



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 Leidi Milena Santamaria Perez, identificado(a) con CC número 28555809, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 28555809
NOMBRES Y APELLIDOS	Leidi Milena Santamaria Perez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	05/11/1982
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	47 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2020
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 28555809 LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ Desde 01/03/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 28555809 LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ Desde 01/08/2022 Hasta 29/02/2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28555809
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLE 33E N 7A-61 LA PAZ	TELÉFONO:	1111111
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:		4573523036		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		septiembre AÑO		2024		2024	
DÍAS DE MORA:				21					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9990451057	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 221.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.400	\$ 0	\$ 221.000	\$ 3.400	\$ 224.400
SUBTOTALES:										\$ 221.000	\$ 3.400	\$ 224.400

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 172.700	\$ 0	\$ 2.600	\$ 0	\$ 172.700	\$ 2.600	\$ 0	\$ 175.300
SUBTOTALES:									\$ 172.700		\$ 2.600		\$ 172.700	\$ 2.600	\$ 0	\$ 175.300

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	\$ 7.300	\$ 7.300	\$ 200	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.300	\$ 200	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 28555809	SANTAMARÍA PÉREZ LEIDI MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.071.388				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30		\$ 1.380.925	\$ 221.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 221.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.380.925	\$ 172.700	\$ 0	\$ 172.700	14-23- POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.380.925	\$ 28555809	\$ 7.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 407.200
--------------	-------------------

**Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso**

Fecha: 01/Feb/2023, Hora: 06:55:38 a.m.

Apellido: SANTAMARIA PEREZ

Tipo Doc: CC

Empresa: SENA

Cargo: INSTRUCTORA

Direccion: CL 40 11 11 BRR LA PAZ

Telefono: Celular: 3183764927 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: :: No Aplica ::

Peso: 58 Kg Estatura: 156 Cm IMC: 23.8 Escolaridad: Especialista Jornada Laboral: DIURNA

EPS: MEDIMAS ARL: POSITIVA AFP: COLPENSIONES

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: LEIDI MILENA

Nro Identidad: 28555809

HC: # 36512

Edad: 41 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 05/Nov/1982

Rh: A-

Exámenes Realizados

Audiometria Clinica, Cuadro Hematico, Examen Medico Ocupacional Basico, Glicemia, Osteomuscular, Perfil Lipidico, Valoracion Psicologica, Visiometria

Recomendaciones Especificas

Uso de Elementos de Proteccion Personal, Estilo De Vida Saludable, Osteomusculares: Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas., Visual: Educacion en higiene visual, Uso de proteccion visual según tipo de exposicion, adecuada iluminacion del puesto de trabajo, pausas visuales.

Concepto

Apto sin restricciones

Apto con énfasis osteomuscula

Recomendaciones Personalizadas

Implementar ejercicio cardiovascular minimo 3 veces a la semana se recomienda consumir con regularidad frutas en el desayuno, incluir diariamente verduras y abundante agua o liquidos, en lo posible no consumir bebidas gaseosas, fritos, realizar higiene postural en su lugar de trabajo.

Observaciones

Se realiza encuesta previamente al paciente, valoración médica ocupacional con elementos de bioseguridad, acorde a protocolo de Covid 19 del ministerio de salud. No cursa con ninguna comorbilidad para Covid 19.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador, cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud labora, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Jorge Andres Bolivar G.
Med. Especialista Medicina de Trabajo
Universidad del Rosario
Reg. Med. Esp. 123

Jorge Andres Bolivar Gomez Medico
Médico Esp. en Medicina del Trabajo
Registro #: Reg. Med. Esp. 123



Leidi Santamaria

LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ
CC 28555809



Huella
Digital

Calle 16 A No. 6-55 Barrio 7 de Agosto
Teléfonos Celular 3114582632-3118891942
Email laboremos1431@yahoo.com Citas recepcionlaboremos@gmail.com

PRUEBA PSICOLOGICA
INFORMACIÓN PERSONAL
NOMBRE COMPLETO: LEIDY MARIA SANTAMARIA
PROFESION: INSTRUCTORA
EDAD: 40
FECHA: FEBRERO 02 de 2023
APTO

VARIABLES	ANALISIS
ANALISIS DE CONCIENCIA	Se observa un adecuado contacto con la realidad. Su estado normal, da una respuesta apropiada a los estímulos sensitivos y sensoriales.
ATENCIÓN-CONCENTRACION	Capacidad de seleccionar la información recibida, permite dirigir y controlar los procesos mentales.
ACTITUD FRENTE A LOS CAMBIOS	Establece capacidad de adaptarse al cambio en un momento determinado o a unas circunstancias concretas, puede adecuar habilidades y experiencias a los nuevos requerimientos.
PENSAMIENTO ANALITICO	Posee competencias que promueven análisis de su realidad y de las acciones desarrolladas por si mismo y por el entorno.
COMUNICACIÓN	Capacidad de escucha, se expresa de manera coherente y clara, dando a conocer sus percepciones.
TENDENCIAS DEPRESIVAS	Dentro del abordaje psicosocial controla estrechamente sus sentimientos, no se evidencian pensamientos pesimistas o negativos, obede a las estrategias para adaptarse a la situaciones de tensión.

Consuelo Losada Cruz
PSICOLOGA
 T.P. 132032 - REG. 2700

Consuelo Losada Cruz
 Psicóloga
 Reg. 132032

**Resultados
Laboratorios**


Fecha: 01/Feb/2023, Hora: 06:55:38 a.m.

Apellido: SANTAMARIA PEREZ

Tipo Doc: CC

Empresa: SENA

Cargo: INSTRUCTORA

Direccion: CL 40 1J 11 BRR LA PAZ

Telefono: Celular: 3183764927 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: :: No Aplica ::

Peso: 58 Kg Estatura: 156 Cm IMC: 23.8 Escolaridad: Especialista Jornada Laboral: DIURNA

EPS: MEDIMAS ARL: POSITIVA AFP: COLPENSIONES

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: LEIDI MILENA

Nro Identidad: 28555809

HIC: # 36512

Edad: 41 años

Sexo: Femenino ♀

Nacimiento: 05/Nov/1982

Rh: A+

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	-----------------------

Cuadro Hematico

Cuadro Hematico

NORMAL

Valoracion Psicologica

Valoracion Psicologica

Normal

Glicemia

Glicemia Basal

85.4 mg/dl

70 a 110 mg/dl

Perfil Lipidico

Colesterol Total

201.17 mg/dl

0 a 200 mg/dl

Colesterol H.D.L.

50 mg/dl

> 55 mg/dl

Alto riesgo menor de 35 mg/dl

Colesterol L.D.L.

137.60999999999999 mg/dl

0 a 160 mg/dl

Riesgo moderado menor de 150 mg/dl

Alto riesgo mayor a 150 mg/dl

Trigliceridos Serico

67.8 mg/dl

< 160 mg/dl

 Gabriela Charry Rojas
 Apoyo administrativo


Leidi Santamaria

 LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ
 CC 28555809

 Huella
 Digital

Calle 16 A No. 6-55 Barrio 7 de Agosto
 Teléfonos Celular 3114582632-3118891942
 Email laboremos1431@yahoo.com Citas recepcionlaboremos@gmail.com

Audiometria Clinica



Fecha: 01/Feb/2023, Hora: 06:55:38 a.m.

Apellido: SANTAMARIA PEREZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 40 1J 11 BRR LA PAZ

Telefono: Celular: 3183764927 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: :: No Aplica ::

Peso: 58 Kg Estatura: 156 Cm IMC: 23.8 Escolaridad: Especialista Jornada Laboral: DIURNA

EPS: MEDIMAS ARL: POSITIVA AFP: COLPENSIONES

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: LEIDI MILENA

Nro Identidad: 28555809

HC: # 36512

Edad: 41 años

Sexo: Femenino ♀

Antecedentes						
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				
Trabajo con Exposicion	No	Ninguno				
Antecedentes Laborales						
Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control	

OTOSCOPIA

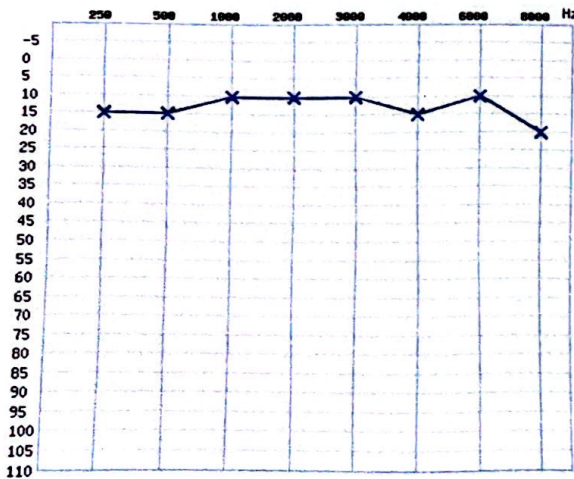
Oido Derecho

Normal

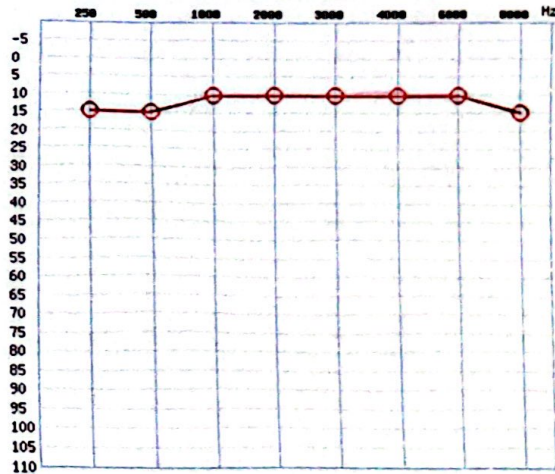
Oido Izquierdo

Normal

OIDO IZQUIERDO



OIDO DERECHO



PTA Aerea 11.25 0 PTA Osea

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

Vía Aerea: 15 15 10 10 10 15 10 20

Vía Osea:

PTA Aerea 11.25 0 PTA Osea

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

Vía Aerea: 15 15 10 10 10 10 10 15

Vía Osea:

Calle 16 A No. 6-55 Barrio 7 de Agosto

Teléfonos Celular 3114582632-3118891942

Email laboremos1431@yahoo.com Citas repcionlaboremos@gmail.com



Laboremos

Seguridad, salud y ambiente

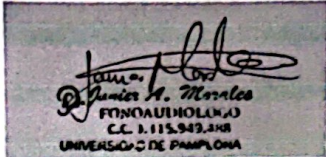
Medicina Laboral y Salud Ocupacional

Diagnostico Audiologico:

Sensibilidad auditiva periférica funcional en parámetros de normalidad a nivel bilateral.

Recomendaciones:

Se sugiere control auditivo anual. Se dan pautas al paciente sobre el cuidado auditivo.

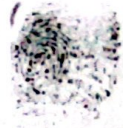


JANIER ALEXIS MORALES ESQUIVEL
Fonoaudiólogo



Leidi Santamaria

LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ
CC 28555809



Huella
Digital

Calle 16 A No. 6-55 Barrio 7 de Agosto
Teléfonos Celular 3114582632-3118891942

Email laboremos1431@yahoo.com Citas recepcionlaboremos@gmail.com

Visiometria



Fecha: 01/Feb/2023, Hora: 06:55:38 a.m.

Apellido: SANTAMARIA PEREZ

Tipo Doc: CC

Dirección: CL 40 11 11 BRR LA PAZ

Teléfono: Celular: 3183764927 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: :: No Aplica ::

Peso: 58 Kg Estatura: 156 Cm IMC: 23.8 Escolaridad: Especialista Jornada Laboral: DIURNA

EPS: MEDIMAS ARL: POSITIVA AFP: COLPENSIONES

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: LEIDI MILENA

Nro Identidad: 28555809

HC: # 36512

Edad: 41 años

Sexo: Femenino ♀

Antigüedad en la Empresa

Antigüedad en el Cargo

Antecedentes					
Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopia	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermotropia	No		No
Traumas Oculares	No				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermotropia	No				
Astigmatismo	No				
Miopia	No				

Corrección	
Usa Lentes	No
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluación					
Agudeza Visual	Vision de Lejos SC	Vision de Cerca SC	VL CC	VP CC	ADD
O.D.	20/20	20/20			
O.I.	20/20	20/20			
A.O.	20/20	20/20			

Examen Externo			
Percepción del Color		Convergencia	
Percepción Anormal	No	Lejos Cerca	No No

Interpretación	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

X

X

X

X

Calle 16 A No. 6-55 Barrio 7 de Agosto

Teléfonos Celular 3114582632-3118891942

Email laboremos1431@yahoo.com Citas recepcionlaboremos@gmail.com

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretación	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones							
Debe usar correccion para laborar	Si No X	Valoracion por Optometria	Si No X	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Mses

Conducta

Control visual anual

Jorge Andres Bolivar G.
Med. Especialista Medicina de Trabajo
Universidad del Rosario
Reg. Med. Esp. 123

Jorge Andres Bolivar Gomez Medico
Médico Esp. en Medicina del Trabajo
Registro #: Reg. Med. Esp. 123



Leida Santamaria

LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ
CC 28555809



Huella Digital

Calle 16 A No. 6-55 Barrio 7 de Agosto
Teléfonos Celular 3114582632-3118891942
Email laboremos1431@yahoo.com Citas recepcionlaboremos@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CIRCULAR NO 3-2023-0000014

Certifico que el Señor(a) contratista: LEIDI MILENA SANTAMARIA; Identificado con cédula de ciudadanía N° **28555809** cumple con los documentos del perfil solicitados en la circular 3-2023-0000014; “Exámenes pre ocupacionales para contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaria General”.

Cedula	Nombres y Apellidos	Tipo de Contratación	Exámenes Preempleo	CUMPLE
28555809	LEIDI MILENA SANTAMARIA	Contratista	SI	SI

Se diligencia a los 24 días del mes de enero de 2024.
Tiene validez hasta 01/02/2026.

Cordialmente.



Jhonathan Barrera A.
Medico General - R.M. 1049622905
Medico Ocupacional
Lic. 00341

**BARRERA ARCINIEGAS JHONATHAN
MEDICINA PREVENTIVA
REGIONAL CAQUETA - SENA**



Hace constar:

Que el Sr(a) LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 28555809 realizó el día 09/10/2024 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, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 28555809 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.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ** identificado con **CC No. 28555809**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	Fecha de inicio de cobertura: 04/10/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 03/10/2024 Fecha fin de Contrato: 13/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de 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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020600230.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certificado Bancario

Miércoles, 23 de octubre de 2024

Señores
SENA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ identificado(a) con CC 28555809, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	46689130054	2012/10/11	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

RECIBO DE CAJA No. 560192607



AGENCIA NEIVA	TRANSACCIÓN Nro. 560317888	FECHA DE RECAUDO 03/10/2024	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR SANTAMARIA PEREZ LEIDI MILENA			C.C o NIT 28555809
TOMADOR PÓLIZA SANTAMARIA PEREZ LEIDI MILENA			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000183058 - NRO. ELECTRÓNICO 5607971362			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS			VALOR RECIBO \$ 42,840.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000183058 - ANEXO 0 AGENCIA NEIVA, TOMADOR PÓLIZA: CC-28555809 SANTAMARIA PEREZ LEIDI MILENA. VALOR PAGADO \$ 42,840.00 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 560317888			


FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: LEALI SEGUROS ZOMAC LTDA

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5607971362**

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000183058 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA	COD. AGENCIA: 560	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION							
		<table> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>10</td> <td>2024</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	03	10	2024
DIA	MES	AÑO						
03	10	2024						
		<table> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>10</td> <td>2024</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	03	10	2024
DIA	MES	AÑO						
03	10	2024						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						
		FECHA DE IMPRESIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: LEIDI MILENA SANTAMARIA PEREZ	IDENTIFICACIÓN: CC 28.555.809
DIRECCIÓN: CL 37 1 I BIS 23 CA 3 MZ N CONJ RES CL REAL	CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETÁ
	TELÉFONO: 3214520605

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL CAQUETA	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1
BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL CAQUETA	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	03/10/2024	13/04/2025	1,260,094.30

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL CAQUETA**

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 POR PRESTACION DE SERVICIOS NO. C01.PCCNTR.6850727, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, EN ACTIVIDADES DE INSTRUCTOR DEL ÁREA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA Y EL SEGUIMIENTO EN LA ETAPA PRODUCTIVA; EN LAS DIFERENTES ÁREAS DEL CONOCIMIENTO DE LA FORMACIÓN TITULADA PRESENCIAL, Y COMPLEMENTARIA Y A DISTANCIA EN LOS PROGRAMAS REGULAR QUE IMPARTE EL CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,260,094.30	VALOR PRIMA: \$ *****25,000	GASTOS EXPEDICION: \$****11,000.00	IVA: \$ *****6,840	TOTAL A PAGAR: \$ *****42,840
---	---------------------------------------	--	------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
LEALI SEGUROS ZOMAC LTDA	9410	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.coww_digitalclientinfofin

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX>

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000560797136

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDE207F0608FD7D59

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Compañía de Seguros