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 ATLÁNTICO

CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y

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	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**42187-317063**
No. de documento	**26063**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO	**C.C.**	72.095.222	**IP/Nº de contacto**	52188
Correo electrónico contratista:	lablanco@sena.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:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24060100441	
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:	2264724/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**20621**	
Valor Total del Contrato	$ 25.393.334	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.393.334	**1**	**Del**	**16/02/2021**	**Al** **28/02/2021**	**$ 1.126.667,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.266.667		Comisiones		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES CARÁCTER TEMPORAL DE UNA (1) PERSONA NATURAL PARA LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LAS ÁREAS DE PRODUCCION AVICOLA Y PRODUCCION PECUARIA,EN EL CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.126.667	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	**$ 1.126.667**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 520.600**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	**Enero**				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	**4378618361**	Valor Base retención en la fuente	520.600,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	867.667,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL III	$ 22.200	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ 184.000		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -				
Salud hasta $ 580.928	$ 144.000		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 134.917		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 1.126.667,00**	

SON: UN MILLON CIENTO VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Sensibilización e inducción a la norma 270502006 a los aspirantes de la empresa proteinovo a 33 personas
Creación de usuario de 33 aspirante en la Norma 270502006 Ejecutar el programa de bioseguridad en explotaciones avícola y protocolo establecido granja avícola proteinovo
Proyecto en ejecución PN7-2021-08-9103-P215 Ejecutar el programa de bioseguridad en explotaciones avícola y protocolo establecido 33 Candidatos

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.

LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO
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,

LIONEL JESUS CORREA CARRASCAL
PROFESIONAL G03

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

CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72095222
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANAGRANDE	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE11 11 03	TELÉFONO:	8791376
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4378618361**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/02/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1022347312

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72095222	BERDEJO BLANCO LUIS ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	72095222	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 263.800**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14542936717

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7200522 2 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos de Barranquilla: 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 13

26. Número de Identificación: 72045222

27. Fecha expedición: 19 81 03 26

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Atlántico: 08

30. Ciudad/Municipio: Sabanagrande: 634

31. Primer apellido: BERDEJO

32. Segundo apellido: BLANCO

33. Primer nombre: LUIS

34. Otros nombres: ADOLFO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA: 169

39. Departamento: Atlántico: 08

40. Ciudad/Municipio: Sabanagrande: 634

41. Dirección principal: CL 11 11 03

42. Correo electrónico: laberdejob@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 8791386

45. Teléfono 2: 3137252722

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 3900

47. Fecha inicio actividad: 2014 01 01

Actividad secundaria

48. Código: 8551

49. Fecha inicio actividad: 2013 02 05

Otras actividades

60. Código: 1: 8523 | 2: 8129

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1: 549 | 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:

05- Impto renta y compl régimen ordinar

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: 1: | 2: | 3:

58. CPC: 1: | 2: | 3:

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 05 27

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:

Fecha generación documento PDF: 22-01-2020 02:38:44PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Escaneado con CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-44-101109105	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	02	2021	16	02	2021	00:00	30	04	2022	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
BERDEJO BLANCO, LUIS ADOLFO	CC: 72.095.222

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 11 NO.11-03	SABANAGRANDE, ATLANTICO	3017290799

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL ATLANTICO-CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL	NIT: 899.999.034-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 9 NRO. 19 - 120	SABANALARGA, ATLANTICO	3510799

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N C01.PCCNTR.2264724 REFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL DE CARACTER TEMPORAL PARA la evaluacion de competencias laborales EN LAS AREAS DE PRODUCCION PECUARIA Y AVICOLA QUE PROGRAME CEDAGRO DEL SENA REGIONAL ATLANTICO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/02/2021	30/04/2022	$2,539,333.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********2,539,333.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANTONIO BARROS & COMPANIA LIMITADA-	48763	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101109105

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-44-101109105	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	02	2021	16	02	2021	00:00	30	04	2022	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BERDEJO BLANCO, LUIS ADOLFO		CC: 72.095.222
DIRECCIÓN: CALLE 11 NO.11-03	CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO	TELÉFONO:	3017290799

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL ATLANTICO-CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL		NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 19 - 120	CIUDAD: SABANALARGA, ATLANTICO	TELÉFONO	3510799

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club Internacional AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 959595/4361 · LA 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · GANA GANA · Codensa

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********2,539,333.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANTONIO BARROS & COMPANIA LIMITADA-	48763	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11013607975609(3900)000000033320(96)20220216

REFERENCIA PAGO: 1101360797560-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101109105, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 16 días del mes de FEBRERO de 2021

85-44-101109105

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

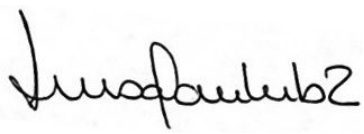
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 72.095.222, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 16/02/2021 y fecha fin de contrato 10/12/2021 con riesgo 2.

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): 202101012478638.

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de Febrero de 2021.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72095222 realizó el día 22/02/2021 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 LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72095222 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 -

Banco Caja Social

FUNDACIÓN CAJA SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s)

LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO *Identificado con* *CC72095222*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0632 ALTO PRADO, con las siguientes caracteristicas

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24060100441*
Fecha de Apertura	:	*16 de febrero de 2016*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE**********
Realizada en la oficina 0107 BARRANQUILLA de la ciudad de BARRANQUILLA, el día miércoles, 10 de febrero de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:
F2A5Z3L4 - FRANKLIN ALVAREZ ZAPATA

Franklin Alvarez
FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario

VIGILADO

Noviembre 2013 Ver 2 00

Escaneado con CamScanner

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS

NIT 900331720

CALLE 70 N 46 -56 3857880

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

No CUENTA:258573

TIPO CERTIFICACION				
1. INGRESO [X]	2. PERIODICO [ ]	3. RETIRO [ ]	4. CONTROL [ ]	5. POST INCAPACIDAD [ ]
6. REUBICACION [ ]	7. CASO OCUPACIONAL [ ]	8. TRABL EN ALTURAS [ ]	9. ESPACIOS CONFINADOS [ ]	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [ ]

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 22/01/2023 | EMPRESA: PARTICULARES SO



NOMBRE: LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO | DOC. IDENTIDAD: CC 72096222

CARGO: CONTRATISTA | EDAD: 57 AÑOS

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO	SI	NO
1. EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION	[ ]	[X]

CONCEPTOS GENERALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA						
1. VISUAL [ ]	2. AUDITIVO [ ]	3. RESPIRATORIO [ ]	4. CARDIOVASCULAR [ ]	5. PSICOSOCIAL [ ]	6. ERGONOMICO [ ]	7. OTROS [ ]

REMISIONES SI [ ] NO [X] | ARL SI [ ] NO [X] | EPS SI [ ] NO [X]

UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A SUS FUNCIONES

PAUSAS ACTIVAS

MEJORAR HABITOS ALIMENTICIOS PACIENTE SIN OBESIDAD I

HACER EJERCICIOS 40 MINUTOS DIA NO CARGAR PESO MAYOR A 25 KG

JOSE ANTONIO REDONDO PADILLA
CC 8061378
PEDIATRIA
TP. R.M. 18155
RS. LIC 4188

LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO
CC 72096222
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS CORRESPONDEN A LA VERDAD



CAPTURA BIOMETRICA

SALUD OCUPACIONAL BARRANQUILLA
CALLE 72 # 46- 56
Email: saludocupacional@olimpusips.com
Fecha de ingreso: 22/01/2023 - 12:00

Imprimió: VANESSA PADILLA OJEDA

SOFTWARE IPSOFT SOS v 2.0 - Tel: (5) 3853456

SERVICIOS MEDICOS
OLIMPUS

FECHA: 23/01/2020

INFORME INTERPRETATIVO

- *DATOS DE IDENTIFICACION*

Nombre: LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO
Edad: 57
Profesión: TECNICO AGROPECUARIO.Instructor.

- *EXAMEN PSICOSOCIAL. (Valoración mental y social)*

Teniendo en cuenta las pruebas aplicadas se infiere que el aspirante es una persona seguro de si mismo orientado a metas a corto y mediano plazo, las relaciones sociales tienden a ser fáciles y espontaneas, persona ambiciosa aceptando competir con los demás, con necesidad de involucrarse en actividades múltiples para canalizar su energía, persona decidida y firme en sus convicciones y pensamientos , su elaboración intelectual se da con mayor facilidad en el proceso asociativo , con actitud de servicio , con alto compromiso en los valores, sus relaciones sociales siempre dispuesto a ayudar , persuasivo y perseverante , la lealtad es una de sus mayores fortalezas.

Con estado de bienestar completo. " Salud mental y social"

FIRMA EVALUADOR.
MARINA REYES GONZALEZ
TP. 125186 PSICOLOGA
SOCIOLOGA.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE:BERDEJO BLANCO LUIS ADOLFO IDENTIFICACION: 72095222

DIRECCION:CALLE11 11 03 MUNICIPIO: BARRANQUILL DEPARTAMENTO:

NO

ALERGIAS
NO

ANTECEDENTES QUIRURGICOS
CX DE CARCINOMA BASOCELULAR CUELLO

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS
LOSARTAN

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS
SI

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
SI

PRESCRIPCION EN USO

LENSOMETRIA
OD: NO TRAJO
OI: NO

AGUDEZA VISUAL
OD: 20/NO
OI: 20/NO

ADICION: NO
T. LENTE: MONOFOCAL

AGUDEZA VISUAL HABITUAL

VISION LEJANA
OD: 20/200
OI: 20/400

VISION CERCANA
OD: 2M
OI: 2M

TEST OBJETIVO

EXAMEN EXTERNO
PINGUECULITIS AO

OFTALMOSCOPIA
OPACIDAD DE XT AO

EXAMEN MOTOR
X

KERATOMETRIA
OD: NO
OI: NO

REFRACCION
OD: -025-100*90
OI: N-100*90

TEST DE PERCEPCION BINOCULAR

PRUEBA COLOR: NO
ESTEREOPSIS: NO

SUBJETIVO

OD: -025-100*90
OI: N-100*90

PRESCRIPCION FINAL

	FORMULA		VL	VP	NP		
OD:	-0.25 - 1.00X 90	ADD: +250	20/100	1M	32	TIPO LENTE: MONOFOCAL	DP:
OI:	N - 1.25X 90	ADD	20/200	1M	31		

TRATAMIENTO

CONDUCTA
NO SE DA CORRECCION OPTICA. CONTROL EN UN AÑO. SE RECOMIENDA MEJORAR HABITOS VISUALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER.

MEDICAMENTOS
NO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE:BERDEJO BLANCO LUIS ADOLFO IDENTIFICACION: 72095222

DIRECCION:CALLE11 11 03 MUNICIPIO: BARRANQUILL DEPARTAMENTO:

REMISION: OFTALMOLOGIA

DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H259-CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA
DIAGNOSTICO RELACIONADO: H524-PRESBICIA
TIPO DIAGNOSTICO: 2-CONFIRMADO NUEVO

Dra. Kenys Tapia
OPTÓMETRA
M 3848 CTNPO

ESPECIALISTA: KENYS JOHANA TAPIA BELTRAN
REGISTRO MEDICO: 33272974

NOMBRE:	LUIS ADOLFO BERDEJO BLANCO	**ORDEN:**	PARTICULAR
DOCUMENTO:	CC 72095222	**FECHA ESTUDIO:**	2018-07-12 16:05:05
EDAD:	55 AÑOS 9 MESES 1 DÍAS	**ENTIDAD:**	SALUD TOTAL EPS PS - FP RAD
ESTUDIO:	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		

RX DE TORAX:

Silueta cardiovascular normal.

No hay evidencia de procesos parenquimatosos condensantes activos u opacidades que indiquen neumonías o atelectasias.

No hay derrames pleurales, mediastino normal.

COMENTARIOS:

-No se define neumonía ni derrames pleurales actualmente.

Informe firmado electrónicamente por:
JUAN JOSE COTES TRILLA
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 6740

Transcriptor: ANDREA PERDOMO LOSADA

NO OLVIDE TRAER SUS ESTUDIOS ANTERIORES PARA SU PROXIMA CITA
BARRANQUILLA - ATLANTICO
Cra 53 No. 59 236
Tel: 3113800

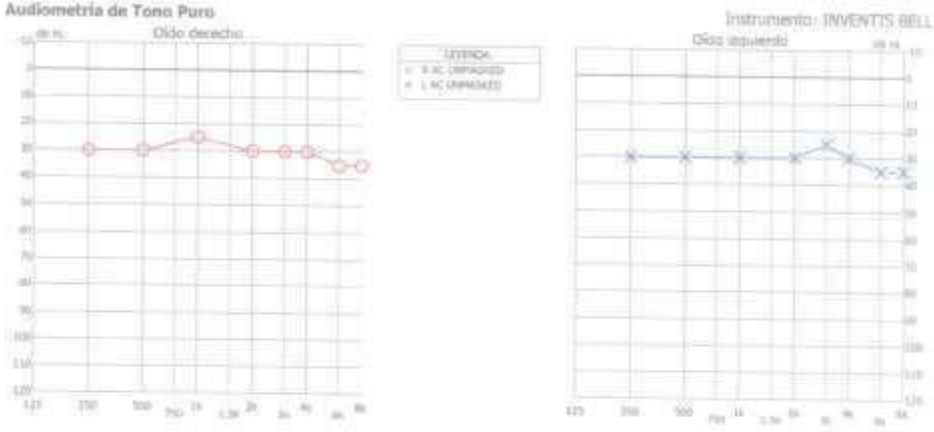
SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS

Calle 70 No. 48-56 Barranquilla - Atlántico
Tel. 3857980 ext 112

Paciente BERDEJO BLANCO LUIS ADOLFO, años 57. Nacido en 11/10/1962

Fecha de visita 23/01/2020

Audiometría de Tono Puro



AUDICION NORMAL BILATERAL

ERIKA M. CARDOZA BARRIOS
FONOAUDIOLOGA TP166
ESPECIALISTA SST