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 CESAR
CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR
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	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**69465-338872**
No. de documento	**46066**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ ZENITH MORA ROMERO	**C.C.**	49.659.296	**IP/Nº de contacto**	3205979097
Correo electrónico contratista:	lzmora@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**		29790358145	
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:	2310037/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**20221**	
Valor Total del Contrato	$ 27.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.000.000	**1**	**Del**	**02/03/2021**	**Al**	**31/03/2021**	**$ 3.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.000.000		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE ARTESANIAS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.000.000	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	**$ 3.000.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.993.500**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8611320724**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.200.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 150.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 192.000	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.300	$ 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	$ 664.500	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.993.500,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.658.000,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	15.000,00	0,500%
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	**$ 2.985.000,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA: 2290807 ELABORACIÓN DE ARTÍCULOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS CON MATERIALES RECICLABLES
COMPETENCIA: ADAPTAR PROCESO PRODUCTIVO ARTESANAL, SEGÚN ORDEN DE PRODUCCIÓN
FICHA: 2290808 TÉCNICAS DE PINTURA EN TELA
COMPETENCIA:INTEGRAR ARTESANOS Y SUS RELACIONADOS SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA PRODUCCIÓN ARTESANAL.
FICHA: 2294901 – ACABADO PARA PIEZAS TEXTILES ARTESANALES
COMPETENCIA: ACABAR OBJETO ARTESANAL SEGÚN TÉCNICA Y ORDEN DE PRODUCCIÓN
FICHA: 2295201 MUÑECAS DE TRAPO
COMPETENCIA: ACABAR OBJETO ARTESANAL SEGÚN TÉCNICA Y ORDEN DE PRODUCCIÓN

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.

LUZ ZENITH MORA ROMERO
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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

ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

SERVICPAGOS On-Line
NIT: 900997555-9

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL ONLINE.NET
PAGO ELECTRONICO PLANILLAS P.I.L.A.
OPERADOR DE LIQUIDACION - ASOPAGOS S.A.
OPERADOR FINANCIERO - BANCO AGRARIO

ASOPAGOS s.a.
Banagrario

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	Viernes /22/ de Enero de 2021
Forma de Pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02/ Aguachica
Periodo Cotización	DICIEMBRE
Número de Transacción	3
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada Contiene los siguientes datos:

INDEPENDIENTE	LUZ ZENITH MORA MORENO
Doc. Identificación	49.659.296
Número Control Interno	2021-2594376
Numero Planilla Asopagos	8611320724
Tipo Cotizante	1

TIPO	CODIGO	INDEPENDIENTE	No. DIAS	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS016	COOMEVA EPS	11	$ 54.200	$ 0	$ 54.200
AFP	25-14	ADMINISTRADORA DE PENSIONES COLPENSIONES S.A.	11	$ 69.300	$ 0	$ 69.300
ARL	14-11	SURA	11	$ 2.300	$ 0	$ 2.300
Costos de Recaudo						$ 3.500
Total a Pagar						$ 129.300

NOVEDADES														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	GELMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X													

SERVICPAGOS On-Line NIT. 900.997.555-9
CAJA 1 | 22 ENE 2021 | CAJA 1
PAGADO EN EFECTIVO
CALLE 5 No. 32-59 AGUACHICA - CESAR

Escaneado con CamScanner

NIT - 805000427

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS

(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

La afiliada LUZ ZENITH MORA ROMERO identificada con CC-49659296 está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el dia Marzo 19 de 2021.

Cordialmente,

Director Nacional De Operaciones

49659296

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ ZENITH MORA ROMERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **49659296,** se encuentra afiliado/a desde **07/10/1996** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de marzo de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743842947

(415)7707212489984(8020) 000001474384294 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 6 5 9 2 9 6	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	4 9 6 5 9 2 9 6	1 9 9 0 0 9 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Aguachica 0 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	ROMERO	LUZ	ZENITH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Aguachica 0 1 1

41. Dirección principal: CL 6 A 32 03

42. Correo electrónico: luchycristo71@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 3 9 9	2 0 1 9 0 2 0 5	8 5 2 3	2 0 1 4 0 1 2 2				7 6 3 3	

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
4 9																									

53. Código: 49

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 2021 - 02 - 24 / 15 : 54: 37

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 MORA ROMERO LUZ ZENITH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

IPS E&G MEDICOS
Atención Integral en Salud Laboral Y Medicina General

LSO: 1200 - NIT: 900704496-6
Tel: 5654122 Cels: 3184023305
Correo: egmedicos@outlook.es
www.eygmedicos.com
Carrera 21 No. 5-21 Aguachica - Cesar



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Ciudad: y Fecha: AGUACHICA (CESAR, COLOMBIA) MARZO 18, 2019

Empresa en Misión: PARTICULARES

Empresa Contratante: PARTICULARES **Cargo:** INSTRUCTORA DE ARTES

Genero: FEMENINO **CC:** 49659296 **Nombre:** MORA ROMERO LUZ ZENITH **Edad:** 49 AÑOS

Concepto: SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO
Observación: NO APLICA

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR- CARDIOVASCULAR- RESPIRATORIO- NEUROLÓGICO Y DERMATOLÓGICO
VALORACION PSICOLOGICA
OPTOMETRIA

LABORATORIOS Y OTROS SERVICIOS REALIZADOS

CUADRO HEMÁTICO
GLICEMIA
PERFIL LIPÍDICO
PARCIAL DE ORINA

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

CONTROL DE PESO
HACER DEPORTE

RECOMENDACIONES MÉDICAS

REMISIÓN EPS *PROGRAMA DE OBESIDAD*

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USO DE EPP
PAUSAS ACTIVAS
HIGIENE POSTURAL
MANEJO DE CARGAS
SVE VISUAL
SVE AUDITIVO
SVE ERGONOMICO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTES.

MÉDICO

Firma: Orietta Camacho V. Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 0009253-2017

Nombre: CAMACHO VILORIA ORIETTA MARGARITA

R. M.: 9539 **L.S.O.:** 9253

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: MORA ROMERO LUZ ZENITH

CC: 49659296

IPS E&G MEDICOS
Atención Integral en Salud Laboral Y Medicina General

LSO: 1200 - NIT: 900704496-6
Tel: 5654122 Cels: 3184023305
Correo: egmedicos@outlook.es
www.eygmedicos.com
Carrera 21 No. 5-21 Aguachica - Cesar



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Ciudad: y Fecha: AGUACHICA (CESAR, COLOMBIA) MARZO 18, 2019

Empresa en Misión: PARTICULARES

Empresa Contratante: PARTICULARES **Cargo:** INSTRUCTORA DE ARTES

Genero: FEMENINO **CC:** 49659296 **Nombre:** MORA ROMERO LUZ ZENITH **Edad:** 47 AÑOS

Concepto: SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO
Observación:

EXÁMENES REALIZADOS

VALORACION PSICOLOGICA - NORMAL
OPTOMETRIA - ANORMAL
EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS: OSTEOMUSCULAR- CARDIOVASCULAR- RESPIRATORIO- NEUROLOGICO Y DERMATOLOGICO. - NORMAL

LABORATORIOS Y OTROS SERVICIOS REALIZADOS

CUADRO HEMÁTICO - NORMAL
GLICEMIA - NORMAL
PERFIL LIPÍDICO - NORMAL
PARCIAL DE ORINA - NORMAL

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

CONTROL DE PESO
HACER DEPORTE

RECOMENDACIONES MÉDICAS

REMISIÓN EPS *PROGRAMA DE OBESIDAD*

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USO DE EPP
PAUSAS ACTIVAS
HIGIENE POSTURAL
MANEJO DE CARGAS
SVE VISUAL
SVE AUDITIVO
SVE ERGONOMICO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTES.

MÉDICO



Firma:

Nombre: CAMACHO VILORIA ORIETTA MARGARITA

R. M.: 9539 **L.S.O.:** 9253

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: MORA ROMERO LUZ ZENITH

CC: 49659296

IPS E&G MEDICOS
Dr. Hoffman Estrada Pacheco
Médico Especialista en Salud Ocupacional

LSO: 1200 - NIT: 900704496-6
Tel: 5654122 Cels: 3188759642 - 3215449934 - 3167802357
Correo: egmedicos@outlook.es - hoespa06@hotmail.com
asistencia@eygmedicos.com
www.eygmedicos.com
Carrera 21 No. 5-21 Aguachica - Cesar

OPTOMETRIA INTEGRAL

TIPO DE EXAMEN [I] [P] [R]

FECHA: 18-03-2019 CIUDAD: Aguachica EMPRESA: Particular
NOMBRE: Luz Zenith Mora Romero C.C.: 49659296 DE: Aguachica
CARGO: Instructora. SEXO: F [X] M [ ] EDAD: 48.
ANTECEDENTES GENERAL: (-) No. Tel.: 3205979097
ANTECEDENTES OCULAR: (-) Qx: (-)
ANTECEDENTES OCUPACIONALES: Sena. ULTIMO EXAMEN: 1 año.
USA ANTEOJOS SI [X] NO [ ] BIFOCAL O PROGRESIVO SI [ ] NO [ ] LC SI [ ] NO [ ]
TIPO DE USO: TRAE SU RX: SI [ ] NO [ ] OTRO: FN: 20 DIC 1991
Pbio, Hyp Est: unicatolica Mei: Aguachica
ANAMNESIS:
SINTOMATOLOGIA: Nega
Prueba control en A.O.

EXAMEN EXTERNO: OD. Normal  OI. Normal 

AGUDEZA VISUAL

	SIN CORRECION		CON CORRECION		Ph
	V. LEJANA	V. PROXIMA	V. LEJANA	V. PROXIMA	
O.D.	20/30	2M			
O.I.	20/30	2M			
A.O.	20/30.	2M			

MOTILIDAD PPC 4cm CT 20 Cm ~~X~~ 40 Cm ~~X~~ CC X
TEST ISHIHARA NORMAL [X] ALTERADA [ ] ESTEREOPSIS NORMAL [X] ANORMAL [ ] CV NORMAL [X] ANORMAL [ ]

IMPRESION DIAGNOSTICA:

	VL		VP	
NIVEL VISUAL NORMAL	OD	OI	OD	OI
NIVEL VISUAL DISMINUIDO	OD	OI	OD	OI
NIVEL VISUAL CON RX	OD	OI	OD	OI
NIVEL VISUAL DISMINUIDO CON RX	OD	OI	OD	OI

SUBJETIVO				AV	
	SPH	CIL	EJE	VL	VP
OD	+0.50	-0.50	90		
OI	+0.50	-0.50	90		

RX FINAL				ADD	AV	
	ESF	CIL	EJE		VL	VP
OD	+0.50	-0.50	90	+1.50		
OI	+0.50	-0.50	90	+1.50		

RECOMENDACIONES GENERALES:
USO DE EPP VISUAL [X]
VALORACION OPTOMETRICA COMPLETA [ ]
VALORACION OFTALMOLOGIA [ ]
DISPOSICION: Uso de predota + hipermetropia AO

USO DE CORRECCION OPTICA:
PERMANENTES [X]
VISION PROXIMA [ ]
CONTROL [ ] 6 MESES [ ] 1AÑO [X]

HUELLA PACIENTE

FIRMA PROFESIONAL:

FIRMA TRABAJADOR: Luz Zenith Mora Romero

Tel: 5654122 Cels: 3188759642 - 3215449934 - 3167802357
Carrera 21 No. 5-21 Aguachica - Cesar

CAPELLA
I.P.S. S.A.S.
Servicios Con Calidad & Bienestar

Patient Name:	LUZ ZENITH MORA	Age:	48Year	Sample ID:	7
Patient #:	49659296	DOB:	1971-03-18	Draw Date:	18/03/2019 10:01:22 a.m.
Sample Type:	Serum	Gender:	Male	Ordering Dr.:	
Sample Characteristic:					

Test	Full Name	Result	Units	Flag	Reference
COLESTEROL		161	mg/dL	Normal	35-200
TRIGLICERIDOS		140	mg/dL	Normal	35-150
GLUCOSA		103	mg/dL	Normal	60-110

Ruth Gómez Ríos
Bacteriologa y Lab. Clínico
Reg. 81-267 - UIS

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO
Calle 6A # 18-08 esquina Barrio Las Américas Aguachica-Cesar
E-mail: laboratoriocapella@hotmail.com
Tel: (5) 565 4588

Tested at:	18/03/2019 10:01:22 a.m.	Tested By:	RUTH GOMEZ RIOS
Sent at:	18/03/2019 10:01:22 a.m.	Reviewed By:	
Printed at:	18/03/2019 10:34:00 a.m.	The results are for this sample only	

CAPELLA
I.P.S. S.A.S.
Servicios Con Calidad & Bienestar

Fecha: 18/03/2019 10:36 a. m. SEDE: Principal

Paciente: LUZ ZENITH MORA ROMERO
Edad: 47 A **Sexo:** F **Identificación:** 49659296
Teléfonos:
Empresa: CAPELLA

Recepción: 8925 **Sala:** N/A
Fecha rcp: 18/03/2019 10:06:18 a. m.
Médico : No Asignado

Otro Laboratorio

		Resultado	Valores de referencia
1	**ORINA PARCIAL**		
	ESTUDIO FISICO-QUIMICO		
	Color de orina	Amarilla	
	Aspecto	Ligeramente Turbio	
	Ph	5.0	5 a 8
	Densidad	1030	1005 a 1030
	Glucosa	Negativa	
	Cetona	Negativo	
	Bilirrubina	Negativo	
	Urobilinogeno	Normal	
	Sangre	Negativo	
	Nitritos	Negativo	
	EXAMEN MICROSCOPICO.		
	Rcto Leucocitos	1-3 /Campo	
	Hematies	0-2 /Campo	
	Células Epiteliales	6-8 /Campo	
	Bacterias	Escasas	
	Moco	(+)	

Ruth Gómez Ríos
Bacterióloga y Lab. Clínico
Reg. 81-267 - UIS

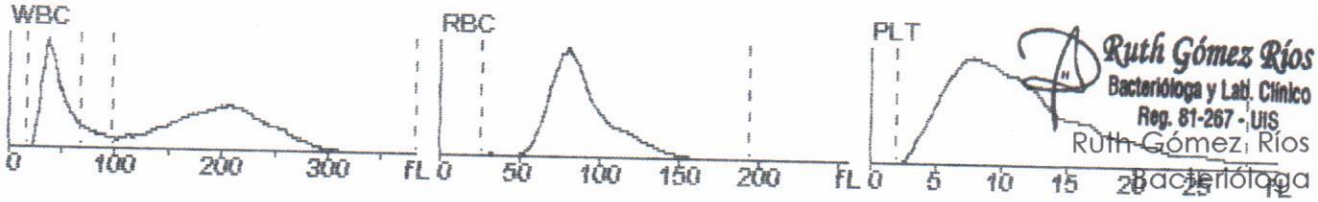
CAPELLA
I.P.S. S.A.S.
Servicios Con Calidad & Bienestar

ID: 1824 Modo: Completa Hora: 18-03-2019 09:52

Nombre: LUZ ZENITH MORA ROMERO Sexo: Mujer Edad: 48 años

N.º hª clín.: N.º cama: Dept.:

Parámetro	Result.	Rango ref.
WBC	6.2 x 10^9/L	5.0 - 10.0
Lymph#	1.9 x 10^9/L	0.8 - 4.0
Mid#	0.4 x 10^9/L	0.1 - 1.5
Gran#	3.9 x 10^9/L	2.0 - 7.0
Lymph%	31.1 %	20.0 - 40.0
Mid%	6.0 %	3.0 - 15.0
Gran%	62.9 %	50.0 - 70.0
HGB	14.2 g/dL	11.0 - 15.0
RBC	4.74 x 10^12/L	3.50 - 5.00
HCT	42.8 %	37.0 - 47.0
MCV	90.4 fL	80.0 - 100.0
MCH	29.9 pg	27.0 - 34.0
MCHC	33.1 g/dL	32.0 - 36.0
RDW-CV	15.6 %	11.0 - 16.0
RDW-SD	54.5 fL	35.0 - 56.0
PLT	245 x 10^9/L	150 - 450
MPV	9.2 fL	6.5 - 12.0
PDW	15.7	9.0 - 17.0
PCT	0.225 %	0.108 - 0.282



Ruth Gómez Ríos
Bacteriólogo y Lab. Clínico
Reg. 81-267 - UIS

Ruth Gómez Ríos
Bacteriólogo

Rmte.: Analiz.: Compr.:

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO
CLL 6 A # 18 – 08 esquina Barrio Las Américas Aguachica-Cesar
E-mail: laboratoriocapella@hotmail.com
Tel: (5) 565 4588

Hace constar:

Que el Sr(a) LUZ ZENITH MORA ROMERO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 49659296 realizó el día 17/03/2021 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 LUZ ZENITH MORA ROMERO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 49659296 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 -

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

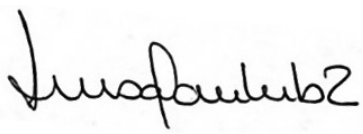
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora LUZ ZENITH MORA ROMERO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 49659296, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/03/2021 y fecha fin de contrato 30/11/2021 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101013322524.

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Certificado Bancario

Miércoles, 24 de febrero de 2021

Señor(a)
a quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite iformar que LUZ ZENITH MORA ROMERO identificado(a) con CC 49659296, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29790358145	2012/11/15	CXC PENDIENTES

***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.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

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

Es el momento de todos
Bancolombia

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006433835

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000075343 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	03	2021	01	03	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **LUZ ZENITH MORA ROMERO** IDENTIFICACIÓN: CC **49.659.296**

DIRECCIÓN: CL 6 A 32 3 CIUDAD: AGUACHICA, CESAR TELÉFONO: 6953854

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL CESAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL CESAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	01/03/2021	30/03/2022	2,700,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL CESAR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.CO1.PCCNTR.2310037, DE FECHA.01-03-2021. CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON.Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de artesanias para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados del centro agroempresarial en el departamento del Cesar

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,700,000.00	$ ***********16,000	$*****9,000.00	$ ********4,750	$ ***********29,750

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ROCIO SANCHEZ RAMIREZ	5355	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página **www.solidaria.com.co** servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

(415)7701861000019(8020)000000000007000400643383

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CAD8207E0B0CFF765C

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Escaneado con CamScanner

Multiseguros

Asesores en Seguros

NIT. 49.897.859-0

RS-106-21

DIA	MES	AÑO
01	3	2021

TOMADOR	LUZ ENTIRH MORA ROMERO		49,659,296
LA SUMA DE:	VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.	$	29,750
CONCEPTO:	PAGO EXPEDICION POLIZA DE CUMP No. 994000075343		
COMPAÑÍA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
EFECTIVO:	X	CHEQUE No.	

Multiseguros
ASESORES EN SEGUROS
NIT. 49.897.859-0

Of. Car 22 No. 4-29 Telefax: 5656257 Cel No. 310-7190744 Aguachica Cesar

Escaneado con CamScanner