



El servicio público
es de todos

GOBIERNO DE SANTANDER

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 469 y 442 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASAS				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RODRIGUEZ				NOMBRES NATHALY					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS			
C.C.		C.E.		PAS		No. 1121938351		F		M			
COL		COL		EXTRANJERO		Colombia							
LIBRETA MILITAR													
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				NÚMERO				D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO						DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
FECHA		DÍA 14		MES 05		AÑO 1996		CARRERA 5 NÚMERO 10-50 CARRERA 5 NÚMERO 10-50 CARRERA 5 NÚMERO 10-50					
PAÍS		Colombia						PAÍS		Colombia		DEPTO	
DEPTO		Meta						MUNICIPIO		LEBRÍJA		Santander	
MUNICIPIO		VILLAVICENCIO						TELÉFONO		3214655061		EMAIL	
												aux12prosp4@gmail.com	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

2

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TÉCNICO EN SISTEMAS	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	FECHA DE GRADO
											MES 12 AÑO 2013

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRITA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PhD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC	4	X		TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO	12	2013	
UN	10		X	CONTADURIA PUBLICA			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

3

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja				X				Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
Santander		LEBRÍJA		secretariag@emp.lebríja.gov.co					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO					
		DÍA 04 MES 01 AÑO 2021		DÍA 30 MES 01 AÑO 2021					
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN					
AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y COME No. 006-2021		CONTRATACION Y TESORERIA		CALLE 10 N 9 - 73					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja				X				Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
Santander		LEBRÍJA		secretariag@emp.lebríja.gov.co					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO					
6567928		DÍA 12 MES 11 AÑO 2020		DÍA 31 MES 12 AÑO 2020					
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN					
AUXILIAR CONTABLE Y ADMON AUXILIAR CONTABLE Y ADMINISTRATIVO		TESORERIA, SECRETARIA GENERAL		CALLE 10 no. 9 - 73					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

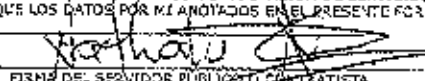
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA ESPL				X				Colombia	

DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LESBOA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD EMPUBERDA@YAHOO.COM	
TELÉFONOS 6567828	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 08 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 10 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Pasante	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 11 NO 6 - 73	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRUA ESP.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LESBOA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD EMPUBERDA@YAHOO.COM	
TELÉFONOS 6567828	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 09 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Pasante	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 11 NO 6 - 73	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD NASES, SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO HONDA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2511222	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 05 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 07 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO SUPERVISOR DE CARCERA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 8 NO 14 43	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cámara de Comercio de Honda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO HONDA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@camarahonda.org.co	
TELÉFONOS 5567828	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 05 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Pasante	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 13a no 10 a- 26	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 36. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

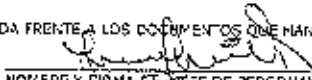

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____


NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.



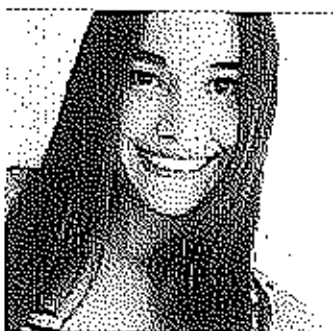
FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 180 DE 1985)

ENTIDAD RECEPTORA
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LEONIA

Período de declaración:
Desde: 01-01-2021 Hasta: 31-12-2021

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA				
1.1 DE BIENES Y RENTAS				
YO, CASAS RODRIGUEZ NATHALY	C.C.	C.E.	OTRO	Na. 1121938351
IDENTIFICADO CON:				CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
DIRECCIÓN: CARRERA 5 NUMERO 13-50 CARRERA 5 NUMERO 10-50 CARRERA 5 NUMERO 10-50				TELÉFONOS: 321-965061
MUNICIPIO: LEONIA	DEPARTAMENTO: Boyacá			PAÍS: Colombia
Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGÜINIDAD PADRES E HIJOS, A:				
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		PARENTESCO
OSPINA CASAS DIEGO ALEJANDRO		RC 1234678538		Hijo(a)
RODRIGUEZ QUIROGA GLORIA STELLA		CC 45378873		Madre
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DELLO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3º, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN, PARA RETIRARME, PARA ACTUALIZACIÓN, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravado fueron:				
CONCEPTO				VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES				0
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS				0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN				0
OTROS INGRESOS LABORALES				20.400.000
TOTAL INGRESOS NO LABORALES				0
TOTAL				20.400.000
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN			VALOR
d) Las acciones y obligaciones vigentes a la fecha son:				
ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO			VALOR
1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES				
a) En la actualidad actúo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:				
ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO			
b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:				
CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO			
c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		Nº	
	C.C.	C.E.	OTRO	
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA				
Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:				
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES			FORMA DE PARTICIPACIÓN	
C.F. REP				
Firma del servidor público			03 de enero de 2021	
CIUDAD Y FECHA				

NATHALY CASAS RODRÍGUEZ



Cedula de ciudadanía: 1.121.938.351 de Villavicencio, Meta

Fecha de nacimiento: 14 de septiembre de 1996

Lugar de nacimiento: Villavicencio, Meta

Tel. 3214865061

Dirección: Barrio La Popa, carrera 5 No. 10-50, Lebrija, Santander.

Correo electrónico: Nathaly.casasro@cun.edu.co

Perfil

Contadora Pública en postulación para grado. Técnico en Sistemas con manejo en base de datos, paquetes ofimáticos, elaboración de informes de gestión pública, contabilidad en las organizaciones, manejo de inventarios. Persona íntegra, con capacidad de trabajo en equipo, comunicación y excelentes relaciones interpersonales. Facilidad en procesos de adaptación y aprendizaje autónomo. Con interés en crecer profesional e intelectualmente.

Experiencia Laboral

Auxiliar Contable y Administrativo

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija
Área de Contabilidad, Contratación y Administración
06 de enero del año 2021

Auxiliar contable y administrativo

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija
Área de Contabilidad, Contratación y Administración
12 de noviembre a 31 de diciembre de 2020

Practicante contable nivel Profesional

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija
Área de Contabilidad y Administración
28 de agosto a 21 de octubre de 2020

Practicante contable nivel Tecnológico

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija
Área de Tesorería
09 de septiembre a 16 de diciembre de 2019

Supervisor de cabecera

Departamento nacional de estadística DANE
Censo Nacional de Población y Vivienda 2018
07 de mayo a 31 de Julio del 2018

Practicante contable nivel Técnico

Cámara de Comercio de Honda
01 de Abril a 01 de Junio del 2016

Soportes educativos

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre



LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL
DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Calles 125 y 126, No. 125-126, Bogotá, D.C.

y declaración autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

Confirma:

Nathaly Casas Rodríguez

C.C. 1121938351

Por cumplir satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la institución,
de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga

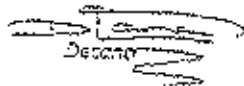
el título de:

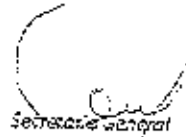
Tecnólogo en Gestión Contable y Financiera

Registro M.E.N.
53142

Dado en Bogotá, D.C., a los 20 días del mes de mayo de 2020.


Rector


Decano


Secretario General

Acta de grado No. 12020- Fecha de radicación: Registro de diploma No. 12020- Libro No. 11



La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Técnica Alfonso Palacio Rudas

Honda - Tolima
Jornada - Diurna

Autorizada por la Gobernación del Tolima, Secretaría de Educación y Cultura
Según Resolución N°. 04879 del 11 de octubre de 2011

Confiere a:

Nathaly Casas Rodríguez

Identificado (a) con C.C. N°. 950914-06798 de Villavieja, Meta

El Título de:

Bachiller Técnico en Sistemas

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Técnica, según
los planes y programas vigentes



[Firma]
Luis Alfonso Plata Jarama
C.C. N°. 12.951.179 de Villavieja (Meta)
Rector

[Firma]
Rosalba Malucha Ariza
C.C. N°. 26.731.498 de Honda (Tol)
Secretaria

Acta General de Graduación N°. 001 Folio N°. 30-31-32 Libro N°. 026

Dada en Honda Tol, a los 06 días del mes de Diciembre de 2013

Se registra: Decreto de la Secretaría de Educación, según Decreto 924 del 6 de mayo de 1994
y 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República



Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NATHALY CASAS RODRIGUEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1121938351

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION Y CONTROL DE INVENTARIOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los veintidos (22) días del mes de agosto de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA MARCELA FARFAN PERDOMO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

CLAUDIA MARCELA FARFAN PERDOMO

Subdirectora (E)

CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS

REGISTRAL MEXSA

61885629 - 22/08/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://autenticados.senacol.gov.co>, bajo el número 91270047505340621121938351C.



LIBERTAD Y JUSTICIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hacé constar que

NATHALY CÁSAS RODRIGUEZ
Con Cédula de Ciudadanía No. 1121938357

Cursó y aprobó la acción de Formación
ENGLISH III
con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los diez (10) días del mes de noviembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JOSE ALIRIO MARQUEZ GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOSE ALIRIO MARQUEZ GARCIA
Sede Bogotá
CENTRO DE INDUSTRIA Y COMERCIO
REGIONAL TOLIMA

18803157 - 12/11/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el sistema electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 0276098234055667112193835162



Página 1 de 1

Leiria, Santiago, 22 de Octubre de 2020

Señora

CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Del: Curso Finalización de prácticas profesionales presenciales

LA TESORERA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEIRIA, E.S.P.

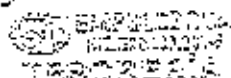
CERTIFICA

Que la estudiante NATHALY CASAS RODRIGUEZ identificada con DNI de ciudadanía no. 1121828251, inscrita en el expediente de prácticas de finalización de curso en la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Leiria, en actividades de apoyo y mantenimiento administrativo como apoyo en la preparación de actas, formularios, preparación de medios tecnológicos para cursos de capacitación y reuniones, realización de actividades administrativas y soporte de gestión de comunicación de correo, PDA, Internet, telefónico, entre otros, realizando e ingresando documentos y apoyo en gestión de correo electrónico y gestión de prácticas en modalidad presencial y virtual una duración total de 200 horas, iniciadas el día 20 de agosto de 2020 y finalizadas el día 22 de octubre de 2020.

En fe de constancia.

LAURA MARCELA HERNÁNDEZ R.

Tesorera



Calle 11 No. 2-70 Leiria - Santiago Tel: 650 7622 / Correo 812 2020
Email: corporacion@espl.leiria.gob.ec



CERTIFICAMOS

Que el Señor CASAS RODRIGUEZ NATHALY, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1121538251 labora en Nases EST. Empresa de Servicios Temporales S.A.S. para nuestra(s) empresa(s) cliente(s) en los siguientes periodos:

Forade - Contrato No. 2120577

Desde 07 de mayo de 2019, hasta 17 de julio de 2019, liquidada a la finalización de la obra.

Desempeñando en su último cargo de SUPERVISOR CAJEROA.

Suelo Básico Marsuz, Último concreto	\$ 305500
--------------------------------------	-----------

EPSONUEVAE
AFPI: PORVEN
AEP: ARL COLPATRIA
Caja de COMPENSACION FAMILIAR: Caja Familiar Fenezco del Toms -
COMPENALCO

Tipo de contrato firmado: Otre o Labor Contrataca.

La presente se expide a solicitud del interesado a los (14) días del mes de Septiembre de 2018.

WILLIAM MOYA RODRIGUEZ
COORDINADOR DE NOMBRIA

UNICO ORIGINAL SACAR
COPIAS PARA TRAMITES



1. *Chlorophyll a* and *b* contents were determined by the method of Lichtenthaler and Whistler (1973).

CONFIDENTIAL - ORIGINALLY LABELED BY BUREAU MEMBERS WITH DATA FROM 1956-1957. THIS INFORMATION IS

[illegible]

1. BUCKINGHAM, Dr. Margaret M. 55-48 (Case 62) 4222 Pm. 212-4224
 2. BUCKINGHAM, Dr. 55-48 (Case 62) 4222 Pm. 212-4224
 3. BUCKINGHAM, Dr. 55-48 (Case 62) 4222 Pm. 212-4224
 4. BUCKINGHAM, Dr. 55-48 (Case 62) 4222 Pm. 212-4224
 5. BUCKINGHAM, Dr. 55-48 (Case 62) 4222 Pm. 212-4224
 6. BUCKINGHAM, Dr. 55-48 (Case 62) 4222 Pm. 212-4224

I. TRÁMITE			
TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el rama de seguros de riesgos laborales. Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1984
AFILIACIÓN	ARL NO DEFINIDA	03/01/2022 17:35:48	

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE				
TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	000137201	ESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRUA ESP	CL 10 9 73	131173

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	EMPRESAS DEDICADAS A LA CAPTACION, DEPUR	3410301	3
DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
CL 10 9 73 B	LEBRUA	Santander	

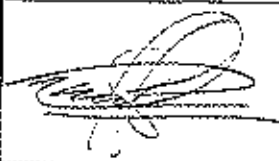
IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR					
TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
CC	1121933851	CASAS	RODRIGUEZ		
NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN RESIDENCIA		
NATHALY	18/01/1996		barrio la papa		
CUIDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CÉLULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO	
LEBRUA	321496536	3214965361	xxx@empulebrua.gov.co	F	
LOCALIDAD/COMUNA		ZONA			
barrio la papa		Urbana			
EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO		
Nueva EPS	37	Pensionar	3		
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO		
Mes Anticipado		4/1/2022	24000000		
TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE		
ADMINISTRATIVO	3/1/2022	31/12/2022	SI		
DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC			
0	2000000	1000000			
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA		
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a un mes	NO DEFINIDO	Voluntario	NO DEFINIDA		
ACTIVIDAD A DESARROLLAR		CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR		
EMPRESAS DEDICADAS A LA CAPTACION, DEPUR		3410301	3		

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 03/01/2022 17:35:48. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

HORARIO EN QUE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES																									
Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Lunes						X	X	X	X	X	X			X	X	X	X								
Martes						X	X	X	X	X	X			X	X	X	X								
Miércoles						X	X	X	X	X	X			X	X	X	X								
Jueves						X	X	X	X	X	X			X	X	X	X								
Viernes						X	X	X	X	X	X			X	X	X	X								

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES				
NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1235 DE 1994, LA LEY 778 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMÁS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTAN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE	DECLARACIÓN PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICIÓN DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.		
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL	SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL
NOMBRE:	FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE		NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 03/01/2022 17:35:48. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]