

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.565.593**  
**LOPEZ PAZ**

APELLIDOS  
**ZAIDA ANDREA**

NOMBRES

*Zaida Andrea López Paz.*

FIRMA



*Madre de Christian Estiven García López*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1974**

**CC MONDOMO**  
**SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

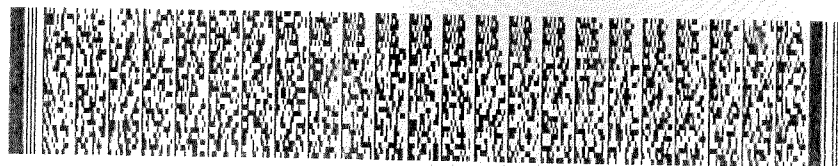
**F**

SEXO

**17-MAR-1992 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1100100-00207501-F-0034565593-20100105

0019627120A 1

7760548721



NOMBRES Y  
LLIDOS DEL  
REGISTRADO

Zaida Andrea López Paz  
En la República de Colombia Departamento de Cauca  
Municipio de Santander Veintiocho (28)  
(Corregimiento, Vereda, Inspección)  
del mes de Febrero de mil novecientos setenta y cuatro  
se presentó José Freddy López identificado con C. # 10521-751 de popaya  
(Nombre del declarante)  
domiciliado en Mondomo y declaró

SECCION GENERAL

Que para los efectos legales denuncia ante esta Inspección de Policía  
que el día Veintiocho del mes de Febrero Notaría, Registraduría, Alcaldía, etc. de mil novecientos setenta y cuatro  
nació en el municipio de Santander departamento de Cauca  
República de Colombia un niño de sexo femenino  
a quien se le ha dado el nombre de Zaida Andrea,

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 8. A.M. lugar Mondomo, Acaesurbana  
Nombre de la madre Carmen Luis Paz Dirección de la Casa, Hospital, Barrio, Vereda. edad 23 años  
Identificada con C. # 25-241-317 de profesión Of. Domésticos  
de nacionalidad Colombiana estado civil Casada  
Nombre del padre José Freddy López edad 24 años  
La anotación del nombre del padre está sujeta a lo dispuesto en los Art. 53 y 54 del Decreto 1260/70  
Identificado con C. # 10521751 de profesión Empleado  
de nacionalidad Colombiano y estado civil Casado  
Certificó el nacimiento Luis Carlos Cifuentes Nombre del Médico - Enfermera Alba Lucía Chaves Licencia No.  
o los testigos Luis Carlos Cifuentes y Alba Lucía Chaves  
(Cuando no se presenta certificado - Art. 49 Decreto 1260/70)  
quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento  
El denunciante José Freddy López  
Los testigos Luis C. Cifuentes Alba L. Chaves  
A falta de certificado Médico o de enfermera. C.C. No. 1.512.160 de Edrc. C.C. No. 25662.9115 de Edrc.

El funcionario que autoriza el registro [Firma]



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 2o. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1o. de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural y para constancia firmo,

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma de la madre que hace el reconocimiento

Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento



**EL SUSCRITO PRINCIPAL  
DE SANTANDER (C.)  
CERTIFICA:**

Que la presente es una copia fiel y auténtica de su  
origen, que obra el Serio 255/74 con No. \_\_\_\_\_,  
que el (los) suscrito (a) ha tenido a la vista.

**VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.  
LEY 26 DE 1976**

**22 SET. 1994**  
Santander \_\_\_\_\_ de 1.99

VALIDO PARAMATRIMONIO

SEANEXA DATO DE LA SECCION GENERICA QUE NO SALIO  
POR PROBLEMAS DE ENCUADERNACION.

LANOTARIA  
EMITH MONTILLA ECHAVARRIA

NOTARI A UNICA

SECCION GENERICA

NACIO EL DIA 26 DE FEBRERO DEL SETENTAYCUATRO

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.061.789.672**

**GARCIA LOPEZ**

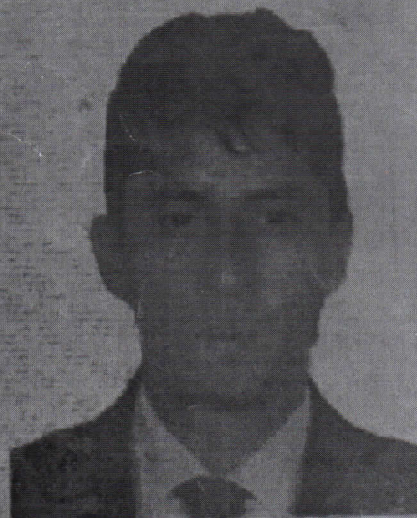
APELLIDOS

**CHRISTIAN ESTIVEN**

NOMBRES

*Christian Estiven G.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**16-ABR-1996**

**PIENDAMO**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.83**

**O+**

**M**

ESTATURA

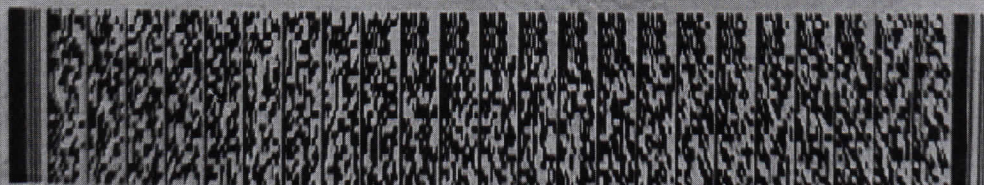
G.S. RH

SEXO

**21-ABR-2014 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-1100100-00943832-M-1061789672-20171006

0057865563A 1

9910150515



ORDINALES DE LOS MESES	ENERO.....01 MAYO.....05 SEP.....09	FEBRERO.....02 JUNIO.....06 OCTUBRE.....10	MARZO.....03 JULIO.....07 NOV.....11	ABRIL.....04 AGOSTO.....08 DIC.....12
------------------------	---	--	--	---



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
Superintendencia de Notariado y Registro  
18562501

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
9 6 0 4 1 6	10082

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría PIENDAMO CAUCA	5 Código 2335
------------------------	--	---	------------------

SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer Apellido GARCIA	7 Segundo Apellido LOPEZ	8 Nombres CHRISTIAN ESTIVEN
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 16 12 Mes ABRIL 13 Año 1996
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Dpto., Int. o Comis. CAUCA	16 Municipio PIENDAMO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora	
	PIENDAMO	9:44A.M	
	19 Documento Presentado-Antecedente (Cert. Médico, Acta Parroquia etc.)	20 Nombre del Profesional que certificó el nacimiento	21 No. licencia
	TESTIGOS		
MADRE	22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres	24 Edad actual
	LOPEZ PAZ	ZAIDA ANDREA	22
	25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad	27 Profesión u oficio
	C.C.No. 34.565.593 POPAYAN	COLOMBIANA	HOMER
PADRE	28 Apellidos	29 Nombres	30 Edad actual
	GARCIA VEDOYA	HERNAN HERALDO	26
	31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad	33 Profesión u oficio
	C.C.No. 76.310.308 POPAYAN	COLOMBIANO	COMERCIANTE

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C.No. 76.310.308 POPAYAN	35 Firma (autógrafa) HERNAN GARCIA VEDOYA
	36 Dirección postal y municipio B LA FLORESTA PIENDAMO	37 Nombre: HERNA HERALDO GARCIA VEDOYA
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) C.C.No. 25.271.317 POPAYAN	39 Firma (autógrafa) CARMEN INES PAZ C
	40 Domicilio (Municipio) B. LA FLORESTA PIENDAMO	41 Nombre: CARMEN INES PAZ CARDENAS
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) C.C.No. 34.553.652 POPAYAN	43 Firma (autógrafa) HILTHEA CASTRO CARDONA
	44 Domicilio (Municipio) B. SAN JOSE PIENDAMO	45 Nombre: HILTHEA CASTRO CARDONA
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 25 47 Mes ABRIL 48 Año 1996	49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

FORMA DANE IP10 - 0 VI / 77

FORMAS EFICIENTES



Registraduría Nacional del Estado Civil Piendamó - Cauca  
El suscrito Registrador Municipal:

CERTIFICA:

Que el presente folio es fiel tomado del Original Que reposa en el serial: 18562501

VALIDO PARA: TRAMITES LEGALES

Dado en Piendamó (Cauca) el 06 DE ABRIL DEL 2022  
Exento de sello: Art. 20. Ley 962/2005, Art. 11 del Decreto 2150 de 1995

CARLOS ALIRJO GOMEZ HURTADO  
Registrador Municipal Piendamó Cauca



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMEGRÁFICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo (1o.) de la Ley 75 de 1.968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

*Juan Carlos Deboya*

Firma del padre que hace el reconocimiento



*[Signature]*

Notario ante quien se hace el reconocimiento



59

60

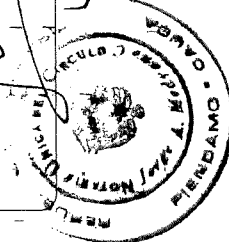
61 NOTAS: LIVITOM-IF FOL.87/96  
Numeral (8) CHRISTIAN ESTIVEN VALEN DOY FE.

Legitimación

Legitimado mediante matrimonio que contrajeron los padres el día 2 agosto 1997. en la Notaría única de Piedras Blancas mediante Escritura No 795 Registro matrimonial 2108912 de agosto 2/97. Libro de actas. Tomo III-folio 82/97.

Notario

*[Signature]*



ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO





ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

5253993



Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☒ Notaría ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código ☐ F ☐ Z ☐ E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE POPAYAN - COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN.....

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN.....

Documento de identificación (Clase y número)

Sexo (en Letras)

CC 1.061.789.672.....

MASCULINO.....

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CAUCA POPAYAN .....

Fecha de la defunción

Hora

Número de certificado de defunción

Año 2 0 2 1 Mes A B R Día 2 9 .....

OF1070 JUL7/2021.....

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia

Fecha de la sentencia

Año

Mes

Día

Documento presentado

Nombre y cargo del funcionario

Autorización judicial

☒

Certificado Médico

☐

FISCALIA 01-002.....

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

MUNOZ DELGADO RUBY ASISTENTE DE FISCAL II.....

Documentos de Identificación (Clase y número)

Firma

SIN INFORMACION.....

HAY FIRMA

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)

Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2 0 2 1 Mes J U L Día 0 7

FERNANDO JOSE VELASCO ORDONEZ.....

ESPACIO PARA NOTAS

07.JUL.2021 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ORDEN JUDICIAL.....

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO







**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL

C E R T I F I C A:

QUE ESTE REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION  
CON INDICATIVO SERIAL .5253993



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

Que se lleva en la Registraduría de  
Popayán, es fiel copia del original

08 DE JULIO DEL 2021

**CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS**  
Registradora Especial Del Estado Civil  
Popayán – Cauca

LA REGISTRADURÍA  
DEL SIGLO XXI





## INGRESO EMPLEADO

### DATOS DE LA EMPRESA

**Tipo de Identificación:** NIT  
**Número de documento:** 830136162  
**Número Afiliación:** 252177  
**Razón social:** DICO TELECOMUNICACIONES SA

### DATOS DEL EMPLEADO:

**Tipo de documento:** CÉDULA  
**Número de Documento** 1061789672  
**Nombre:** CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ  
**Fecha Ingreso:** 15/09/2020  
**Salario básico:** 877.803  
**Nit empresa en misión:** 0  
**Código Sucursal:** 12  
**Centro de trabajo:** 3  
**Tasa:** 2,436  
**Fecha hora transacción:** 14/09/2020 08:24:01 p.m.





Roberto Carlos PR &lt;rcarlospinedo@gmail.com&gt;

**Rv: Fwd: Respuesta Servicio Solicitado.**

1 mensaje

**felisa paz cardenas** <felcar84@yahoo.com>  
Responder a: felisa paz cardenas <felcar84@yahoo.com>  
Para: "rcarlospinedo@gmail.com" <rcarlospinedo@gmail.com>

26 de junio de 2022, 9:38

Esta es la respuesta

[Enviado desde Yahoo Mail para Android](#)

----- Mensaje reenviado -----

**De:** "Zaida Andrea López Paz" <zaidaandrealopezpaz@gmail.com>  
**Para:** "felisa paz cardenas" <felcar84@yahoo.com>  
**Cc:**  
**Enviado:** sáb., 25 de jun. de 2022 a la(s) 5:00 p. m.  
**Asunto:** Fwd: Respuesta Servicio Solicitado.

----- Forwarded message -----

**From:** [arcolpatria@axacolpatria.co](mailto:arcolpatria@axacolpatria.co) <[arcolpatria@axacolpatria.co](mailto:arcolpatria@axacolpatria.co)>  
**Date:** vie., 24 jun. 2022, 3:38 p. m.  
**Subject:** Respuesta Servicio Solicitado.  
**To:** <[zaidaandrealopezpaz@gmail.com](mailto:zaidaandrealopezpaz@gmail.com)>



Bogotá D.C. 24 de junio de 2022

**Señora**  
**ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ**  
[zaidaandrealopezpaz@gmail.com](mailto:zaidaandrealopezpaz@gmail.com)  
**Popayán-Cauca**

Asunto: Solicitud 1666632

Respetada señora ZAIDA.:

Reciba un cordial saludo y sinceros agradecimientos por confiar en nuestra Compañía.

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., en respuesta a su solicitud radicado con número de trámite interno 1666632 del 17 - 06 - 2022, le informamos que en relación al trámite de estudio sobre el reconocimiento de pensión de sobrevivientes por el fallecimiento del señor CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ quien en vida se identificó con número de documento 1061789672, le comunicamos que la prestación económica, presento objeción por esta ARL, toda vez que no se evidenciaron beneficiarios con derecho al pago con base a las condiciones legalmente requeridas; del mismo modo se precisa lo manifestado en la carta de objeción, que en caso de no estar de acuerdo, podrá acudir a la justicia ordinaria laboral (adjunto copia de carta y soporte de notificación).

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

VIGILADO Supersalud



Si tienen alguna inquietud, no duden en comunicarse con nosotros al número celular 322 863 1512, a la Línea en Bogotá 316 19 90 Ext. 3528 - 3591 o a la Línea Integral de Atención al Cliente, número 423 57 57 en Bogotá o 018000-512620 fuera de Bogotá, o enviarnos un correo electrónico a: [arcolpatria@axacolpatria.co](mailto:arcolpatria@axacolpatria.co)

Atentamente,

OSCAR ALFONSO TELLEZ ROMERO  
Líder Prestaciones CMP BTA  
ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

Elaboro: cmmeloc

**cc. Servicio al Cliente**

Oficina principal: [Carrera 7 No. 24-89 - Bogotá D.C.-Colombia](#) - [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)  
Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA: Teléfonos: (57-601) 423 57 57 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país  
Correo electrónico: [arcolpatria@axacolpatria.co](mailto:arcolpatria@axacolpatria.co)

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero Teléfono móvil: 313 499 8023, [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com)



Carmen Lucia CASTRO GONZALEZ

De: radicacion.prestacionesarl@axacolpatria.co  
Enviado el: lunes, 6 de diciembre de 2021 4:42 p. m.  
Para: diana.salavarrieta@dico.com.co  
Asunto: NOTIFICACION OBJECION: REPORTE POR LA MUERTE DEL SR(A) CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ (Q.E.P.D.) CC No. 1061789672 STRO 20210034049  
Datos adjuntos: 20210034049.pdf

Bogotá D.C, 06 de diciembre de 2021

Señores  
DICO TELECOMUNICACIONES S. A.  
Atn. Sra. Ana María Correa Cano  
Carrera 97 No. 24 C – 23  
[DIANA.SALAVARRIETA@DICO.COM.CO](mailto:DIANA.SALAVARRIETA@DICO.COM.CO)  
Bogotá D.C.

REF.: OBJECION/CASO FATAL SG-80597-ARL - STRO No. 20210034049

Respetados señores:

Reciban un cordial saludo y sinceros agradecimientos por confiar en nuestra Compañía.

POR FAVOR ENVIAR CONFIRMACIÓN DE RECIBIDO – NOTIFICACION ELECTRONICA.

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. le informa que adjunto se está enviando carta de Objeción emitida por parte de esta Administradora de Riesgos Laborales, correspondiente a la persona que se relaciona a continuación:

USUARIO	CEDULA
CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ	1061789672

Agradecemos informar del contenido de la comunicación adjunta a los familiares del trabajador que se hayan presentado a reclamar las prestaciones sociales.

Cordialmente,

DIRECCION NACIONAL DE PRESTACIONES CMP BTA  
ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C.-Colombia • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)  
Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA: Teléfonos: (57-1) 423 57 57 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país  
Correo electrónico: [arlcoldpatria@axacolpatria.co](mailto:arlcoldpatria@axacolpatria.co)  
Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono fijo: (57-1) 337 48 81, Teléfono móvil: 313 499 8023, [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com)



Si tiene alguna inquietud, no dude en comunicarse con nosotros a La Línea Integral de Atención al Cliente, número 4235757 en Bogotá o 018000-512620 fuera de Bogotá, o enviarnos un correo electrónico a: [arcolpatria@axacolpatria.co](mailto:arcolpatria@axacolpatria.co)



**Buzón Radicación Prestaciones ARL**  
Gestión de Siniestros ARL y Salud

[radicacion.prestacionesarl@axacolpatria.co](mailto:radicacion.prestacionesarl@axacolpatria.co)

[www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)



Usuario: clcastro

[www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)





Carmen Lucia CASTRO GONZALEZ

De: radicacion.prestacionesarl@axacolpatria.co  
Enviado el: lunes, 6 de diciembre de 2021 4:49 p. m.  
Para: mlaboralbta@colsanitas.com  
Asunto: NOTIFICACION OBJECION: REPORTE POR LA MUERTE DEL SR(A) CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ (Q.E.P.D.) CC No. 1061789672 STRO 20210034049  
Datos adjuntos: 20210034049.pdf

Bogotá D.C, 06 de diciembre de 2021

Señores  
EPS SANITAS SAS  
[mlaboralbta@colsanitas.com](mailto:mlaboralbta@colsanitas.com)  
Popayán - Cauca

REF.: OBJECION/CASO FATAL SG-80597-ARL - STRO No. 20210034049

Respetados señores:

Reciban un cordial saludo y sinceros agradecimientos por confiar en nuestra Compañía.

POR FAVOR ENVIAR CONFIRMACIÓN DE RECIBIDO – NOTIFICACION ELECTRONICA.

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. le informa que adjunto se está enviando carta de Objeción emitida por parte de esta Administradora de Riesgos Laborales, correspondiente a la persona que se relaciona a continuación:

USUARIO	CEDULA
CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ	1061789672

Cordialmente,

DIRECCION NACIONAL DE PRESTACIONES CMP BTA  
ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C.-Colombia • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)  
Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA: Teléfonos: (57-1) 423 57 57 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país  
Correo electrónico: [arlcoldpatria@axacolpatria.co](mailto:arlcoldpatria@axacolpatria.co)  
Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono fijo: (57-1) 337 48 81, Teléfono móvil: 313 499 8023, [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com)

Si tiene alguna inquietud, no dude en comunicarse con nosotros a La Línea Integral de Atención al Cliente, número 4235757 en Bogotá o 018000-512620 fuera de Bogotá, o enviarnos un correo electrónico a: [arlcoldpatria@axacolpatria.co](mailto:arlcoldpatria@axacolpatria.co)



Buzón Radicación Prestaciones ARL  
Gestión de Siniestros ARL y Salud

[radicacion.prestacionesarl@axacolpatria.co](mailto:radicacion.prestacionesarl@axacolpatria.co)

[www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)



Usuario: clcastro

[www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)





Carmen Lucia CASTRO GONZALEZ

De: radicacion.prestacionesarl@axacolpatria.co  
Enviado el: lunes, 6 de diciembre de 2021 4:53 p. m.  
Para: servicioalcliente@segurosalfa.com.co  
Asunto: NOTIFICACION OBJECION: REPORTE POR LA MUERTE DEL SR(A) CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ (Q.E.P.D.) CC No. 1061789672 STRO 20210034049  
Datos adjuntos: 20210034049.pdf

Bogotá D.C, 06 de diciembre de 2021

Señores  
AFP PORVENIR  
[servicioalcliente@segurosalfa.com.co](mailto:servicioalcliente@segurosalfa.com.co)  
Popayán - Cauca

REF.: OBJECION/CASO FATAL SG-80597-ARL - STRO No. 20210034049

Respetados señores:

Reciban un cordial saludo y sinceros agradecimientos por confiar en nuestra Compañía.

POR FAVOR ENVIAR CONFIRMACIÓN DE RECIBIDO – NOTIFICACION ELECTRONICA.

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. le informa que adjunto se está enviando carta de Objeción emitida por parte de esta Administradora de Riesgos Laborales, correspondiente a la persona que se relaciona a continuación:

USUARIO	CEDULA
CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ	1061789672

Cordialmente,

DIRECCION NACIONAL DE PRESTACIONES CMP BTA  
ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C.-Colombia • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)  
Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA: Teléfonos: (57-1) 423 57 57 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país  
Correo electrónico: [arlcoldpatria@axacolpatria.co](mailto:arlcoldpatria@axacolpatria.co)  
Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono fijo: (57-1) 337 48 81, Teléfono móvil: 313 499 8023, [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com)

Si tiene alguna inquietud, no dude en comunicarse con nosotros a La Línea Integral de Atención al Cliente, número 4235757 en Bogotá o 018000-512620 fuera de Bogotá, o enviarnos un correo electrónico a: [arlcoldpatria@axacolpatria.co](mailto:arlcoldpatria@axacolpatria.co)



Buzón Radicación Prestaciones ARL  
Gestión de Siniestros ARL y Salud

[radicacion.prestacionesarl@axacolpatria.co](mailto:radicacion.prestacionesarl@axacolpatria.co)

[www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)



Usuario: clcastro

[www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)







Bogotá, D. C., 8 de noviembre de 2021

SG-80597-ARL

Señores

**DICO TELECOMUNICACIONES S. A.**

Atn. Sra. Ana María Correa Cano

Carrera 97 No. 24 C – 23

Bogotá D. C.

**REF: REPORTE POR LA MUERTE DE CHRISTIAN ESTIVEN GARCÍA LÓPEZ C.C.  
No. 1.061.789.672**

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo de la Administradora de Riesgos Laborales de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S. A.

Nos permitimos informar, que finalizado el proceso de validación de beneficiarios de la pensión de sobrevivientes del afiliado CHRISTIAN ESTIVEN GARCÍA LÓPEZ, se concluyó que ninguna persona acreditó el derecho al pago de esta prestación.

El joven CHRISTIAN ESTIVEN GARCÍA LÓPEZ de 25 años, estuvo afiliado a la ARL de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S. A. como trabajador dependiente de esa Empresa solamente 7 meses, con fecha de ingreso 15 de septiembre de 2020, en el cargo de técnico 3, devengando salario básico de mínimo legal.

El jueves 29 de abril de 2021 aproximadamente a las 3:00 de la tarde, el joven CHRISTIAN ESTIVEN GARCÍA LÓPEZ se desplazaba en su motocicleta de placa NSK74F, color blanco, marca Honda, línea CB160, modelo 2021, por la variante norte de Popayán y sufrió un accidente de tránsito. Fue trasladado al Hospital Susana Lopez donde lamentablemente falleció. Los gastos de entierro fueron asumidos por un plan exequial tomado por su abuela materna CARMEN INES PAZ.

Se supo que el joven CHRISTIAN ESTIVEN GARCÍA LÓPEZ era soltero, no tuvo hijos ni relación marital con ninguna persona al momento de su muerte. Estuvo afiliado a la EPS SANITAS donde no registró ningún beneficiario.

Se informó que los padres del trabajador señor HERNAN HERALDO GARCIA VEDOYA, de 51 años, identificado con la C. C. No. 76.310.308, y señora ZORAIDA ANDREA LÓPEZ PAZ de 47 años, identificada con la C. C. No. 34.565.693, son casados, pero están separados desde hace 17 años. La señora ZORAIDA reside en casa propia ubicada en la calle 73 norte No. 7 B – 39, barrio La Paz, de la ciudad de Popayán –

Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C.-Colombia • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co). Línea Integral de Atención al Cliente: Teléfonos: (57-1) 423 57 57 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país • [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co).

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono fijo: (57-1) 337 48 81, Teléfono móvil: 313 499 8023, [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com)



Cauca, en compañía de sus otras tres hijas más mayores de edad; DIANA ALEJANDRA de 28 años, JULIETH de 23 años, y LUISA FERNANDA de 19 años. La señora ZORAIDA manifestó, que recibe ayuda económica de su mamá y de dos hermanos (JEISON y KAROL) que residen en el exterior. El señor HERNAN HERALDO es comerciante de calzado desde hace 28 años y vive en arriendo en la Manzana 1 No. 1 – 31, barrio La Isabela de la ciudad de Popayán.

Aunque no existe ninguna prueba de la ayuda económica que el señor CHRISTIAN ESTIVEN GARCÍA LÓPEZ suministraba a sus padres, esta no pudo ser de gran valor, habida cuenta que él cancelaba sus estudios universitarios, el crédito de la motocicleta y debía asumir sus propios gastos.

En conclusión, los padres del señor CHRISTIAN ESTIVEN GARCÍA LÓPEZ no acreditaron la dependencia económica que exige la ley para ser beneficiarios de la pensión de sobrevivientes. El auxilio económico que pudieron recibir de su hijo (aunque no hay ninguna prueba de ello), no pudo ser de tal magnitud como para configurar una dependencia económica.

La Corte Suprema de Justicia al analizar la dependencia económica de los padres que reclaman una pensión de sobrevivientes ha considerado, que la dependencia económica requerida por la ley para adquirir la condición de beneficiario de la pensión de sobrevivientes, debe contar cuando menos con los siguientes elementos: i) debe ser cierta y no presunta, esto es, que se tiene que demostrar efectivamente el suministro de recursos de la persona fallecida hacia el presunto beneficiario, y no se puede construir o desvirtuar a partir de suposiciones o imperativos legales abstractos como el de la obligación de socorro de los hijos hacia los padres; ii) la participación económica debe ser regular y periódica, de manera que no pueden validarse dentro del concepto de dependencia los simples regalos, atenciones, o cualquier otro tipo de auxilio eventual del fallecido hacía el presunto beneficiario; iii) las contribuciones que configuran la dependencia deben ser significativas, respecto al total de ingresos de los beneficiarios, de manera que se constituyan en un verdadero soporte o sustento económico de éste; por lo que, tales asignaciones deben ser proporcionalmente representativas, en función de otros ingresos que pueda percibir el sobreviviente, de tal manera que si, por ejemplo, recibe rentas muy superiores al aporte del causante, no es dable hablar de dependencia.

No se tiene conocimiento de la existencia de otros beneficiarios previstos en el artículo 47 de la ley 100 de 1993 (literales c y d) modificado por el artículo 13 de la ley 797 de 2003, que por dependencia económica con el fallecido tengan derecho a recibir.

Con base en las anteriores consideraciones y con fundamento en la normatividad vigente, la Administradora de Riesgos Laborales de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., no reconoce la pensión de sobrevivientes por la muerte del afiliado CHRISTIAN ESTIVEN GARCÍA LÓPEZ.

Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C.-Colombia • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co). Línea Integral de Atención al Cliente: Teléfonos: (57-1) 423 57 57 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país • [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co).

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono fijo: (57-1) 337 48 81, Teléfono móvil: 313 499 8023, [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com)





Si alguno de los interesados no está de acuerdo con esta decisión, puede acudir ante la justicia ordinaria laboral y hacer uso de las acciones legales.

Agradecemos informar del contenido de la presente comunicación a los familiares del trabajador que se hayan presentado a reclamar las prestaciones sociales.

Sin otro particular, cordialmente

**LIZBETH EUGENIA BOSSA ABRIL**

Representante Legal

LEBA/mabr

Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C.-Colombia • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co). Línea Integral de Atención al Cliente:  
Teléfonos: (57-1) 423 57 57 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país • [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co).

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono fijo: (57-1) 337 48 81, Teléfono móvil: 313 499 8023, [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com)

**Señores:** DICO TELECOMUNICACIONES S.A.  
NIT. 830.136.162

**Asunto:** COPIA DE REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO Y DEL  
CONTRATO DE TRABAJO – CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ

**Fecha:** 27 DE MARZO DE 2023.

**ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ**, mujer, mayor de edad y residente en la ciudad de Popayán, identificada con la C.C. N° 34.565.593 de Popayán, actuando en nombre propio, y en ejercicio del derecho petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, elevo petición ante ustedes de acuerdo a los siguientes:

#### HECHOS

1. Mi hijo CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ que en vida se identificó con cedula de ciudadanía N° 1.061.789.672 de Popayán, falleció el día 29 de abril de 2021.
2. Por lo anterior y en mi calidad de madre, tal y como lo demuestro con copia del registro civil de nacimiento que anexo a esta petición, solicito lo siguiente, para efectos de demostrar que la pensión de sobrevivientes la debe conceder la ARL - ADMINITRADORA DE RIESGOS LABORALES y no el FONDO DE PENSIONES.

#### PETICION

1. Solicito se me sirva a expedir **copia del reporte de accidente de trabajo** de mi hijo CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ quien se identificó en vida con cedula de ciudadanía N° 1.061.789.672 de Popayán.
2. Solicito se me sirva a expedir **copia del contrato de trabajo suscrito entre ustedes y mi hijo** CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ quien se identificó en vida con cedula de ciudadanía N° 1.061.789.672 de Popayán.

Depóngase del mecanismo pertinente para dar cabal cumplimiento a la anterior petición.

#### ANEXOS

1. Copia registro civil de nacimiento de mi hijo CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ, **con el fin de demostrar parentesco.**
2. Copia registro defunción de mi hijo CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ.



3. Copia cedula de ciudadanía de mi hijo CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA  
LOPEZ – C.C. N° 1.061.789.672

4. Copia cedula de ciudadanía de la suscrita madre ZAIDA ANDREA LOPEZ  
PAZ – C.C. N° 34.565.593

**NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES**

**Popayán (Cauca),**

Calle 73N # 7B-39

Barrio La Paz, Primera Etapa.

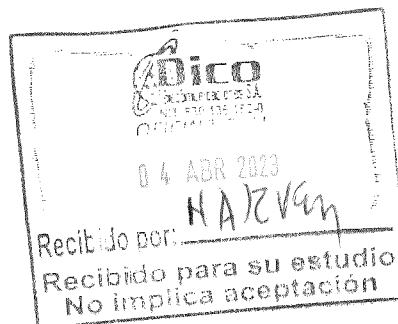
Cel. 315 386 3058

Correo electrónico: zaidaandrealopezpaz@gmail.com

Atte.,

*Zaida Andrea Lopez Paz*

**ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ**  
C.C. N° 34.565.593 de Popayán





Santiago de Cali, 11 de abril de 2023

Señora:  
ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ  
CC: 34565593  
La Ciudad

Ref.: RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN

En atención a la solicitud elevada por usted el día VEINTICETE (27) de MARZO de 2023 ante la compañía DICO TELECOMUNICACIONES S.A., según se pudo observar en el documento, las peticiones que usted eleva son concernientes información y documentos relacionados a la relación laboral que existió entre este empleador y su Hijo CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ (Q.E.P.D.); razón por la cual, antes de otorgar respuesta a cada una de las peticiones, resulta trascendente hacer las siguientes claridades:

En primer término, es importante recordarle que esta compañía siempre ha garantizado el cumplimiento de los derechos preceptuados en la Constitución y la ley, a fin de que éstos no se vean vulnerados, especialmente de las personas que estuvieron vinculadas con la compañía DICO TELECOMUNICACIONES S.A.

Por lo anterior y en aras de proteger el derecho fundamental a la petición, nos permitimos dar respuesta en los siguientes términos:

*"1. Solicito se me sirva a expedir copia de reporte de accidente de trabajo de mi hijo CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ quien se identificó en vida con cedula de ciudadanía N° 1.061.789.672 de Popayán."*

*"2. Solicito se me sirva expedir copia del contrato de trabajo suscrito entre ustedes y mi hijo CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ quien se identificó en vida con cedula de ciudadanía N° 1.061.789.672 de Popayán."*

**Frente a la primera y segunda pretensión.**

En atención a la solicitud, nos permitimos indicarle que la compañía DICO TELECOMUNICACIONES S.A., en cumplimiento de la normatividad colombiana y bajo la luz de la ley, teniendo en cuenta que en Colombia el contrato de trabajo está regulado por el código sustantivo del trabajo o código laboral, en sus artículos 22 a 75, donde especifica cada uno de los elementos esenciales del mismo, celebró con el señor CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ ( Q.E.P.D. ), la relación laboral bajo el contrato individual de trabajo a término indefinido, el día 15 DE SEPTIEMBRE DE 2020 donde firman tanto el empleador como el empleado, como constancia y aceptación.

Teniendo en cuenta el objeto de lo requerido y una vez verificado los requisitos mínimos de exigencia para acceder a esta información (Ley 1581/2012 – art 13,A), podemos observar que usted allega documentación idónea como: certificado de defunción, registro civil y cedula de ciudadanía, documentación que la acredita como causahabiente en primer grado de consanguinidad.

Por tal razón, se da curso procedente a la presente solicitud, indicándole que en adjunto a la contestación encontrará copia del contrato individual de trabajo celebrado con la empresa, determinado desde el día 15 de septiembre de 2020 y copia del informe de reporte de accidente de trabajado ante la ARL

**ANEXOS:**

Bogotá: Carrera 97 24C – 23 – Bodega 22 Teléfono: 571 – 4182588  
Cali: Carrera 99 No. 4 A – 16 Teléfono: 572 – 4894585  
Medellín: Calle 9B Sur 25 – 138 Teléfono: 574 – 3174232 – 574 - 3172609





1. Contrato de trabajo a término indefinido (6 folios)
2. Copia del reporte de accidente de trabajo (1 folio)

Sin más sobre el particular, esperamos haber dado respuesta de fondo a su petición.

Atentamente,

Dico S.A.  
NIT. 900.162.0  
GESTIÓN HUMANA

JOSE EMMANUEL VANEGAS VILLARREAL  
Analista de Relaciones Laborales – Gestión Humana.  
Dico Telecomunicaciones S.A.

**CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO**

<b>NOMBRE DEL EMPLEADOR</b> DICO TELECOMUNICACIONES S.A.	<b>IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR</b> NIT/CC No. 830.136.162
<b>NOMBRE DEL TRABAJADOR</b> GARCIA LOPEZ CHISTIAN ESTIVEN	<b>IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR</b> CC No. 1061789672
<b>DOMICILIO DEL EMPLEADOR</b> CARRERA 97 # 24 C – 23 BODEGA 22, BOGOTA	<b>DOMICILIO DEL TRABAJADOR</b> CALLE 73 NORTE No. 7B-39 LA PAZ
<b>LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO</b> PINDAMO, 16 DE ABRIL DE 1996	<b>OFICIO QUE DESEMPEÑARA EL TRABAJADOR</b> TECNICO AUXILIAR
<b>SALARIO:</b> OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE (\$877803)	<b>PAGADERO POR</b> MENSUALIDADES
<b>FECHA DE INICIO DE LABORES:</b> 15 DE SEPTIEMBRE DE 2020	<b>TÉRMINO INICIAL DEL CONTRATO</b> INDEFINIDO
<b>LUGAR DONDE DESEMPEÑARA LAS LABORES</b> TODA COLOMBIA	<b>CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO</b> POPAYAN

Entre los suscritos a saber, de una parte, el **REPRESENTANTE LEGAL**, vecino de la ciudad de Bogotá; actuando en calidad de Representante Legal de DICO TELECOMUNICACIONES S.A., persona jurídica, quien para efectos de este contrato se denominará **EL EMPLEADOR** y por otra parte, el(la) Señor(a) **GARCIA LOPEZ CHISTIAN ESTIVEN**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía colombiana No. **1061789672** de **POPAYAN**, en calidad de persona natural quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL TRABAJADOR**, hemos celebrado el presente contrato individual de trabajo **A TERMINO INDEFINIDO**, el cual se regirá por las normas del Código Sustantivo del Trabajo de Colombia, Decretos Reglamentarios, normas conexas y complementarias, Reglamento Interno De Trabajo y en especial por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. — EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** para desempeñar en forma exclusiva las funciones inherentes al cargo de **TECNICO AUXILIAR** así como la ejecución de las tareas ordinarias y anexas al mencionado cargo, de conformidad con los reglamentos, órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR**, observando en su cumplimiento la diligencia y el cuidado necesarios.

**SEGUNDA. — OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:** Además de las obligaciones determinadas en la ley y en los reglamentos, **EL TRABAJADOR** se compromete a cumplir con las siguientes obligaciones especiales: 1. A poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el **EMPLEADOR** o sus representantes. 2. A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros **EMPLEADORES**, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato. 3. Guardar estricta reserva de todo cuanto llegue a su conocimiento por razón de su oficio y cuya comunicación a otras personas pueda causar perjuicio al **EMPLEADOR**. 4. Prestar el servicio antes dicho personalmente, en el lugar del territorio de la República de Colombia que indicare **EL EMPLEADOR** y excepcionalmente fuera de dicho territorio cuando las necesidades del servicio así lo exigieren. 5. A utilizar los vehículos, enseres, útiles, herramientas, instrumentos y demás elementos que le entregue la Empresa, exclusivamente para los fines que le fueron suministrados y a mantenerlos, conservarlos y restituirlos

en buen estado, salvo el deterioro natural por el uso, comprometiéndose a firmar los documentos de entrega de los elementos, donde figuran los valores de estos. 6. A autorizar por medio de este contrato la retención, deducción y compensación de su salario, prestaciones y demás derechos laborales, de las sumas que adeude al EMPLEADOR que tengan su origen directo en el contrato de trabajo, tales como anticipos de salarios, prestaciones, y demás derechos, pagos efectuados de más o defectuosas liquidaciones por los mismos conceptos, y por lo tanto exonera a la Empresa de contar con autorización escrita y para cada caso, efectuar estas deducciones, compensaciones y descuentos. Cuando se trate de daños ocasionados a los edificios, máquinas, materias primas, productos elaborados y demás cosas y objetos de propiedad de la Empresa, así como la pérdida de elementos de trabajo, se obliga a firmar un recibo para cada caso en el que autorizará descontar de su salario y de sus prestaciones sociales las cantidades correspondientes y necesarias para pagar tales daños y pérdidas. 7. Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato. 8. Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas. 9. Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades. 10. Cuidar permanentemente los intereses de la empresa. 11. Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones. 12. Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones o comités que efectúe la empresa, a las cuales hubiere sido citado. 13. Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor. 14. Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa. 15. Permitir la verificación de la prestación de su trabajo por parte del EMPLEADOR o por quien este designe. 16. Cumplir con los plazos y las condiciones fijadas en el desarrollo de su trabajo para la entrega de los informes o documentos que deban producirse como registro de las actividades desarrolladas. 17. NO divulgar, entregar o suministrar total o parcialmente, la información dada u obtenida por razón del Trabajo que presta al EMPLEADOR sin el consentimiento escrito y previo de este último. 18. Avisar oportunamente y por escrito, al EMPLEADOR todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia. 19. Procurar el cuidado integral de su salud. 20. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. 21. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. 22. Informar oportunamente al EMPLEADOR o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. 23. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST. 24. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

**PARÁGRAFO PRIMERO.**—Además de las prohibiciones de orden legal y reglamentario, las partes estipulan las siguientes prohibiciones especiales al TRABAJADOR: a) Solicitar préstamos especiales o ayuda económica a los clientes del EMPLEADOR aprovechándose de su cargo u oficio o aceptarles donaciones de cualquier clase sin la previa autorización escrita del EMPLEADOR; b) Autorizar o ejecutar sin ser de su competencia, operaciones que afecten los intereses del EMPLEADOR o negociar bienes y/o mercancías del EMPLEADOR en provecho propio; c) Retener dinero o hacer efectivos cheques recibidos para el EMPLEADOR; d) Presentar cuentas de gastos ficticias o reportar como cumplidas visitas o tareas no efectuadas; e) Cualquier actitud en los compromisos comerciales, personales o en las relaciones sociales, que pueda afectar en forma nociva la reputación del EMPLEADOR, y f) Retirar de las instalaciones donde funcione la empresa elementos, máquinas y útiles de propiedad del EMPLEADOR sin su autorización escrita.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.**—El incumplimiento de las obligaciones y deberes, o el hecho de incurrir en las prohibiciones anteriormente descritas, se califica como falta grave.

**Bogotá:** Carrera 97 24C 23 - Bodega 22 - Teléfono: 571 - 4182588

**Barranquilla:** Calle 84 42B 1 - 34 - Teléfono: 575 - 3571141

**Cali:** Carrera 99 No. 4 A - 16 - Teléfono: 572 - 4894585

**Medellín:** Calle 9B Sur 25 - 136 - Teléfono: 574 - 3174232 - 574 - 3172609





**TERCERA. — OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR:** Además de las obligaciones que se encuentren manifiestas al interior de este contrato y de sus anexos, EL EMPLEADOR se obliga expresamente a: 1. Facilitar y entregar oportunamente toda la información, herramientas y equipos necesarios para la realización del servicio acordado. 2. Cancelar oportunamente los pagos legales respectivos. 3. Programar de forma coordinada, racional, secuencial y objetiva todas las reuniones o comités de obra que considere necesarias para comprometer al TRABAJADOR en las metas a él propuestas. 4. EL EMPLEADOR retendrá en los pagos efectuados al TRABAJADOR todas las sumas que por ley esté autorizado a retener para este tipo de contratos.

**CUARTA. —** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre EL EMPLEADOR y sus TRABAJADORES, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en los reglamentos de trabajo, de higiene y seguridad industrial de la empresa, las políticas, de alcohol, trabajo y drogas, manejo seguro, calidad y demás políticas implementadas o que se implementen en el futuro por la compañía.

**QUINTA. — REMUNERACIÓN.** EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I, II y III del Título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquiera otra modalidad de salario variable, para liquidar sus prestaciones sociales se estipula de mutuo acuerdo que el **82.5% (OCHENTA Y DOS PUNTO CINCO POR CIENTO)** de dichos ingresos, constituye remuneración de la labor realizada, y el **17.5% (DIECISIETE PUNTO CINCO POR CIENTO)** restante está destinado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I y II del Título VIII del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO PRIMERO. —** Las partes expresamente acuerdan que lo que reciba el TRABAJADOR o llegue a recibir en el futuro, adicional a su salario ordinario, ya sean beneficios o auxilios habituales u ocasionales, tales como alimentación, habitación o vestuario, bonificaciones ocasionales o cualquier otra que reciba, durante la vigencia del contrato de trabajo, en dinero o en especie, **NO CONSTITUYEN SALARIO.**

**PARÁGRAFO SEGUNDO. —** EL EMPLEADOR no suministra ninguna clase de salario en especie.

**PARÁGRAFO TERCERO. —** Cuando por causa emanada directa o indirectamente de la relación contractual existan obligaciones de tipo económico a cargo EL TRABAJADOR y a favor del EMPLEADOR, éste procederá a efectuar las deducciones a que hubiere lugar en cualquier tiempo y, más concretamente, a la terminación del presente contrato, así lo autoriza desde ahora EL TRABAJADOR, entendiendo expresamente las partes que la presente autorización cumple las condiciones, de orden escrita previa, aplicable para cada caso.

**SEXTA. — TRABAJO NOCTURNO, SUPLEMENTARIO, DOMINICAL Y/O FESTIVO.** Todo trabajo suplementario o en horas extras o en horas nocturnas o en domingos o festivos en los que legalmente se debe conceder descanso, se remunerará conforme a la Ley. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, nocturno, dominical o festivo, el EMPLEADOR o sus representantes deberán haberlo autorizado previamente y por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad al EMPLEADOR o a sus representantes para su aprobación. El EMPLEADOR, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario, o trabajo nocturno, dominicales, festivos o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o que, habiendo sido avisado inmediatamente, no haya sido aprobado como queda dicho.

**SÉPTIMA. — JORNADA DE TRABAJO.** El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada máxima legal, salvo estipulación expresa y escrita en contrario, en los turnos y dentro de las horas señalados por el EMPLEADOR, pudiendo hacer ésto ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente.

**PARÁGRAFO ÚNICO.** — Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el Artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el Art. 23 de la Ley 50/90, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el Artículo 167 ibidem.

Así mismo el EMPLEADOR y el TRABAJADOR podrán acordar que la jornada semanal de cuarenta y ocho (48) horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días a la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo cuatro (4) horas continuas y hasta diez (10) horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de cuarenta y ocho (48) horas semanales dentro de la jornada ordinaria de 6 a.m. a 9 p.m.

**OCTAVA. — DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato se celebra por el término establecido en este documento.

**NOVENA. — PERIODO DE PRUEBA.** Los primeros dos (2) meses del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes podrá terminar el contrato unilateralmente, en cualquier momento durante dicho período. Vencido éste, la duración del contrato será indefinida, mientras subsistan las causas que le dieron origen y la materia del trabajo.

**DÉCIMA. — TERMINACIÓN UNILATERAL.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato, por cualquiera de las partes, las enumeradas en los Artículos 62 y 63 del Código Sustantivo del Trabajo, modificados por el Artículo 7 del Decreto 2351/65, y además, por parte del EMPLEADOR, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en este contrato, en los reglamentos de la compañía y demás documentos que contengan reglamentaciones, órdenes, instrucciones o prohibiciones de carácter general o particular, pactos, convenciones colectivas, laudos arbitrales y las que expresamente convengan calificar así en escritos que formarán parte integrante del presente contrato.

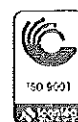
**PARÁGRAFO ÚNICO.** — Las partes aclaran que las causas que le dan origen al presente contrato y la materia del trabajo, es el Contrato, que el Empleador DICO TELECOMUNICACIONES S.A. S.A., tiene vigente con la Empresa CLARO COLOMBIA para efectuar labores técnicas en la red de distribución de sus servicios de telefonía, televisión e Internet, mediante las siguientes labores: Levantamiento de Mapping, digitalización de mapping, diseño de redes HFC, dibujo de diseño, construcción, mantenimiento e instalación en redes HFC, control de materiales, trabajos de planta externa para construcción, instalación, mantenimiento de canalización, postería, equipos, material elementos para el establecimiento o restablecimiento de redes de comunicaciones, proyectos con entidades públicas o privadas en los lugares y de acuerdo con los aspectos de ingeniería, materiales, mano de obra y especificaciones de diseño requeridos por CLARO y por cada uno de los entes municipales o locales, de acuerdo al sitio donde se desarrollen las obras y en general cualquier otra orden de trabajo que el contratista CLARO ordene a DICO TELECOMUNICACIONES S.A. Por lo tanto el presente contrato de trabajo terminará además de las causas previstas en la presente cláusula, cuando termine por cualquier causa el mencionado contrato con CLARO, o alguna de las órdenes de trabajo previstas anteriormente, sin que haya lugar a ningún pago de indemnización, Esta forma de terminación circunstancial la hacemos sustentados en el numeral 2 del artículo 47 de CST, subrogado por el artículo 5 del decreto 2351 de 1965.

**Bogotá:** Carrera 97 24C 23 - Bodega 22 - Teléfono: 571 - 4182588

**Barranquilla:** Calle 84 42B 1 - 34 - Teléfono: 575 - 3571141

**Cali:** Carrera 99 No. 4 A - 16 - Teléfono: 572 - 4894585

**Medellín:** Calle 9B Sur 25 - 138 - Teléfono: 574 - 3174232 - 574 - 3172609



**DÉCIMA PRIMERA. — INVENCIONES.** Las invenciones realizadas por el TRABAJADOR le pertenecen a Él, salvo: 1. En el evento que la invención haya sido realizada por el TRABAJADOR contratado para investigar, siempre y cuando la invención sea el resultado de la misión específica para la cual ha sido contratado. 2. Cuando el TRABAJADOR no ha sido contratado para investigar y la invención se obtiene mediante datos o medios conocidos o utilizados debido a la labor desempeñada. En este último evento, el TRABAJADOR, tendrá derecho a una compensación económica, que se fijará por un solo arbitro nombrado por el tribunal de arbitramento (CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ), designado para ello de conformidad con lo establecido por la ley 1563 de 2012, teniendo como cabecera el factor territorial el sitio donde se ha contratado. El TRABAJADOR en cumplimiento de las normas laborales y de arbitraje vigentes para el momento en que se origine el conflicto, de acuerdo con el monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte al EMPLEADOR.

**DÉCIMA SEGUNDA. — DERECHOS DE AUTOR.** Los derechos patrimoniales de autor sobre las obras creadas por el TRABAJADOR en ejercicio de sus funciones o con ocasión de ellas, pertenecen al EMPLEADOR. Todo lo anterior sin perjuicio de los derechos morales de autor que permanecerán en cabeza del creador de la obra, de acuerdo con la Ley 23 de 1982 y la Decisión 351 de la Comisión del Acuerdo de Cartagena, y demás normas concordantes al respecto.

**DÉCIMA TERCERA. — ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD.** El TRABAJADOR se obliga a mantener estricta confidencialidad sobre los PROCEDIMIENTOS y la INFORMACIÓN, así como de cualquier otro documento, o dato que sea proporcionado por el EMPLEADOR, con ocasión a la suscripción del presente contrato; en consecuencia, el TRABAJADOR se compromete a: 1. a) No dar a conocer a terceros el contenido de los PROCEDIMIENTOS, llevados a cabo por la empresa, así como, la INFORMACIÓN respecto de LOS CÓDIGOS FUENTES de la plataforma de los cuales tenga conocimiento, así como de cualquier otro documento, archivo o dato que sea proporcionado por el EMPLEADOR, en desarrollo de la ejecución de sus actividades 2. Abstenerse de reproducir, total o parcialmente, los PROCEDIMIENTOS llevados a cabo por la empresa; así como, la INFORMACIÓN respecto de LOS CÓDIGOS FUENTES de la plataforma de los cuales tenga conocimiento, así como de cualquier otro documento, archivo o dato que sea proporcionado por el EMPLEADOR, en desarrollo de la ejecución de sus actividades.

**PARÁGRAFO ÚNICO. —** Las partes entienden que las obligaciones adquiridas por el TRABAJADOR mediante el presente documento estarán vigentes mientras subsistan: (I) la relación laboral entre el TRABAJADOR y el EMPLEADOR y (II) a la vez que se extenderá indefinidamente con posterioridad a la terminación de la relación laboral, toda vez que la INFORMACIÓN y LOS PROCEDIMIENTOS siempre serán de propiedad del EMPLEADOR y mantendrán su carácter de reservados y confidenciales.

**DÉCIMA CUARTA. — TITULARIDAD DE LA INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTOS.** Como consecuencia de la cláusula anterior, el TRABAJADOR reconoce y acepta que el EMPLEADOR es el titular exclusivo de los CÓDIGOS FUENTES de la plataforma, bases de datos y todo derecho sobre la información confidencial, reservada o privilegiada, relacionada con los PROCEDIMIENTOS y la INFORMACIÓN, y que el TRABAJADOR no tendrá derecho alguno sobre los mismos, obligándose a no copiar, duplicar, sustraer, divulgar, comunicar o hacer del conocimiento de terceros, la información o documentación entregada.

**PARÁGRAFO ÚNICO. —** El TRABAJADOR deja expresa constancia de que reconoce y acepta que la divulgación que haga para beneficio propio o de terceros, de los PROCEDIMIENTOS y de la INFORMACIÓN constituye un acto de competencia desleal, sancionables por ley.

**DÉCIMA QUINTA. —** El incumplimiento por parte de EL TRABAJADOR de lo aquí estipulado en las cláusulas de confidencialidad se entenderá como falta grave y dará derecho al EMPLEADOR a dar por terminado el contrato de trabajo por justa causa.



**DÉCIMA SEXTA. — MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES.** El TRABAJADOR acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones determinadas por el EMPLEADOR, en ejercicio de su poder subordinante, de sus condiciones laborales, tales como la jornada de trabajo, el lugar de prestación del servicio, el cargo u oficio y/o funciones y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad o sus derechos mínimos, ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el Artículo 1º de la Ley 50/90.

**PARÁGRAFO ÚNICO.** — Los gastos que se originen con el traslado de lugar de prestación del servicio serán cubiertos por el EMPLEADOR de conformidad con el numeral 8 del Artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo.

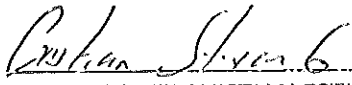
**DÉCIMA SÉPTIMA. — VIGENCIA Y EFECTIVIDAD DE LA RELACIÓN.** Para los efectos de este contrato se deja constancia de que EL TRABAJADOR ingresa al servicio del EMPLEADOR el día **15 DE SEPTIEMBRE DE 2020** y por consiguiente cualquier otro tipo de contrato suscrito con anterioridad entre las partes de cualquier índole o naturaleza sin importar su modalidad o duración quedará sin ningún efecto, ya que el presente contrato es el único vigente.

Para constancia se firma en la ciudad de **POPAYAN**, el **(15 DE SEPTIEMBRE DE 2020)**, en dos ejemplares del mismo tenor y valor, ante (2) testigos que prestan prueba sumaria de lo aquí pactado. Un ejemplar recibe El TRABAJADOR en este acto, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

El Empleador,

El Trabajador,

  
\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL  
DICO TELECOMUNICACIONES S.A.  
NIT No. 830.136.162

  
\_\_\_\_\_  
GARCIA LOPEZ CHISTIAN ESTIVEN  
CC. No. 1061789672

X   
Testigo 1,

Testigo 2,

  
\_\_\_\_\_  
GERENTE PROYECTO O AREA

  
\_\_\_\_\_  
COORDINADOR GESTION HUMANA

**OTROSÍ No. 1 QUE HACE PARTE DEL CONTRATO DE TRABAJO CELEBRADO EL DIA 15 DE SEPTIEMBRE DE 2020 ENTRE GARCIA LOPEZ CHISTIAN ESTIVEN Y DICO TELECOMUNICACIONES S.A.**

Los suscritos GARCIA LOPEZ CHISTIAN ESTIVEN, mayor de edad y vecino (a) de POPAYAN identificado (a) con la cédula de ciudadanía Número 1061789672, quien obra en su propio nombre en condición de trabajador, por haber sido contratado para desempeñar el cargo de **TECNICO AUXILIAR**, en la ciudad de POPAYAN, por una parte y por otra, el **REPRESENTANTE LEGAL** vecino de la ciudad de Bogotá, quien actúa en nombre y representación de **DICO TELECOMUNICACIONES S.A.** en calidad de **EMPLEADOR**, siendo ambos plenamente capaces y sin impedimento legal alguno, con plena libertad y consentimiento hemos acordado mediante la firma del presente OTRO SI, pactar lo siguiente:

**PRIMERO:** A partir del 15 DE SEPTIEMBRE DE 2020 EL TRABAJADOR recibirá un pago por auxilio no salarial de alimentación de **CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 50000)**, los cuales no constituyen factor prestacional.

**PARÁGRAFO 1:** La anterior manifestación la realizamos atendiendo al tenor literal del artículo 128 del código sustantivo del trabajo Modificado por el art. 15 de la Ley 50 de 1990; el cual cita *"ARTÍCULO 128. PAGOS QUE NO CONSTITUYEN SALARIOS: No constituyen salario las sumas que ocasionalmente y por mera liberalidad recibe el trabajador del empleador, como primas, bonificaciones o gratificaciones ocasionales, participación de utilidades, excedentes de las empresas de economía solidaria y lo que recibe en dinero o en especie no para su beneficio, ni para enriquecer su patrimonio, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, como gastos de representación, medios de transporte, elementos de trabajo y otros semejantes. Tampoco las prestaciones sociales de que tratan los títulos VIII y IX, ni los beneficios o auxilios habituales u ocasionales acordados convencional o contractualmente u otorgados en forma extralegal por el empleador, cuando las partes hayan dispuesto expresamente que no constituyen salario en dinero o en especie, tales como la alimentación, habitación o vestuario, las primas extralegales, de vacaciones, de servicios o de navidad."*

**SEGUNDO:** Las partes acuerdan que los beneficios anteriormente descritos solo serán percibidos por EL TRABAJADOR cuando se preste el servicio a favor del empleador DICO TELECOMUNICACIONES S.A.

En consecuencia, si el colaborador se encuentra en vacaciones, incapacidad, licencia, o cualquier otro tipo de suspensión del contrato de trabajo o situación que impida la ejecución de labores por parte del colaborador, los auxilios descritos en el presente Otro Sí no se cancelarán, puesto que se reitera, el mismo se reconoce únicamente cuando se verifica la prestación del servicio por parte del TRABAJADOR.

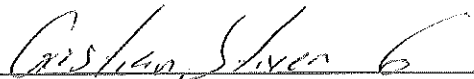
**TERCERO:** En virtud al cambio el TRABAJADOR ha llegado a este acuerdo en forma libre y espontánea, por lo que declara expresamente, que mediante la firma de este documento **ACEPTA**, las condiciones laborales, por encontrarlas a su entera satisfacción y convenientes para sus intereses.

Para constancia de lo anteriormente pactado, se firma el presente documento en la Ciudad de **POPAYAN** a los **QUINCE (15)** días del mes de **SEPTIEMBRE** de 2020, ante testigos hábiles.

El Empleador,

El Trabajador,


  
\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL  
DICO TELECOMUNICACIONES S.A.  
NIT No. 830.136.162

  
\_\_\_\_\_  
GARCIA LOPEZ CHISTIAN ESTIVEN  
CC. No. 1061789672

Testigo 1,

  
\_\_\_\_\_  
GERENTE PROYECTO O AREA

Testigo 2,

  
\_\_\_\_\_  
COORDINADOR GESTION HUMANA



<div><div><div><div>AXA</div><div>COLPATRIA</div></div><div><div>AXA COLPATRIA</div></div></div><div>INFORME DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE</div></div> <div><div>El informe de accidentes de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.</div></div>																													
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO				E.P.S. SANITAS S.A		CÓDIGO EPS		EPS005		ARL A LA QUE ESTA AFILIADO		COLPATRIA		CÓDIGO ARL		4													
AFP A LA QUE ESTA AFILIADO				PORVENIR		SEGURO SOCIAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CUAL?				PORVENIR		CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL		003											
I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA																													
TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL						SEDE PRINCIPAL - NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA						CÓDIGO																	
(1) EMPLEADOR <input checked="" type="checkbox"/> (2) CONTRATANTE <input type="checkbox"/> (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO <input type="checkbox"/>						servicios relacionados con las telecomunicaciones						3642601																	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				DICO TELECOMUNICACIONES SA				TIPO DE IDENTIFICACIÓN				NÚMERO IDENTIFICACIÓN				830136162													
DIRECCIÓN				KRA 97 NO 24 C 23				TELÉFONO		4182588		FAX		0		DEPARTAMENTO		BOGOTA D. C.		CÓDIGO		11							
CORREO ELECTRÓNICO (MAIL)						DIANA.SALAVARRIETA@DICO.COM.CC						MUNICIPIO		BOGOTA D.C.		CÓDIGO		11001		ZONA		U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>							
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR						DICO TELECOMUNICACIONES SA						¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL?						SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>											
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO												servicios relacionados con las telecomunicaciones						CÓDIGO						3642601					
DIRECCIÓN						Carrera 9 No.76N-19 Parque Industrial Los Pinos						TELÉFONO		4182588		FAX		0											
DEPARTAMENTO				CAUCA				CÓDIGO		19		MUNICIPIO				POPAYAN		CÓDIGO		19001		ZONA		U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>					
II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO																													
TIPO DE VINCULACIÓN										CARGO																			
(1) PLANTA <input checked="" type="checkbox"/> (2) MISIÓN <input type="checkbox"/> (3) COOPERADO <input type="checkbox"/> (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ <input type="checkbox"/> (5) INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>										TÉCNICO 3																			
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (Solo para Independiente)												CÓDIGO																	
NOMBRE COMPLETO										FECHA DE NACIMIENTO				SEXO															
CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ										16/04/1996				M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>															
TIPO DE IDENTIFICACIÓN						NÚMERO IDENTIFICACIÓN				TELÉFONO				FAX															
CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/>						1061789672				3023292030				3023292030															
DIRECCIÓN						DEPARTAMENTO		CÓDIGO		MUNICIPIO		CÓDIGO		ZONA															
CALLE 73 NORTE 7B 39						CAUCA		19		POPAYAN		19001		U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>															
OCUPACION HABITUAL						CÓDIGO		TIEMPO OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE																					
Operadores de equipos ópticos y electrónicos						000313		14 días - 007 meses																					
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA				SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL)				JORNADA DE TRABAJO HABITUAL																					
15/09/2020				984230.00				(1) DIURNO <input checked="" type="checkbox"/> (2) NOCTURNO <input type="checkbox"/> (3) MIXTO <input type="checkbox"/> (4) TURNOS <input type="checkbox"/>																					
III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE																													
FECHA DEL ACCIDENTE				HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS)				DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:				JORNADA EN QUE SUCEDE																	
29/04/2021				15:30				Jueves				(1) NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> (2) EXTRA <input type="checkbox"/>																	
¿ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL?				CUÁL? (SOLO EN CASO NEGATIVO)								CÓDIGO		TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE:															
(1) SI <input checked="" type="checkbox"/> (2) NO <input type="checkbox"/>												0		06 horas - 30 minutos															
TIPO DE ACCIDENTE																													
(1) VIOLENCIA <input type="checkbox"/> (2) TRÁNSITO <input checked="" type="checkbox"/> (3) DEPORTIVO <input type="checkbox"/> (4) RECREATIVO O CULTURAL <input type="checkbox"/> (5) PROPIOS DEL TRABAJO <input type="checkbox"/>																													
¿CAUSÓ LA MUERTE DEL TRABAJADOR?				DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE				CÓDIGO		MUNICIPIO DEL ACCIDENTE				CÓDIGO															
(1) SI <input checked="" type="checkbox"/> (2) NO <input type="checkbox"/>				CAUCA				19		POPAYAN				19001															
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE				U <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>		LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE				(1) DENTRO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> (2) FUERA DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/>																			
INDIQUE CUAL SITIO:																													
<input type="checkbox"/> (1) ALMACENES O DEPÓSITOS <input type="checkbox"/> (4) CORREDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/> (7) OFICINAS																													
<input type="checkbox"/> (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> (5) ESCALERAS <input type="checkbox"/> (8) OTRAS ÁREAS COMUNES																													
<input type="checkbox"/> (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS <input checked="" type="checkbox"/> (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR <input type="checkbox"/> (9) OTRO:																													
TIPO DE LESIÓN:																													
<input type="checkbox"/> (10) FRACTURA <input type="checkbox"/> (41) HERIDA <input type="checkbox"/> (80) EFECTO DEL TIEMPO, CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE																													
<input type="checkbox"/> (20) LUXACIÓN <input type="checkbox"/> (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) <input type="checkbox"/> (81) ASFIXIA																													
<input type="checkbox"/> (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA <input type="checkbox"/> (55) GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO <input type="checkbox"/> (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD																													
<input type="checkbox"/> (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO <input type="checkbox"/> (60) QUEMADURA <input type="checkbox"/> (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN																													
<input type="checkbox"/> (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (exclusión o pérdida de ojo) <input type="checkbox"/> (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA <input checked="" type="checkbox"/> (90) LESIONES MÚLTIPLES																													
<input type="checkbox"/> (99) OTRO:																													
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:																													
<input type="checkbox"/> (1) CABEZA <input type="checkbox"/> (3) TRONCO <input type="checkbox"/> (3.32) TORAX <input type="checkbox"/> (4.46) MANOS <input checked="" type="checkbox"/> (6) UBICACIONES MÚLTIPLES																													
<input type="checkbox"/> (1.12) OJO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis) <input type="checkbox"/> (3.33) ABDOMEN <input type="checkbox"/> (5) MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/> (7) LESIONES GENERALES U OTRAS																													
<input type="checkbox"/> (2) CUELLO <input type="checkbox"/> (4) MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/> (5.56) PIES																													
AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR):																													
<input type="checkbox"/> (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS <input type="checkbox"/> (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS <input type="checkbox"/> (5) AMBIENTE DE TRABAJO <input type="checkbox"/> (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)																													
<input checked="" type="checkbox"/> (2) MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> (4) MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/> (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS																													
<input type="checkbox"/> (3) APARATOS <input type="checkbox"/> (44) RADIACIONES <input type="checkbox"/> (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS																													
MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:																													
<input type="checkbox"/> (1) CAÍDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/> (4) ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/> (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD																													
<input type="checkbox"/> (2) CAÍDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/> (5) SOBREENFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/> (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIACIONES O SALPICADURAS																													
<input checked="" type="checkbox"/> (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES <input type="checkbox"/> (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/> (9) OTRO:																													
IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE																													
DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE																													
El día 29/04/2021, el señor Christian Estiven García López, se dirigía a un evento programado en la calle 78N No. 19-222, Condominio Versalles en la ciudad de Popayán a realizar un mantenimiento de post venta. Se desplazaba en su moto de placas NSK 74F sobre la variante Norte, en el sentido Sur-Norte (vía de doble sentido con separación de doble línea amarilla continua, sin acera). El señor Christian Estiven García López, de acuerdo a la información de los testigos y a los registros fotográficos, choca con un automóvil de placas KLS 785 de Cali debido a que este invade el carril contrario, saliendo expulsado el motociclista hacia un lado de la cuneta de la vía, sufriendo graves heridas siendo aproximadamente las 3:30 p.m. Es trasladado en ambulancia hacia el hospital Susana López Valencia donde informan que debido a su estado y a la gravedad, fallece.																													
PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE										HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE?																			
										SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>																			
NOMBRE COMPLETO						TIPO DE IDENTIFICACIÓN				NÚMERO IDENTIFICACIÓN				CARGO															
						CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/>																							
NOMBRE COMPLETO						TIPO DE IDENTIFICACIÓN				NÚMERO IDENTIFICACIÓN				CARGO															
						CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/>																							
RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)																													
NOMBRE COMPLETO						TIPO DE IDENTIFICACIÓN				NÚMERO IDENTIFICACIÓN				CARGO															
pablo andres montenegro arboleda						CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/>				16940424				profesional sisoma															
FIRMA o SELLO:																													
<div><div><div><div>AXA</div><div>COLPATRIA</div></div><div><div>SEGUROS DE VIDA</div><div>ARL</div></div></div><div><div>reinventando / los seguros</div><div>29/04/2021 08:00:00</div><div>p.m.</div><div>RECIBIDO</div><div>PARA ESTUDIO</div></div></div>										<div><div>REPORTE No. 20210034049</div><div>FECHA DE RECEPCIÓN: 29/04/2021 08:00:00 p.m.</div><div>AXA COLPATRIA ARL</div></div>																			



Roberto Carlos PR &lt;rcarlospinedo@gmail.com&gt;

**Fwd: Respuesta Servicio Solicitado.**

felisa paz cardenas &lt;felcar84@yahoo.com&gt;

18 de septiembre de 2021, 16:25

Para: "rcarlospinedo@gmail.com" &lt;rcarlospinedo@gmail.com&gt;

Hola buenas tardes  
Esto le han enviado a Zayda de la ARL Colpatria  
Saludos

Enviado desde mi iPhone

Inicio del mensaje reenviado:

**De:** Zaida Andrea López Paz <zaidaandrealopezpaz@gmail.com>**Fecha:** 18 de septiembre de 2021, 4:14:44 p. m. COT**Para:** felcar84@yahoo.com**Asunto:** RV: Respuesta Servicio Solicitado.

----- Mensaje reenviado -----

**De:** "arcolpatria@axacolpatria.co" <arcolpatria@axacolpatria.co>**Fecha:** 17/09/2021 3:17 p. m.**Asunto:** Respuesta Servicio Solicitado.**Para:** <zaidaandrealopezpaz@gmail.com>**Cc:****ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES****A.R.L. AXA COLPATRIA****NIT 860.002.183-9****HACEMOS CONSTAR**

Que la empresa **DICO TELECOMUNICACIONES SA** identificada con **NIT. 830136162** y contrato de afiliación número **252177**, Efectuó aportes para cubrimiento de riesgos ATEP (Accidente de trabajo y Enfermedad Profesional) a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA por el empleado(a) **CHRISTIAN GARCIA LOPEZ** con cedula de ciudadanía **No. 1061789672**, según cuadro que se describe así:

PERIODO	PLANILLA DE PAGO	FECHA APORTE	DIAS COTIZADOS	SALARIO	IBC	COTIZACIÓN OBLIGATORIA
202009	9411645237	20201015	16	\$ 877.803	\$ 468.162	\$ 11.500
202010	9412784138	20201117	25	\$ 877.803	\$ 731.503	\$ 17.900

202011	9413985501	20201216	25	\$ 877.803	\$ 731.503	\$ 17.900
202012	9415155781	20210118	30	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 21.400
202101	9416239721	20210212	28	\$ 908.526	\$ 1.029.663	\$ 25.100
202102	9417338014	20210312	30	\$ 908.526	\$ 1.029.663	\$ 25.100
202103	9418664098	20210416	24	\$ 908.526	\$ 787.389	\$ 19.200
202104	9419820375	20210514	28	\$ 908.526	\$ 2.029.737	\$ 49.500

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de septiembre de 2021.

Atentamente,

**JOSE ALFREDO BAEZ QUINTERO**  
**Líder de Recaudos ARL**  
**ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

Camilo L.  
cc. Servicio al Cliente

Oficina principal: [Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C.-Colombia](#) • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)  
**Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA:** Teléfonos: (57-1) 423 57 57 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país  
Correo electrónico: [arcolpatria@axacolpatria.co](mailto:arcolpatria@axacolpatria.co)  
Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la [Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C.](#), Teléfono fijo: (57-1) 337 48 81, Teléfono móvil: 313 499 8023, [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com)



GRC-13200 – 202101022169167

**Bogotá D.C.**

**NIT: 860.011.153-6**

**CERTIFICACION DE APORTES**

**LA SUSCRITA GERENCIA DE RECAUDO Y CARTERA DE LA  
VICEPRESIDENCIA DE OPERACIONES DE POSITIVA COMPAÑÍA DE  
SEGUROS S.A**

**HACE CONSTAR QUE:**

**CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ  
CC - 1061789672**

De acuerdo con la información registrada en la base de datos a la que tiene acceso esta Gerencia, el cotizante en mención registra aportes al Sistema General de Seguridad Social –Riesgos Laborales- para los periodos cuyo detalle se anexa a la presente certificación.

El documento anexo no se asimila a un Paz y Salvo, toda vez que, Positiva Compañía de Seguros S.A, se encuentra facultado para adelantar en cualquier tiempo acciones de revisión y fiscalización sobre la liquidación y pago de las cotizaciones a la ARL.

Se expide a los catorce (14) días del mes de Diciembre de 2021.

Cordialmente,

**GERENCIA DE RECAUDO Y CARTERA**

Generó: JORGE MUÑOZ

Anexos: 1

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co) / Afiliación, trámites y servicios ARL / Consulta certificado de afiliación. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101022169167

Planilla	Aportante	Cen. Trab	Nombre Cotizante	Fecha Pago	Periodo	Días	Cotización	Tarifa	Dev.	Tipo Pla.	Tipo Cot.
PIL-18521176	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	06 Ago. 2020	2020-07	13	\$ 9.300	0,02436		Planilla Independientes Empresas	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
PIL-18272308	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	03 Jul. 2020	2020-06	30	\$ 21.400	0,02436		Planilla Independientes Empresas	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
PIL-18055898	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	03 Jun. 2020	2020-05	30	\$ 21.400	0,02436		Planilla Independientes Empresas	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
PIL-17770950	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	04 May. 2020	2020-04	30	\$ 21.400	0,02436		Planilla Independientes Empresas	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
PIL-17590247	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	06 Abr. 2020	2020-03	29	\$ 20.700	0,02436		Planilla Independientes Empresas	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES
PIL-17417361	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	04 Mar. 2020	2020-02	1	\$ 800	0,02436		Planilla Empleados Empresas	DEPENDIENTE
PIL-17417361	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	04 Mar. 2020	2020-02	29	\$ 20.700	0,02436		Planilla Empleados Empresas	DEPENDIENTE
PIL-17254287	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	05 Feb. 2020	2020-01	28	\$ 20.000	0,02436		Planilla Empleados Empresas	DEPENDIENTE
PIL-17077682	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	03 Ene. 2020	2019-12	30	\$ 20.200	0,02436		Planilla Empleados Empresas	APRENDICES DEL SENA EN ETAPA PRODUCTIVA
PIL-16880159	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	03 Dic. 2019	2019-11	30	\$ 20.200	0,02436		Planilla Empleados Empresas	APRENDICES DEL SENA EN ETAPA PRODUCTIVA
PIL-16751443	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	05 Nov. 2019	2019-10	30	\$ 20.200	0,02436		Planilla Empleados Empresas	APRENDICES DEL SENA EN ETAPA PRODUCTIVA
PIL-16578345	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	02 Oct. 2019	2019-09	30	\$ 20.200	0,02436		Planilla Empleados Empresas	APRENDICES DEL SENA EN ETAPA PRODUCTIVA
PIL-16419712	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	04 Sep. 2019	2019-08	30	\$ 20.200	0,02436		Planilla Empleados Empresas	APRENDICES DEL SENA EN ETAPA PRODUCTIVA
PIL-16251891	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	02 Ago. 2019	2019-07	30	\$ 20.200	0,02436		Planilla Empleados Empresas	APRENDICES DEL SENA EN ETAPA PRODUCTIVA
PIL-16088647	DOBLE CLICK SOFTWARE INGENIERIA	3	GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN	03 Jul. 2019	2019-06	20	\$ 13.500	0,02436		Planilla Empleados Empresas	APRENDICES DEL SENA EN ETAPA PRODUCTIVA

Santiago de Cali, 09 de agosto de 2021

Señora  
**ZAYDA ANDREA LOPEZ PAZ**  
Ciudad

Ref.: **PAGO DE ACRENCIAS LABORALES POR MUERTE DE TRABAJADOR**

### HECHOS

El señor (a): **CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.061.789.672 de Popayán**, laboró para nuestra empresa, suscribiendo un contrato de trabajo el día 15 de septiembre de 2020.

El señor (a): **CHRISTIAN ESTIVEN GARCIA LOPEZ** falleció el día 29 de abril de 2021, según consta en el Registro Civil de Defunción. Como consecuencia de su fallecimiento se da la terminación del contrato de trabajo, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 61 del Código Sustantivo del Trabajo, *"Artículo 61. Terminación del Contrato 1°. El contrato de trabajo termina: a) por muerte del trabajador."* Esto implica la realización de la respectiva liquidación de salarios y prestaciones sociales, la cual será pagada al beneficiario del trabajador fallecido.

El día 09 de agosto d 2021, se presentó el (la) Señor (a) **ZAYDA ANDREA LOPEZ PAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **34.565.593 de Popayán**, quien indica ser beneficiaria del trabajador fallecido, acreditándose con certificado de fiscalía general de la nación y registro civil de nacimiento para reclamar la anterior liquidación.

La empresa realiza aviso emplazatorio, el día 04 de junio de 2021, y el día 08 de julio de 2021, para que las personas que consideren tener derecho a la liquidación antes mencionada, se presentaran ante la empresa, ubicada en la Carrera 99 N° 4ª – 16 en la ciudad de Cali en horario 07:00 am a 01:00 pm – 02:00 pm a 05:00 pm, con documento de identidad y con prueba idónea que lo acredite (registro civil de nacimiento, de matrimonio, declaración Extra juicio), dentro de los 30 días siguientes a ésta publicación.

Pasados los 30 días, la empresa informa que no se hizo presente diferente persona, para reclamar la correspondiente liquidación como beneficiario; Así las cosas la empresa procede a la entrega del dinero al señor (a) **ZAYDA ANDREA LOPEZ PAZ**, recordándole que desde el pago la empresa queda exonerada de su obligación, y se advierte que si se presentara un nuevo beneficiario el reclamante es quien deberá responder solidariamente la cuota parte que les correspondan a los demás beneficiarios, según lo estipulado en el Artículo 212 del Código Sustantivo del Trabajo.



## DECISIÓN

En consecuencia se ordena pagar la suma de **\$3.168.364 (tres millones ciento sesenta y ocho mil trescientos sesenta y cuatro pesos M/cte.)**, por concepto de liquidación de salarios y prestaciones sociales que tenía derecho el trabajador fallecido, a la señor (a) **ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ** en calidad de beneficiario debidamente acreditada; identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **34.565.593 de Popayán**, reiterando leal beneficiario que aquí recibe que en caso de que se presentase (n) otro (s) beneficiarios, el reclamante que recibe las acreencias del trabajador fallecido, debe responder a el (los) otro (s) beneficiarios (s) de acuerdo con lo estipulado en el Artículo 212 del Código Sustantivo del Trabajo.

El día 09 de agosto de 2021, leído el presente escrito firma y aceptan las partes.

Atentamente,

Firma

Empleador:

Firma Beneficiario Reclamante y

responsable:

**Bogotá:** Carrera 97 24C – 23 – Bodega 22 **Teléfono:** 571 – 4182588

**Cali:** Carrera 99 No. 4 A – 16 **Teléfono:** 572 – 4894585

**Medellín:** Calle 9B Sur 25 – 138 **Teléfono:** 574 – 3174232 – 574 - 3172609





Santiago de Cali, 09 de agosto de 2021

Señores:  
**DICO S.A.**  
Gestión Humana  
Ciudad

Respetados señores:

Por medio de la presente autorizo bajo mi absoluta responsabilidad a DICO S.A., para que el valor de mis acreencias laborales sea transferido a la cuenta de AHORROS DEL BANCO DE LA MUJER # 395-141038207-01 a mi nombre.

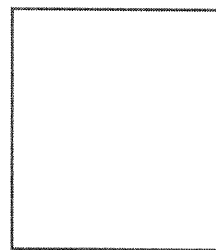
Cordialmente,

*Zayda Andrea Lopez Paz*

Nombre **ZAYDA ANDREA LOPEZ PAZ**

CC. **34.565.593**

Celular. \_\_\_\_\_



Huella



DICO TELECOMUNICACIONES S.A.  
LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES

202392

FECHA:

8-05-2021

\* APELLIDOS Y NOMBRES:

GARCIA LOPEZ CHRISTIAN ESTIVEN

\* C.C.:

1.061.789.672

\* ULTIMO CARGO DESEMPEÑADO:

TECNICO AUXILIAR

\* FECHA DE INGRESO:

15-sep.-20

\* FECHA DE RETIRO:

29-abr.-21

TIEMPO DE SERVICIO:

215

\* AUSENCIA I SEMESTRE

10

\* AUSENCIA II SEMESTRE

0

\* AUSENCIAS VAC

10

\* DIAS DE INDEMNIZACION

0,0

\* CAUSA DE LA TERMINACION DEL CONTRATO:

6 - Justa Causa

GRUPO - C. COSTO  
CONTRATO

203 411  
72  
007-TERMINO INDEFINID POPAYAN

SUELDO BASICO \$ 908.526  
SUB DE TRANSPORTE \$ 106.454

DESCRIPCION	PROMEDIO	TIEMPO	CANT	VALOR
BONIFICACIONES				2.313.800
MYR VALOR CANCELADO SUELDOS		-1		-30.284
MYR VALOR CANCELADO AUX TRANSP		-1		-3.548
PRESTACIONES SOCIALES				
	PROMEDIO VARIABLE	BASE	DIAS A PAGAR	
CESANTIAS	122.155	1.137.135	109	344.299
INTERESES A LAS CESANTIAS		344.299	119	13.657
VACACIONES LCT	64.606	973.132	8,96	290.642
PRIMA	122.155	1.137.135	109	344.299
SUB TOTAL				\$3.272.864
MYR VRL DES SALUD				1.300
MYR VRL DES PENSION				1.300
AUSENCIA & PERMISO NR		0		
DESCUENTO AUTORIZADO				-107.100
TOTAL DESCUENTOS				-\$104.500
NETO A PAGAR				\$3.168.364

HAGO CONSTAR que durante el tiempo que trabaje con DICO TELECOMUNICACIONES SA, me fueron cubiertos en debida forma y oportuna, los salarios y prestaciones sociales a que tengo derecho en virtud al contrato de trabajo y a la ley, declaro a PAZ Y SALVO hasta la fecha a DICO TELECOMUNICACIONES SA por estos y todo los conceptos.

RECIBI CONFORME  
C.C.

EMPRESA:  
NIT. 830,136,162-0

FORMA DE PAGO

LIQUIDO: Deny H REVISO: [Firma] CONTABILIZO: Heidy Guzmán

NOTA: \* CAMPOS QUE SE DEBEN LLENAR





### \* Muebles

**Cel. 310 390 4926 - 311 337 3440**

# FACTURA DE VENTA

No. 1893

Señor(es) Christian E. Garcia F. C.C. 1061789672

Dirección calle 73 N #7B-39B/Lapaz Tel 3023292030

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
1	Sala 3x1 Fiorelly		1'980.000
	Mesa Alexa JM		
	Nota:		
	La presente factura		
	se entrega a la Señora		
	Zaida Andrea López Paz		
	@@ 34565593.		
		TOTAL \$	1'980.000

## El Comprador.

## El Vendedor



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2023-07-21

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 34565593	ZAIDA	ANDREA	LOPEZ	PAZ	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2023-07-21

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
EMSSANAR S.A.S.	Subsidiado	01/08/2013	Activo	CABEZA DE FAMILIA	POPAYAN

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2023-07-21

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	2006-04-03	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2023-07-21

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2023-07-21

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2023-07-21



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2023-07-21

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2023-07-21

Administradora	Programa	Fecha de Vinculación	Estado de la Vinculación	Estado del Beneficio	Fecha Ultimo Beneficio	Ubicación de Entrega del Beneficio
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	Beneficios Economicos Periodicos BEPS	2017-06-28	Activo	Inscripción	2017-06-28	Cauca- POPAYÁN

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2023**  
**ACTUALIZADO A: 14 julio 2023**

**INFORMACIÓN DEL AFILIADO**

Tipo de Documento:	<b>Cédula de Ciudadanía</b>	Fecha de Nacimiento:	<b>26/02/1974</b>
Número de Documento:	<b>34565593</b>	Fecha Afiliación:	<b>03/04/2006</b>
Nombre:	<b>ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ</b>	Correo Electrónico:	
Dirección:	<b>CASA 154 BARRIO LA ISABELA ETAPA 1</b>	Ubicación:	<b>Urbana</b>
Estado Afiliación:	<b>Inactivo</b>		

**SIN REGISTRO HISTÓRICO**

**RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR**

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
						[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:		
						0,00		
						[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 * "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"):		
						0,00		

**RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES**

El siguiente resumen **INFORMATIVO** refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

[12]Identificación Empleador	[13]Nombre o Razón Social	[14]Desde	[15]Hasta	[16]Último Salario	[17]Semanas	[18]Lic	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								
[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:								

**RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94**

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

[22]Desde	[23]Hasta	[24]Semanas Simultáneas
NO REGISTRA INFORMACIÓN		
[25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS:		

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales (ISS), hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral. De ser así, puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos allegando la certificación Electrónica de Tiempos Públicos - CETIL expedida por su empleador, conforme al Decreto 726 de 2018 expedido por el Ministerio de Trabajo.

\* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

Las semanas de los periodos de abril y mayo de 2020 con observación "Pago Decreto 558/2020 COVID 19", serán consideradas en el reconocimiento pensional para: Cumplir requisito de las 1300 semanas, Cuando se trate de una pensión de vejez con 1 SMLMV y para el otorgamiento de las pensiones de invalidez y muerte.

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2023**  
**ACTUALIZADO A: 14 julio 2023**

C 34565593 ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995**

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

[27] Identificación Empleador	[28]Nombre o Razón Social	[29]Ciclo Desde	[30]Ciclo Hasta	[31] Asignación Básica Mensual	[32] Días Rep.	[33] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN						

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995**

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37]Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40]IBC Reportado	[41]Cotización Pagada	[42]Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46]Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

**DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES**

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50]Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53]Asignación Básica Mensual	[54]Cotización Pagada	[55]Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Días Rep.	[58] Días Cot.	[59]Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

C 34565593 ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ

### LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

**Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador:** este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

**Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones:** este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

**Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94:** este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.



C 34565593 ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ

corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.

6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.

7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.

8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.

9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.

10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.

11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

**Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones:** este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

**Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94:** este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

10. **Total de Semanas Cotizadas** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.

**Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
29. **Ciclo Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
30. **Ciclo Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
31. **Asignación Básica Mensual:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
32. **Días Rep.:** número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
33. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de pagos efectuados a partir de 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

C 34565593 ZAIDA ANDREA LOPEZ PAZ

34. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
35. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
36. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
37. **Período:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
38. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
39. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
40. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
41. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
42. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
43. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
44. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
45. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
46. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones:** este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

47. **Identificación del aportante:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
48. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
49. **RA:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
50. **Ciclo:** año y mes al que corresponde el periodo reportado.
51. **Fecha de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
52. **Referencia de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
53. **Asignación Básica Mensual:** es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
54. **Cotización pagada:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
55. **Cotización mora sin intereses:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
56. **Novedad (Nov.):** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
57. **Días reportados (Rep.):** número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
58. **Días cotizados:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
59. **Observación:** indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

**Defensoría del Consumidor Financiero**

**Dirección:** Carrera 11 A Nº 96 – 51 Of. 203 Bogotá.

**Horario de atención:** 8:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

**Teléfonos:** (1) 6108161 - (1) 6108164.

**Correo Electrónico:** defensoriacolpensiones@legalcrc.com

**Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.**



Superintendencia de Notariado y Registro      REGISTRO DE NACIMIENTO

17461947      *Vea el Registro*

Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.)      Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

NOTARIA UNICA      PIENDAMO CAUCA

Identificación No.      92 08 12

Parte básica      Parte complementaria

Primer apellido      Segundo apellido      Nombres

GARCIA      LOPEZ      DIANA ALEJANDRA

Masculino o Femenino      Fecha de nacimiento      Año

FEMENINO      12      AGOSTO      1992

País      Departamento, Intendencia o Comisaría      Municipio

COLOMBIA      CAUCA      PIENDAMO

Última, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento

BARRIO LA FLORESTA

Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.)      Nombre del profesional que certificó el nacimiento      Hora

TESTIGOS      440pm

Apellidos (de soltera)      Nombres      No. licencia

LOPEZ PAZ      ZAIDA ANDREA      18

Identificación (clase y número)      Nacionalidad      Profesión u oficio

cc. 34565593 de POPAYAN      COLOMBIANA      HOGAR

Apellidos      Nombres      Edad actual

GARCIA VEDOYA      HERNAN HERALDO      23

Identificación (clase y número)      Nacionalidad      Profesión u oficio

cc. 76310308 de POAYAN      COLOMBIANO      EMPLEADO

Identificación (clase y número)      Firma (autógrafa)

cc. 76310308 de POPAYAN      HERNAN HERALDO GARCIA

Dirección postal y municipio      Nombre

PMO      CARMEN INES PAZ

Identificación (clase y número)      Firma (autógrafa)

cc. 25271517 de PYAN      CARMEN INES PAZ

Domicilio (Municipio)      Nombre

PMO      CARMEN INES PAZ

Identificación (clase y número)      Nombre

cc. 10535346 de PYAN      CARMEN INES PAZ

Domicilio (Municipio)      Nombre

PMO      CARMEN INES PAZ

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

8      AGOSTO      1992

AL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Firma (autógrafa) y sello del funcionario que inscribió el registro

Firma DAN - IP14 - G V177

TOMO V 1992 serie: 17461947





ORGANIZACIÓN REGISTRADURIA NACIONAL ELECTORAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56358733

NUIP 1.029.605.025

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE POPAYAN-H S LOPEZ

Datos del inscrito

Primer Apellido

ARISTIZABAL

DANNA SOFIA

Fecha de nacimiento

Año 2016 Mes SEP Día 12

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Datos de la madre

Apellidos y nombre

GARCIA LOPEZ DIANA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.061.750.946

Datos del padre

Apellidos y nombre

ARISTIZABAL TRUJILLO SAMIR DAVID

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.061.728.844

Apellidos y nombre

ARISTIZABAL TRUJILLO SAMIR DAVID

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.061.728.844

Datos primer testigo

Apellidos y nombre

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombre

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año 2016 Mes OCT Día 20

Reconocimiento paterno

Firma

ESPACIO

Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A E Y

LE V - COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN

Segundo Apellido

GARCIA

Grupo sanguíneo Factor RH

POSITIVO

Número certificado de nacido vivo

13366174-3

Nacionalidad

COLOMBIA

Nacionalidad

COLOMBIA

Nacionalidad

COLOMBIA

Nacionalidad

COLOMBIA

Nacionalidad

COLOMBIA

Firma

Firma

Firma

Firma

Firma

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Consuelo Amador Chandra Hoyos

Nombre y firma

NOTAS



# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NIP

① Parte básica

② Parte compl.

98-09-14

⑩  
CICLO  
SERIAL

28713406

## SECCION GENERICA

④  
LUGAR DE  
REGISTRO  
CIVIL

④ Consulado, notaría, Registraduría del Estado Civil, Inspección, corregimiento

⑤ Departamento, municipio, inspección, corregimiento

⑥ Código

NOTARIA PRIMERA

CAUCA - POPAYAN

2201

⑦  
DATOS  
DEL  
DESCRITO

⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

Primer apellido

GARCIA

Segundo apellido

LOPEZ

Nombre(s)

JULIET

⑧ SEXO

⑨ FECHA DE NACIMIENTO

Masculino ☐

Femenino ☒

Año

1998

Mes

09

Día

14

⑩ LUGAR DE NACIMIENTO

País

COLOMBIA

Departamento

CAUCA

Municipio

POPAYAN

Inspección o corregimiento

## SECCION ESPECIFICA

⑪  
DATOS  
DEL  
NACIMIENTO

⑪ Organismo de salud, o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento

COMSALUD

⑫ Hora

07

Minutos 10

⑬ Tipo sanguíneo

AM ☒

PM ☐

Grupo

R.H.

⑭ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número, documento auténtico, acta religiosa)

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO No. A. 0685753

⑮ Nombre de quien expide el certificado

Dr JARAMILLO

⑯ Número de registro o tarjeta profesional

⑰  
DATOS DE  
LOS  
PADRES  
DEL  
DESCRITO

⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera)

Primer apellido

LOPEZ

Segundo apellido

PAZ

Nombre(s)

ZAIDA ANDREA

⑱ Edad al momento del parto

2,5

Años

⑲ Documento de identificación (clase y número)

C.C. 34.565.593 de Popayan

⑳ Nacionalidad(es)

COLOMBIANO

㉑ Dirección domicilio

Barrio la Isabela Manzana 1

㉒ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE

Primer apellido

GARCIA

Segundo apellido

VEDOYA

Nombre(s)

HERNAN HERALDO

㉓ Edad al momento del nacimiento

2,8

Años

㉔ Documento de identificación (clase y número)

C.C. 76.310.308 de Popayan

㉕ Nacionalidad(es)

COLOMBIANO

㉖ Dirección domicilio

Barrio la Isabela Manzana 1

㉗  
DATOS  
DECLARANTE

Apellido(s) y nombre(s)

GARCIA VEDOYA HERNAN HERALDO

Domicilio (dirección o municipio)

Barrio la Isabela Manzana 1

Documento de identificación (clase y No.)

C.C. 76.310.308 de Popayan

Firma

HERNAN GARCIA

㉘  
DATOS  
TESTIGO

Apellido(s) y nombre(s)

Domicilio (dirección o municipio)

Documento de identificación (clase y No.)

Firma

㉙  
DATOS  
TESTIGO

Apellido(s) y nombre(s)

Domicilio (dirección o municipio)

Documento de identificación (clase y No.)

Firma

㉚  
FECHA DE  
DESCRIPCION

㉛ Nombre y firma autógrafa del funcionario

DRA ANA ELVIRA

Año

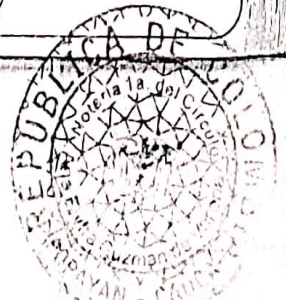
1998

Mes

10

Día

03





RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

REPUBLICA

Para efecto de la Ley 75 de 1968, el hijo a la persona a la que se refiere esta acta como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firma, a los ( ) días del mes de

Firma del padre

Firma de la madre

No. y clase de documento de identificación

No. y clase de documento de identificación

Nombre completo del padre

Nombre completo de la madre

Dirección residencia

Dirección residencia

Nombre y firma del funcionario que se hace el reconocimiento

NOTAS

ORGANISMO REGISTRADURIA	28
④ Consular	
⑦ APELLIDO	RUIZ
⑧ SEXO	
⑩ LUGAR D	COLO

DATOS DEL NACIMIENTO	⑪ Organismo	HOSPI
	⑭ Document	CERT.
DATOS DE LOS PADRES	⑰ APELLIDO	SANTA
	⑱ Document	CC.
	⑳ APELLIDO	RUIZ
	㉑ Document	CC. 4.

DATOS DEL SOLICITANTE	① Apellido(s)	RUIZ
	② Document	4.763
DATOS DEL TESTIGO	③ Apellido(s)	= = =
	④ Document	=
DATOS DEL TESTIGO	⑤ Apellido(s)	=
	⑥ Document	=
FECHA DE EXPIRACION	Año	1

NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN  
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALOR DE FIRMAMENTO

NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN  
CERTIFICA  
ESTA FOTOCOPIA DEL ORIGINAL CORRESPONDE AL REGISTRO  
DE NACIMIENTO INSCRITO EN EL SERIAL No. 98713406  
SE EXPIDE PARA PARENTESCO:  
EL SOLICITANTE: Zaida Andrea Lopez  
C.C. 34565593 de Popayan.  
POPAYAN, 11 MAY 2021  
ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA  
Notaria 1a. del Circulo de Popayan





REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUPI	1.053.247.000
------	---------------

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52796589

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	97	Consulado	<input type="checkbox"/>
Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	134		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA CAUCA POPAYAN							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
MUÑOZ				GARCIA			
Nombre(s)							
LUCIANA							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH	
Año	2	0	1	4	Mes	SEPTIEMBRE	Día
	2	5	FEMENINO			O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA CAUCA POPAYAN							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DANE	12934274-3

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
GARCIA LOPEZ JULIET	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
T.I. No 98091472/50	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
MUÑOZ CALAMBA JUAN PABLO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 1.061.54.795 PIENDAMO	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
MUÑOZ CALAMBA JUAN PABLO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No 1.061.54.795 PIENDAMO	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza								
Año	2	0	1	4	Mes	OCTUBRE	Día	0	5
Nombre y firma									

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP F1H-0250182

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

33464253

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	01	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	F	1	H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA CAUCA POPAYAN															

Datos del inscrito

Primer Apellido										Segundo Apellido																					
GARCIA										LOPEZ																					
Nombre(s)																															
LUISA FERNANDA																															
Fecha de nacimiento																															
Año		2		0		0		1		Mes		N		O		V		Día		1		6		Sexo (en letras)		FEMENINO		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)																															
COLOMBIA CAUCA POPAYAN																															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
	A 3441906

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
LOPEZ PAZ ZAIDA ANDREA	
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. 34.565.593 DE POPAYAN CAUCA	
Nacionalidad	
COLOMBIANA	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
GARCIA VEDOYA HERNAN HERALDO	
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. 76.310.308 DE POPAYAN CAUCA	
Nacionalidad	
COLOMBIANO	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
GARCIA VEDOYA HERNAN HERALDO	
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. 76.310.308 DE POPAYAN CAUCA	
Firma	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza																									
Año		2		0		0		2		Mes		E		N		E		Día		0		4													
										DRA. ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA																									
										NOTARIA PRIMERA																									

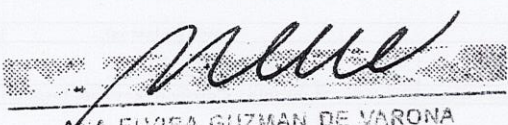
Reconocimiento paterno										Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento																					
Firma										Nombre y firma																					

ESPACIO PARA NOTAS																															



NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN  
ESTERECISTIVO CIVIL TIENE  
VALIDEZ PERMANENTE

NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN  
CERTIFICA  
ESTA FOTOCOPIA DEL ORIGINAL CORRESPONDE AL REGISTRO  
DE NACIMIENTO INSCRITO EN EL SERIAL No. 33464/253  
SE EXPIDE PARA PARENTESCO.  
EL SOLICITANTE: Zaida Andreea Lopez Pay  
C.C. 34565593 Popayan.  
POPAYAN, 11 MAY 2021

  
ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA  
Notaria 1a. del Circulo de Popayan





ALCALDÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE  
HACE CONSTAR

que habiendo sido inscrito el acta y demás documentos que se relacionan en el presente acta, se procede a expedir el presente título.

ESOS Unidos El

2019/11/30  
2019/11/30  
2019/11/30



La República de Colombia  
y en su nombre, la

ALCALDÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE  
HACE CONSTAR

que habiendo sido inscrito el acta y demás documentos que se relacionan en el presente acta, se procede a expedir el presente título.

ESOS Unidos El

J. C. C.

# Institución Educativa Bicentenario

Popayán, Cauca

ESOS Unidos El

Institución con reconocimiento oficial, otorgado por la Alcaldía y Secretaría de Educación del Municipio de Popayán, para otorgar el Título de Bachiller en modalidad Académica según Resolución No. 1837 del 16 de Junio de 2010.

Confiere a:

**Luisa Fernanda Garcia López**

Identificada con T.I. No. 1.002.776.938 de Popayán, Cauca

El Título de

**Bachiller Académico**

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



Mag. Ruth Eugenia Calvache Daza  
C.C. No. 34.559.451 de Popayán, Cauca  
Rectora

Ing. Fabiana Solarte Gómez  
C.C. 1.085.662.851 de San Pablo, Nariño  
Secretaria Académica

Anotado en el Libro No. 02

Folio No. 9

Dado en Popayán, Cauca el día 30 de Noviembre del 2019

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.





**Acta de Grado No. 00559**  
**Institución Educativa Bicentenario**  
**Popayán - Cauca**

DANE: 119001004929  
ICFES: 173294

En Popayán, Cauca a los 30 días del mes de noviembre del año 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica en la Rectoría de la

**Institución Educativa Bicentenario**

Institución con reconocimiento oficial, otorgado por la Alcaldía y Secretaría de Educación del Municipio de Popayán, para otorgar el Título de Bachiller en modalidad Académica según Resolución No. 1837 del 16 de Junio de 2010.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de:

**Bachiller Académico**

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación

**Luisa Fernanda Garcia López**

Identificada con T.I. No. 1.002.776.938 de Popayán, Cauca

Firmado y sellado por MAG. RUTH EUGENIA CALVACHE DAZA ( Rectora)  
y TNLGA. FABIANA SOLARTE GÓMEZ ( Secretaria Académica)

En Popayán, a los 30 días del mes de noviembre del 2019

  
MAG. RUTH EUGENIA CALVACHE DAZA  
C.C. No. 34.559.451 de Popayán, Cauca  
Rectora

  
TNLGA. FABIANA SOLARTE GÓMEZ  
C.C. No. 1.085.662.851 de San Pablo, Nariño  
Secretaria Académica





ALCALDIA MUNICIPIO DE POPAYAN  
SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE

**HACE CONSTAR**

Que las firmas y sellos del certificado que anteceden son  
auténticos y la situación legal del plantel es correcta.

Popayán

13 Febrero 2023



13 Febrero 2023



ALCALDIA MUNICIPIO DE POPAYAN  
SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE

**HACE CONSTAR**

Que las firmas y sellos del certificado que anteceden son  
auténticos y la situación legal del plantel es correcta

Popayán

13 Febrero 2023

Carlos Emiro Gasso Arco  
Profesional Universitario  
Revisor



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL  
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:****NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A  
Nit: 860002183 9  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 00010741  
Fecha de matrícula: 28 de marzo de 1972  
Último año renovado: 2023  
Fecha de renovación: 10 de marzo de 2023  
Grupo NIIF: Grupo II.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Cr 7 # 24 - 89 P 7  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: cias.colpatriagt@axacolpatria.co  
Teléfono comercial 1: 3364677  
Teléfono comercial 2: No reportó.  
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 7 # 24 - 89 P 7  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación:  
notificacionesjudiciales@axacolpatria.co  
Teléfono para notificación 1: 3364677  
Teléfono para notificación 2: No reportó.  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Agencia: Bogotá D.C. (6).

Por Acta No. 510 de la Junta Directiva, del 26 de julio de 2002, inscrita el 26 de septiembre de 2002 bajo el número 106430 del libro VI, se decretó la apertura de sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 4196 de la Notaría 32 de Santafé de Bogotá, del 19 de diciembre de 1997, inscrita el 22 de diciembre de 1997 bajo el No. 615361, la sociedad de la referencia se escindió dando origen a la sociedad promotora COLPATRIA S.A.

Por Escritura Pública No. 2025 de la Notaría 46 de Bogotá D.C., de 31 de agosto de 2007, inscrita el 12 de septiembre de 2007, bajo el número 1157328 del libro IX, la sociedad de la referencia se escindió sin disolverse, transfiriendo parte de su patrimonio a la sociedad COMPAÑIA DE INVERSIONES COLPATRIA S.A., que se constituye.

Por Escritura Pública No. 2703 de la Notaría 6 de Bogotá D.C., del 23 de julio de 2013, inscrita el 30 de julio de 2013 bajo el número 01752763 del libro IX, la sociedad de la referencia se escinde sin disolverse transfiriendo parte de su patrimonio para la creación de 3 sociedades en el extranjero.

Por Escritura Pública No. 1463 de la Notaría 6 de Bogotá D.C., del 7 de mayo de 2014, inscrita el 8 de mayo de 2014 bajo el número 01832984 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A., por el de: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadosselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadosselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 3000.

**OBJETO SOCIAL**

El objeto social de la sociedad consiste en la realización de operaciones de seguros sobre la vida y las que tengan carácter complementario de éstas. Así mismo, podrá efectuar operaciones de reaseguros, en los términos que establezca la superintendencia bancaria. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá, además de todo aquello para lo cual esté legalmente facultada, celebrar y ejecutar cualquier otra clase de contratos civiles o mercantiles que guarden relación directa con su objeto social.

**CAPITAL****\* CAPITAL AUTORIZADO \***

Valor	:	\$23.802.000.378,00
No. de acciones	:	16.060.729,00
Valor nominal	:	\$1.482,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor	:	\$11.084.052.876,00
No. de acciones	:	7.479.118,00
Valor nominal	:	\$1.482,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor	:	\$11.084.052.876,00
No. de acciones	:	7.479.118,00
Valor nominal	:	\$1.482,00

**NOMBRAMIENTOS**

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN****JUNTA DIRECTIVA****PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Lorena Elizabeth Torres Alatorre	C.E. No. 1156017
Segundo Renglon	Alexandra Quiroga Velasquez	C.C. No. 52057532
Tercer Renglon	Tomas Fernandez Brando	P.P. No. YB0265582
Cuarto Renglon	Maria Jesus De Arteaga Larru	P.P. No. PAH222403
Quinto Renglon	Tatiana Maria Orozco De La Cruz	C.C. No. 52419421
Sexto Renglon	Claudia Helena Pacheco Cortes	C.C. No. 21070252
Septimo Renglon	Luciano Enrique Lersundy Angel	C.C. No. 19480915

**SUPLENTE**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Nicolas Francois Granier	P.P. No. 18AI30641
Segundo Renglon	Melina Andrea Cotlar	P.P. No. AAB839533
Tercer Renglon	Raul Pedro Antunes Gomes	P.P. No. CC336348
Cuarto Renglon	Martin Zabka	P.P. No. 502005234
Quinto Renglon	Francisco Andres Gaitan Daza	C.C. No. 79688367
Sexto Renglon	Nicolas Duran Martinez	C.C. No. 79778471
Septimo Renglon	Alfredo Angueyra Ruiz	C.C. No. 79142306

Por Acta No. 75 del 29 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de octubre de 2022 con el No. 02892566 del Libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Primer Renglon	Lorena Elizabeth Torres Alatorre	C.E. No. 1156017
Tercer Renglon	Tomas Fernandez Brando	P.P. No. YB0265582
Quinto Renglon	Tatiana Maria Orozco De La Cruz	C.C. No. 52419421
Sexto Renglon	Claudia Helena Pacheco Cortes	C.C. No. 21070252
Septimo Renglon	Luciano Enrique Lersundy Angel	C.C. No. 19480915
SUPLENTE		
CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Melina Andrea Cotlar	P.P. No. AAB839533
Tercer Renglon	Raul Pedro Antunes Gomes	P.P. No. CC336348
Quinto Renglon	Francisco Andres Gaitan Daza	C.C. No. 79688367
Sexto Renglon	Nicolas Duran Martinez	C.C. No. 79778471
Septimo Renglon	Alfredo Angueyra Ruiz	C.C. No. 79142306

Por Acta No. 77 del 30 de noviembre de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de marzo de 2023 con el No. 02949124 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES		
CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Alexandra Quiroga Velasquez	C.C. No. 52057532
Cuarto Renglon	Maria Jesus De Arteaga Larru	P.P. No. PAH222403

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadosselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadosselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**SUPLENTE**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Nicolas Francois Granier	P.P. No. 18AI30641
Cuarto Renglon	Martin Zabka	P.P. No. 502005234

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 74 del 26 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2021 con el No. 02704948 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	N.I.T. No. 900943048 4

Por Documento Privado del 26 de abril de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2021 con el No. 02704949 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Claudia Yamile Ruiz Gerena	C.C. No. 52822818 T.P. No. 129913-T

Por Documento Privado del 29 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de septiembre de 2022 con el No. 02880179 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Juan David Franco Lopez	C.C. No. 1016066309 T.P. No. 261627-T

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**PODERES**

Que por Documento Privado del 16 de agosto de 2005, inscrito el 22 de agosto de 2005 bajo el No. 9957 del libro V, compareció Fernando Quintero Arturo identificado con cédula de ciudadanía No. 19.386.354 de Bogotá en su calidad de presidente de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial al Dr. Jorge Eliécer Jimenez Castro identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.001.575 de Bogotá, para que con facultades expresas para conciliar o transigir, en nombre y representación de la sociedad en cuyo nombre actuó, asista a las audiencias de conciliación prejudicial que como requisito de procedibilidad contempla la ley 640 de 2001, las audiencias de conciliación judicial en material laboral de que trata el artículo 77 del código de procedimiento laboral, y a las audiencias de conciliación judicial contempladas en el art. 101 del código de procedimiento civil, conforme a las indicaciones que para cada caso en particular le determine la compañía. Este poder se extiende para que asista igualmente en representación de la compañía a todas las diligencias judiciales en que sea necesaria la presencia de la compañía, incluidos interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal.

**CERTIFICA:**

Que por Documento Privado del 24 de agosto de 2005, inscrito el 02 de septiembre de 2005 bajo el No. 9983 del libro V, Fernando Quintero Arturo, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.386.354 de Bogotá, en su calidad de presidente de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial al doctor Jorge Andres Chavarro Nieto identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.777.712 de Bogotá, para que con facultades expresas para conciliar o transigir, en nombre y representación de la sociedad en cuyo nombre actuó, asista a las audiencias de conciliación prejudicial que como requisito de procedibilidad contempla la ley 640 de 2001, las audiencias de conciliación judicial en material laboral de que trata el artículo 77 del Código de Procedimiento Laboral, y a las audiencias de conciliación judicial contempladas en el art. 101 del Código de Procedimiento Civil.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 1571 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2015, inscrita el 26 de agosto de 2015 bajo los números. 00031842 del libro V, comparecido Jose Manuel Ballesteros Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 79..386.114 de Bogotá en su calidad de representante legal de AXA COLPATRIA SEGUROS

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

S.A y AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Blanca Isabel Tibaduiza Puentes identificada con cédula ciudadanía No. 51.920.241 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: Objetar o declinar las reclamaciones afectadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 452 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 29 de marzo de 2016, inscrita el 8 de abril de 2016 bajo los Nos. 00033992 y 00033994 del libro V, comparecido Paula Marcela Moreno Moya identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su calidad de representante legal para asuntos judiciales, administrativos y/o policivos de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, procede a otorgar poder general a Mariela Adriana Hernandez Acero identificada con cédula de ciudadanía No. 51.714.782 de Bogotá y Luisa Fernanda Velásquez Angel identificada con cédula de ciudadanía No. 52.085.315 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos: A) Representar a las compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar, B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal. Segundo: El poder conferido mediante el presente documento a los apoderados, es insustituible.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 1125 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 03 de agosto de 2017 inscrita el 8 de agosto de 2017 bajo el No. 00037728 del libro V, comparecido Paula Marcela Moreno Moya identificado con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá D.C. En su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Carlos Francisco Garcia Harker identificado con cédula ciudadanía No. 91.280.716 de Bucaramanga para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar a las compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar, B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal segundo: El poder conferido mediante el presente documento a los apoderados es insustituible.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 2024 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 19 de diciembre del 2017, inscrita el 29 de diciembre de 2017



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

bajo el Registro No. 00038540 libro IX comparecido Paula Marcela Moreno Moya identificado con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá D.C. En su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Mildrey Yurani Bahena Villa identificada con C.C.1.112.101.2016 de Andalucía para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar a las compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar B) absolveré interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal segundo: el poder conferido mediante el presente documento a los apoderados es insustituible.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 0186 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 20 de febrero de 2018, inscrita el 25 de abril de 2018 bajo el número 00039204 del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su condición de apoderada en representación legal para asuntos judiciales, administrativos y/o policivos de AXA COLPATRIA S.A., y AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., por medio de la presente escritura pública, otorga poder general a Maria Elvira Bossa Madrid identificada con cédula de ciudadanía No. 51.560.200 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar a las compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar, B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal. Segundo: el poder conferido mediante el presente documento a los apoderados es insustituible.

Que por Escritura Pública No. 0899 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 14 de junio de 2019, inscrita el 21 de Junio de 2019 bajo el registro No 00041706 del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su calidad de Representante Legal para asuntos judiciales de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Miguel Angel Laborde Meek, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.018.430.601, para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: a) Representar a la Compañía en diligencias judiciales y extrajudiciales, y b) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de Representante Legal. El poder conferido mediante el presente documento a la apoderada es insustituible.

**CERTIFICA:**

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que por Escritura Pública No. 0477 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 10 de abril de 2019, inscrita el 15 de Julio de 2019 bajo el registro No 00041837 del libro V, compareció PAULA MARCELA MORENO MOYA identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá que obrando en su condición de Representante Legal para asuntos judiciales, administrativos y/o policivos de AXA COLPATRIA Seguros S.A. y la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a ANA CAROLINA MENDOZA MEZA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.065.616.743 de Valledupar y LUISANA CHOLES REGALADO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.065.648.280 de Valledupar, para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecuten los siguientes actos: a) Representar a las Compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar, b). Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de Representante Legal. El poder conferido mediante el presente documento a las apoderadas, es insustituible.

Por Escritura Pública No. 1684 del 14 de abril de 2023, otorgada en la Notaría 27 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de Mayo de 2023, con el No. 00049963 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Miguel Ángel Laborde Meek, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.018.430.601 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecute los siguientes actos: I) Objetar o declinar las reclamaciones ejecutadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros, y (II) firmar finiquitos, actas de conciliación de facturación y transacciones. El poder conferido mediante el presente documento al apoderado, es insustituible. Se entenderá vigente este poder general en tanto no sea revocado expresamente o no se den las causales que la ley establece para su terminación.

Por Escritura Pública No. 1677 del 14 de abril de 2023, otorgada en la Notaría 27 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de Mayo de 2023, con el No. 00049961 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Ronald Elías Tellez Navarro, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.243.148 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecute los siguientes actos: I) Objetar o declinar las reclamaciones ejecutadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros, y (II) firmar finiquitos,

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
actas de conciliación de facturación y transacciones. El poder conferido mediante el presente documento al apoderado, es insustituible. Se entenderá vigente este poder general en tanto no sea revocado expresamente o no se den las causales que la ley establece para su terminación.

Por Escritura Pública No. 2573 del 25 de mayo de 2023, otorgada en la Notaría 27 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 6 de Junio de 2023, con el No. 00050057 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Natalia Villada Rojas identificada con cédula de ciudadanía No. 1.086.922.093, a Karen Elizabeth Arias García, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.385.237, y a Ana Maria Velásquez Quintero identificada con cédula de ciudadanía No. 1.024.512.856, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecute los siguientes actos: a) Representar a las compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar y b) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de Representante Legal. Segundo: El poder conferido mediante el presente documento a las apoderadas es insustituible.

Que por Documento Privado del 15 de diciembre de 2010, inscrito el 28 de diciembre de 2010 bajo el No. 00019043 del libro V, Mauricio Ramos Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 79.456.009 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial al doctor Jose Alfonso Cespedes Casiano, identificado con cédula No. 79.480.560 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad en cuyo nombre actuó, ejecute el manejo y administración de las cuentas de compensación debidamente registradas ante el depósito centralizado de valores DECEVAL, firme los cheques correspondientes a dichas cuentas y remita y solicite la información respectiva.

**CERTIFICA:**

Que por Documento Privado del 01 de noviembre de 2007, inscrito el 14 de noviembre de 2007 bajo el No. 12773 del libro V, modificado mediante documento privado del representante legal del 22 de mayo de 2012 inscrito bajo el No. 00022672 del libro V, en donde amplía las facultades otorgadas por el señor Fernando Quintero Arturo identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.386.354 expedida en Bogotá, en su calidad de presidente de SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A., en el poder especial conferido al doctor Miguel Alfonso Beltran Ruiz, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.325.791 de

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Bogotá, para que con facultades expresas para conciliar o transigir, en nombre y representación de la sociedad en cuyo nombre actuó, asista a las audiencias de conciliación prejudicial que como requisito de procedibilidad contempla la Ley 640 de 2001, las audiencias de conciliación judicial en materia laboral de que trata el artículo 77 del Código de Procedimiento Laboral y a las audiencias de conciliación judicial contempladas en el art. 101 del Código de Procedimiento civil. Este poder se extiende para que asista igualmente en representación de la compañía a todas las diligencias judiciales y administrativas en que sea necesaria la presencia de la compañía, incluidos interrogatorios de parte y/o declaraciones de Representante Legal.

**CERTIFICA:**

Que por Documento Privado del 6 de septiembre de 2012, del representante legal, inscrito el 20 de septiembre de 2012, bajo el No. 00023429 del libro V, Juan Carlos Matamoros Lopez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.232.530 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial a Angela Marcela Garrido Maldonado, identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.692.846 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad en cuyo nombre actuó, suscriba los contratos de intermediación con agentes o agencias colocadoras de pólizas de seguros y títulos de capitalización, así como los documentos mediante los cuales estos contratos se modifiquen.

**CERTIFICA:**

Que por Documento Privado sin num del 5 de junio de 2013, inscrito el 8 de julio de 2013 bajo el No. 00025708 del libro V, Jose Manuel Ballesteros Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 79.386.114, en su calidad de primer suplente del presidente, representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial al doctor Rodrigo Efren Galindo Cuervo identificado con cédula de ciudadanía No. 6.769.791 de Tunja, para que con facultades expresas para conciliar o transigir, en nombre y representación de la sociedad de la referencia, asista a las audiencias de conciliación prejudicial que como requisito de procedibilidad contempla la Ley 640 de 2001, las audiencias de conciliación judicial en materia laboral de que trata el artículo 77 del Código de Procedimiento Laboral y a las Audiencias de conciliación judicial contempladas en el artículo 101 del Código de Procedimiento Civil. Este poder se extiende para que asista igualmente en representación de la compañía a todas las diligencias



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadosselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadosselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

judiciales y administrativas en que sea necesaria la presencia de la compañía, incluidos interrogatorios de parte y/o declaraciones de Representante Legal.

**REFORMAS DE ESTATUTOS****REFORMAS:**

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
121	30-I-1.959	9 BTA	3-II-1.959 NO. 27.519
1574	8-VI-1.976	8 BTA	2-VII-1.976 NO. 36.941
2981	19-IX-1.977	8 BTA	11-X-1.977 NO. 50.543
2387	6-VII-1.971	8 BTA	21-VII-1.971 NO. 44.569
287	11-II-1.974	8 BTA	20-III-1.974 NO. 16.420
2981	19-IX-1.977	8 BTA	11-X- 1.977 NO. 50.543
3558	2-XI-1.977	8 BTA	18-XI-1.977 NO. 51.637
1679	19-VI-1.978	8 BTA	28-VI-1.978 NO. 59.115
2037	7-VII-1.978	8 BTA	28-VII-1.978 NO. 60.123
1859	8-VI-1.979	8 BTA	26-VII-1.979 NO. 73.092
1428	15-VI-1.981	8 BTA	13-VII-1.981 NO. 102797
531	19-IV-1.982	32 BTA	29-IV-1.982 NO. 115.071
2623	17-VII-1.989	32 BTA	25-VIII-1.989 NO. 273.121
2284	5-VII-1.990	32 BTA	18-VII -1.990 NO. 299.651
1861	30-V- 1.991	32 BTA.	17-VI- 1.991 NO. 329.464
4090	18-XI- 1.991	32 STAFE BTA.	29-XI-1991 NO. 347.468
1224	15-IV- 1.993	32 STAFE BTA.	3-V- 1993 NO. 403.976
4669	7-XII- 1.993	32 STAFE BTA.	10-XII-1993 NO. 430.150
3555	24- X-1.995	32 STAFE BTA	26- X-1995 NO. 513.852
3555	24- X-1.995	32 STAFE BTA	26- X-1995 NO. 514.014
0003	02- I-1.997	32 STAFE BTA	15- I-1997 NO. 569.576

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0001566 del 3 de junio de 1997 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	00588258 del 6 de junio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0003071 del 26 de septiembre de 1997 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	00605720 del 9 de octubre de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0004196 del 19 de	00615361 del 22 de diciembre

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

diciembre de 1997 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0000994 del 14 de abril de 1998 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	00632526 del 6 de mayo de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0000986 del 30 de abril de 1999 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	00681048 del 21 de mayo de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0002809 del 26 de diciembre de 2002 de la Notaría 46 de Bogotá D.C.	00859502 del 27 de diciembre de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0002025 del 31 de agosto de 2007 de la Notaría 46 de Bogotá D.C.	01157328 del 12 de septiembre de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0000458 del 26 de marzo de 2008 de la Notaría 46 de Bogotá D.C.	01201055 del 27 de marzo de 2008 del Libro IX
E. P. No. 0001042 del 26 de junio de 2008 de la Notaría 46 de Bogotá D.C.	01225355 del 3 de julio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 1832 del 2 de abril de 2009 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01288442 del 7 de abril de 2009 del Libro IX
E. P. No. 5275 del 30 de noviembre de 2012 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01686728 del 5 de diciembre de 2012 del Libro IX
E. P. No. 2703 del 23 de julio de 2013 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01752763 del 30 de julio de 2013 del Libro IX
E. P. No. 0915 del 26 de marzo de 2014 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01821028 del 28 de marzo de 2014 del Libro IX
E. P. No. 1463 del 7 de mayo de 2014 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01832984 del 8 de mayo de 2014 del Libro IX
E. P. No. 4604 del 13 de noviembre de 2015 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	02038323 del 24 de noviembre de 2015 del Libro IX

**SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL**

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Por Documento Privado del 15 de mayo de 2014 de Representante Legal, inscrito el 16 de mayo de 2014 bajo el número 01835377 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- AXA S.A.

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial :  
2014-04-01

**\*\*Aclaración Situación de Control y de Grupo Empresarial\*\***

Se aclara la Situación de Control y la Situación de Grupo Empresarial, inscrita el 16 de mayo de 2014, bajo el No. 01835377 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad matriz AXA SA ejerce control indirectamente a través de AXA MEDITERRANEAN HOLDINGS S.A. Sobre la sociedad de la referencia, AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., AXA COLPATRIA CAPITALIZADORA S.A., COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A., y grupo empresarial sobre la sociedad de la referencia y sobre AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., AXA COLPATRIA CAPITALIZADORA S.A., COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A., AXA MEDITERRANEAN HOLDINGS S.A., OPERADORA DE CLINICAS Y HOSPITALES S.A., FINANSEGURO S.A.S., NIXUS CAPITAL HUMANO S.A.S., INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., EMERMEDICA S.A. SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS EMERMEDICA ODONTOLOGICA S.A.S. Y AMBULANCIAS GRANSALUD S.A.S.

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 6512

Actividad secundaria Código CIIU: 6522

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
SUCURSAL BOGOTA CORREDORES Y AGENCIAS.  
Matrícula No.: 00327121  
Fecha de matrícula: 29 de abril de 1988  
Último año renovado: 2023  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Cr 7 # 24 - 89 Pl 3  
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
BOGOTA SAN DIEGO  
Matrícula No.: 00490483  
Fecha de matrícula: 6 de marzo de 1992  
Último año renovado: 2023  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Cr 7 # 24 89 P3  
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ARL AXA COLPATRIA REGIONAL BOGOTA  
Matrícula No.: 01216655  
Fecha de matrícula: 26 de septiembre de 2002  
Último año renovado: 2023  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Av Cr 15 # 104 - 33



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadosselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadosselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AGENCIA AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA  
S.A. CENTRO DE REHABILITACION COLPATRIA  
CRC

Matrícula No.: 02151474

Fecha de matrícula: 19 de octubre de 2011

Último año renovado: 2023

Categoría: Agencia

Dirección: Calle 77 A # 84 - 55

Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO DE ASESORIA PARA LA PREVENCIÓN DE  
RIESGOS LABORALES

Matrícula No.: 02369467

Fecha de matrícula: 25 de septiembre de 2013

Último año renovado: 2023

Categoría: Agencia

Dirección: Av Cra 15 # 104 -33

Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A BOGOTÁ  
ZONA NORTE

Matrícula No.: 03155443

Fecha de matrícula: 21 de agosto de 2019

Último año renovado: 2023

Categoría: Agencia

Dirección: Tv 60 No. 106 - 62 Lc 106 30

Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
BOGOTA 104

Matrícula No.: 03207932

Fecha de matrícula: 23 de enero de 2020

Último año renovado: 2023

Categoría: Agencia

Dirección: Av Cra 15 # 104 - 33

Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 814.250.769.142

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6512

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 12 de abril de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 6 de junio de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de junio de 2023 Hora: 16:09:19**

Recibo No. AB23257722

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23257722B46B1**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

  
**CONSTANZA PUENTES TRUJILLO**