/1973	**Cargo:**	INSTRUCTOR		
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	SANITAS S.A.		
Dirección	CALLE75AA SUR N52-D60 SANTA CATALINA	**ARL:**	NO REPORTA		
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	COLPENSIONES		
Empresa	PARTICULAR -	**Peso: 93 Talla: 188 IMC: 26**			
		Área: OPERATIVA			

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

OPTOMETRIA	ANORMAL LEVE PARA CERCA	
MEDICINA OCUPACIONAL		DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA. DEBE LABORAR CON LENTES DE CORRECCION VISUAL APROPIADOS PARA PRECISION CERCAÑA.
GLUCOSA EN SUERO	NORMAL	
HEMOGRAMA Y SEDIMENTACION	NORMAL	
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	NORMAL	
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	NORMAL	
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	NORMAL	
COLESTEROL TOTAL	NORMAL	
TRIGLICERIDOS	ANORMAL	
EVALUACION OSTEOMUSCULAR	NORMAL	

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA	-	SVE

Información de Remisiones

MÉDICINA GENERAL EPS — DEBE CONSULTAR CON COPIA DEL RESULTADO DEL PERFIL LIPIDICO

'CONSIDERACIONES JURÍDICAS
Las resoluciones 2346 de 11 de julio de 2007 y la 1918 de junio de 2009 del Ministerio de Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del paciente. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la resolución 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de Protección Social y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hace parte integral de su historial médico.'

Dora C Moda C.

Alvaro H Villalba G

DORA CRISTINA MONCADA CARVAJAL

Médico Especialista en Salud Laboral LIC. S 133518 REG. 0 1 13534 /

ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ 79643150

Firma y cédula del Paciente



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
890933726-1

EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

Fecha 29/10/2019 **Tipo Examen** PERIODICO

Nombre ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ **Cedula** 79643150 **Atención** 563725

Sexo MASCULINO **Edad** 46 **E.P.S.** SANITAS S.A.

Dirección CALLE75AA SUR N52-D60 SANTA CATALINA **Teléfono** 6776065

Empresa PARTICULAR - **Cargo** INSTRUCTOR

EXÁMENES REALIZADOS

Examen	*Resultado*	*Valores de Referencia*	*Notas*
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	.		
ASPECTO	LIMPIO	LIMPIO -	
COLOR	AMBAR CLARO	AMBAR CLARO -	
DENSIDAD	1020	1010 1030	
PH	6.0	5.0 6.0	
PROTEINAS	NEGATIVO	NEGATIVO -	
GLUCOSURIA	NEGATIVO	NEGATIVO -	
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	NEGATIVO -	
BILIRRUBINAS	NEGATIVO	NEGATIVO -	
SANGRE OCULTA	NEGATIVO	NEGATIVO -	
UROBILINOGENO	NORMAL	NORMAL -	
LEUCOCITOS.	NEGATIVO	NEGATIVO -	
NITRITOS	NEGATIVO	NEGATIVO -	
SEDIMENTO URINARIO: .	.		
LEUCOCITOS	2 A.P	HASTA 5 A.P. -	
CELULAS EPITELIAS BAJAS	4 A.P	HASTA 5 A.P. -	
ERITROCITOS	7 T.C	Hasta 5 A.P.	

HERNAN MAZO BEDOYA **REG.6438/85** **ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ** **79643150**

Firma Profesional Registro Firma Empleado Cedula

LABORATORIO CLÍNICO

SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO



Informe de Laboratorio 563725

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 29/10/2019 MEDELLIN
Paciente: ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ
Género MASCULINO **Edad:** 46
Fecha Nacimiento: 09/03/1973
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección CALLE75AA SUR N52-D60 SANTA CATALINA
Empresa PARTICULAR -

Tipo de Examen: PERIODICO
Identificación: 79643150
Teléfono 6776065 **Móvil:** 3108955640
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: SANITAS S.A.
Escolaridad: UNIVERSITARIO

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	44	HOMBRE MAYOR A 35, MUJER MAYOR A 45	
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	80	DE 0 - 150	
2 COLESTEROL V.L.D.L.	77 Mg/dl	0 60	
3 RELACION DE RIESGO L.D.L./H.D.L.	1 8		
4 RELACION DE RIESGO COLESTEROL TOTAL/H.D.L.	4 6		
5 ASPECTO DEL SUERO:	LIGERA/ OPALESCENTE		
COLESTEROL TOTAL	201 Mg/dl	70 200	
GLUCOSA EN SUERO	79 Mg/dl	70 100	
TRIGLICERIDOS	383 Mg/dl	30 150	

Alvaro H
Villalba G

HERNAN MAZO BEDOYA REG 6438/85
Profesional

ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ 79643150
Firma y cédula del Paciente

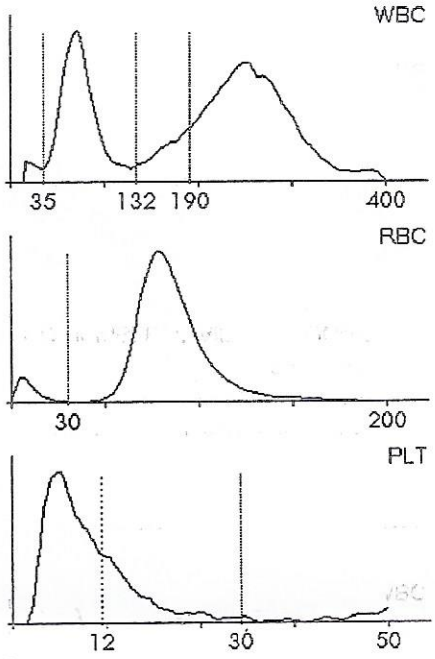
SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S

Abacus 380

Identificación de muestra	563725	Nombre	ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ
ID paciente	79643150	Fecha de Nacimiento	00/00/0000
Tipo	Humano	Sexo	Masculino

Fecha de análisis	29/10/2019 07:33 AM	No. De serie:	641567
Fecha de reporte	29/10/2019 07:33 AM	Doctor	

WBC	8.03	$10^3/\mu l$	4.50	10.50
LYM	2.46	$10^3/\mu l$	1.30	4.80
MID	0.29	$10^3/\mu l$	0.01	1.80
GRA	5.28	$10^3/\mu l$	1.80	7.70
LYM%	30.6	%	10.0	48.0
MID%	3.6	%	2.0	12.3
GRA%	65.8	%	40.0	75.0
RBC	5.61	$10^6/\mu l$	4.00	6.10
HGB	16.6	g/dl	12.0	18.0
HCT	48.43	%	36.00	54.00
MCV	86	fl	76	96
MCH	29.5	pg	27.0	32.0
MCHC	34.2	g/dl	30.0	38.0
RDWc	14.0	%	11.0	16.0
PLT	245	$10^3/\mu l$	150	450
PCT	0.21	%		
MPV	8.7	fl	5.1	12.0
PDWc	39.0	%		
P-LCC	70	$10^3/\mu l$		
P-LCR	28.44	%		



Comentario:

MORFOLOGÍA: NORMAL

VSG: 4 mm/h

SMSI SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S
ASTRID ELENA GOMEZ TOBÓN
Registro Nº 87-1684
BACTERIÓLOGA

SMSI SERVICIO MEDICOS SAN IGNACIO S.A.S
PERTENECE AL PACIENTE

Sede Centro: Carrera 44 No. 48-51 (Plazuela de San Ignacio)
Sede Aguacatala: Carrera 48 B No. 16 Sur-38
Conmutador: 216 11 44 - Fax: 239 57 86
E-mail: smsi@une.net.co - www.smsi.com.co
Medellín - Colombia