REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **53.069.699**

VERGARA RINCON

APELLIDOS

MONICA VIVIANA

NOMBRES

Mónica V. Vergara R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-1985**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-DIC-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00947281-F-0053069699-20171017 **0058**159464A 1 9901803781

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO. Mónica Viviana Verbara Rincon

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 53069699 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Cundinamarca	Bogotá

Dirección	Teléfonos
Cra 49 No 128-63 Apto 206	3166184997

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Ana Emilia Rincon Barreto	41.361.201	Madre
Julio Cesar Verbara Hubbes.	19.348.275	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DaViVienda	Ahorros	476270016928	Santa Beatriz	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** X tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Mónica V. Herrera R.
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá 22/12/17
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT	PM-GRI-FT-05

Fecha de Diligenciamiento — Día: 22 — Mes: 12 — Año: 2017

Clase de Vinculación — Proveedor: [ ] Colaborador: [ ] EAPB: [ ] Otro: [ ]

PERSONA NATURAL

Nombre Completo: Mónica Viviana Verbara Rincon

CC: [X] CE: [ ] TI: [ ] Otro: [ ] N°: 1030696949 Bta

Fecha Nacimiento — Día: 12 Mes: 07 Año: 1985 — Lugar Nacimiento: Bogota

Profesión, Ocupación u Oficio: Empleada — Fecha Expedición Documento: 13/12/2003

Dirección Residencia: Cr 99 No 128-63 Apto 206 — Teléfono (s): 3166184997

Ingresos Mensuales: — Egresos Mensuales:

Otros Ingresos diferentes a la relación contractual — SI: [ ] NO: [X] — Otros Ingresos Mensuales:

Concepto Otros Ingresos:

Estado Civil: Soltera — Correo Electrónico: monikaverbara0712@gmail.com

Marque con una (x), según corresponda, por su Perfil, Cargo o Profesión:

¿Maneja Recursos Públicos? SI: [ ] NO: [X] — ¿Tiene Reconocimiento Público? SI: [ ] NO: [X]

¿Ejerce algún grado de Poder Público? SI: [ ] NO: [X] — ¿Es familiar de una persona publicamente expuesta? SI: [ ] NO: [X]

PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social: — Nit: — DV:

Tipo de Empresa — Pública: [ ] Privada: [ ] Mixta: [ ] — Sector de la Economía: — CIIU:

Fecha de constitución en Cámara de Comercio: AAAA/MM/DD — E-mail:

Oficina Principal — Dirección: — Ciudad:

Teléfono (s): — Tiene Sucursales SI: [ ] NO: [ ]

Representante Legal — Nombre Completo:

CC: [ ] CE: [ ] TI: [ ] Otro: [ ] N°:

Representante Legal — Dirección: — Teléfono:

Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación.

Tipo ID		Número ID	Nombre Completo	¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o Recursos Públicos ? Marque **SI** o **NO** y especifique.

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera? SI: [ ] NO: [ ] Cuál:

¿Poseé productos Financieros en el Exterior? SI: [ ] NO: [ ] Cuál:

Producto		Número Producto	Moneda	Monto	Entidad	País	Ciudad

Todos los espacios de este formulario deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No aplica).

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente. El incumplimiento de esta obligación faculta a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato.
3. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a la Financiación del Terrorismo.
4. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico o corrupcion.
5. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen de Ingresos:	Prestacion servicios.

CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular.

3. La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vinculo contractual, cuando el proveedor, colaborador, EAPB u otro, llegaren a:

* Estar vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, financiación del terrorismo, terrorismo, lavado de activos, testaferrato y/o tráfico de estupefacientes.
* Ser incluídos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la Manual SARLAFT.
* Ser condenado por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo descritos en el Código Penal Colombiano.

4. Autorizo ser consultado en listas y/o bases de datos que permitan prevenir el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes,

firmo el presente documento a los 22 días del mes de 12 del año 17, en la ciudad de Bogotá.



HUELLA

Mónica M. Vergara M

FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA SUBRED SUR - INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN

Nombre Completo de quien verifica				Cargo	
Fecha de Verificación	AAAA-MM-DD		Hora	Firma	
Observaciones					

La República de Colombia
y en su nombre el

Gimnasio Nueva Escocia

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución No. 21857 del 18 de diciembre de 1985,

Confiere a:

Mónica Viviana Vergara Rincón

Identificada con C.C. No. 53.069.699 de Bogotá D.C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica (Artículo 28 Ley 115 de 1994),
según los planes y programas vigentes.

María Luisa Piedrahita
Vice-Rector

Secretaria

Libro de Registro No. 1 Acta No. 47 Folio No. 96

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos No. 921
del 5 de mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional,
y 2150 del 5 de diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Dado en Bogotá, D.C., a 19 de octubre de 2004.

Gimnasio Nueva Escocia

GIMNASIO NUEVA ESCOCIA
INSTITUCIÓN

CALLE 218 Nº 50 - 10/22 — DIRECCIÓN
6760605 — TELÉFONO
CIUDAD Bogotá D. C. INSCRIPCIÓN S. E. 3.246
JORNADA Única INSCRIPCIÓN DANE 31176903310

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá D. C. a los 19 días del mes de Octubre del año 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Gimnasio Nueva Escocia Jornada única Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académico según Resolución No. 21857 del 18 de diciembre de 1985.

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

TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

MONICA VIVIANA VERGARA RINCON

Nombres y apellidos

C. C. T. I. No. 53.069.699 de Bogotá D. C.

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 047 Folio No. 96 de fecha 19 de Octubre del año 2004 que consta de 02 alumnos, que comienza con el nombre de GONZALO ANGEL ARISTIZABAL CADAVID y cierra con el nombre de MONICA VIVIANA VERGARA RINCON

Firmada y sellada por MARIA LUISA PILONIETA RUEDA Vice Rector y JOSEFINA ZABALA DE GARCÍA Secretaria.

Dada en Bogotá D. C. a los 20 días del mes de Octubre de 2004

Firmada y Sellada

Vice Rector
C. C. 41.342.648 de Bogotá

Secretaria
C. C. 28.005.808 de Barrancabermeja

AUTENTICACION DE FIRMA REGISTRADA

Como Notaria 25 del Círculo de Santafé de Bogotá Certifico que, previa confrontación con el autógrafo registrado, la firma puesta en el presente documento corresponde a

En Bogotá a los 01 DIC 2004

REPUBLICA DE COLOMBIA

NOTARIO VEINTICINCO
LUIS GUILLERMO MAZORRA GOMEZ
NOTARIO 25 ENCARGADO

AUTENTICACION DE FIRMA REGISTRADA

Como Notaria 25 del Círculo de Santafé de Bogotá Certifico que, previa confrontación con el autógrafo registrado, la firma puesta en el presente documento corresponde a

En Bogotá a los 01 DIC 2004

REPUBLICA DE COLOMBIA

NOTARIO VEINTICINCO
LUIS GUILLERMO MAZORRA GOMEZ
NOTARIO 25 ENCARGADO

LOS SUSCRITOS SECRETARIO GENERAL Y JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO DE LA CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC

Resolución Ministerio de Educación No. 1852 del 31-07-2002
Registro Calificado No. 16634
NIT 860510627-6

C E R T I F I C A N:

Que a la estudiante del programa **TECNOLOGIA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS** jornada **NOCTURNA, VERGARA RINCON MONICA VIVIANA** identificada con cédula de ciudadanía No. **53.069.699** de **BOGOTA D.C.,** se le homologaron por transferencia interna en el Primer Período Lectivo de 2008, dieciocho (18) materias de los semestres * **I-II-III-IV-V** *. En el Segundo Período Lectivo de 2008 cursó y aprobó dos (2) materias correspondientes a **III** semestre.

Asimismo hacemos constar que para el Primer Período Lectivo de 2018, solicitó y le fue aprobado reintegro y transferencia interna para el programa profesional de **ADMINISTRACION DE EMPRESAS.**

Se expide la presente certificación a solicitud del(la) interesado(a) en la ciudad de Bogotá D.C., el día 12
de octubre de 2017, debidamente firmado y sellado.

GONZALO MURCIA RIOS
Secretario General

Unitec
Secretaría
General

P/P
CECILIA ULLOA ULLOA
Jefe Departamento de Registro
y Control Académico

Autenticar en la Notaria 32 Carrera 13 # 76-34. Registros: 0131-1715.

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

UNITEC

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC

Lista del plan de estudios por áreas conocimiento

10 de octubre de 2017
11:38:48

MATR01_GWT

UNITEC BOGOTA

Modalidad: PREGRADO

Programa: TECNOLOGÍA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS - Jornada Nocturna

Pensum: 42406 - PLAN DE ESTUDIO DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS NOCTURNO DEL AÑO 2006 CREDITOS

Estudiante: 53069699 VERGARA RINCON MONICA VIVIANA

Codigo Estudiante: 42081018

Aprobada ✔ Obligatoria Ⓞ Pendiente ☐ Seleccionada ⊖ Matriculada ⊖

16010 Cred. 1 ✔ CATEDRA UNITEISTA Nivel. 1 Calif. - Perio. 5 - 20081	16020 Cred. 2 ✔ EXPRESION ORAL Y ESCRITA Nivel. 1 Calif. - Perio. 4.7 - 20081			
16015 Cred. 3 ✔ CONTABILIDAD GENERAL Nivel. 1 Calif. - Perio. 4.5 - 20081	16017 Cred. 1 ✔ ELECTIVA Nivel. 1 Calif. - Perio. 5 - 20081	16024 Cred. 3 ✔ FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACION Nivel. 1 Calif. - Perio. 4 - 20081	16025 Cred. 2 ⊖ FUNDAMENTOS DE INVESTIGACION Nivel. 1 Calif. - Perio. 0 - 20091	16035 Cred. 3 ✔ MATEMATICAS BASICAS Nivel. 1 Calif. - Perio. 3.5 - 20081
16101 Cred. 2 Ⓞ SOCIOLOGIA Nivel. 1 Calif. - Perio. 0 - 20081 0 - 20082 0 - 20091	16116 Cred. 1 Ⓞ INTRODUCCIÓN A LA PROFESIÓN Nivel. 1 Calif. - Perio. 0 - 20081 0 - 20091	16012 Cred. 1 ✔ CONSTITUCION POLITICA Nivel. 2 Calif. - Perio. 4.7 - 20081	16014 Cred. 3 ✔ CONTABILIDAD DE COSTOS Req: 16015 Nivel. 2 Calif. - Perio. 4.3 - 20081	16033 Cred. 1 ✔ LEGISLACION EMPRESARIAL Nivel. 2 Calif. - Perio. 4 - 20081
16038 Cred. 2 ✔ MICROECONOMIA Nivel. 2 Calif. - Perio. 3 - 20081	16053 Cred. 3 ✔ ESTADISTICA DESCRIPTIVA Req: 16035 Nivel. 2 Calif. - Perio. 3 - 20081	16126 Cred. 3 ✔ PLANEACIÓN Y ORGANIZACIÓN Nivel. 2 Calif. - Perio. 3 - 20081	16127 Cred. 2 ✔ TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Nivel. 2 Calif. - Perio. 3.1 - 20081	12001 Cred. 3 Ⓞ ESTADISTICA INFERENCIAL Req: 16053 Nivel. 3 Calif. - Perio. 0 - 20082
12002 Cred. 3 ✔ DISEÑO Y GESTIÓN DE PROCESOS Nivel. 3 Calif. - Perio. 0 - 20081 0 - 20082	16034 Cred. 2 ✔ MACROECONOMIA Req: 16038 Nivel. 3 Calif. - Perio. 4 - 20081	16036 Cred. 3 ✔ MATEMATICAS FINANCIERAS Req: 16035 Nivel. 3 Calif. - Perio. 3.1 - 20081	16052 Cred. 1 ✔ VALORES Y LIDERAZGO Nivel. 3 Calif. - Perio. 5 - 20081	16128 Cred. 3 ✔ DIRECCIÓN, INTEGRACIÓN Y CONTROL Req: 16126 Nivel. 3 Calif. - Perio. 4.2 - 20082
16003 Cred. 2 ⊖ PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL Nivel. 4 Calif. - Perio. 0 - 20091	12004 Cred. 3 ⊖ ADMINISTRACIÓN DE OPERACIONES Req: 16126 Nivel. 4 Calif. - Perio. 0	12101 Cred. 3 Ⓞ ANALISIS FINANCIERO Nivel. 4 Calif. - Perio. 0 - 20082	16016 Cred. 2 ⊖ CREATIVIDAD Y RESOLUCION DE PROBLEMAS Req: 16052 Nivel. 4 Calif. - Perio. 0	16023 Cred. 3 Ⓞ FORMULACION DE PROYECTOS Req: 16036 Nivel. 4 Calif. - Perio. 0 - 20081 0 - 20091
16037 Cred. 2 ✔ MERCADEO Nivel. 4 Calif. - Perio. 3.5 - 20081	16039 Cred. 2 Ⓞ OPTATIVA I Nivel. 4 Calif. - Perio. 0 - 20082 0 - 20091	12508 Cred. 3 ✔ TECNICAS DE NEGOCIACION Nivel. 5 Calif. - Perio. 4.2 - 20081	16002 Cred. 2 Ⓞ ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL Nivel. 5 Calif. - Perio. 0 - 20081	16032 Cred. 3 ☐ INVESTIGACION DE MERCADOS Nivel. 5 Calif. - Perio. 0
16043 Cred. 3 ☐ PROYECTO INVESTIGATIVO EMPRENDEDOR Req: 16016 Nivel. 5 Calif. - Perio. 0	16059 Cred. 3 ☐ GESTION DE CALIDAD Req: 12002 Nivel. 5 Calif. - Perio. 0	16129 Cred. 2 Ⓞ ADMINISTRACIÓN DE LA PRODUCCIÓN Nivel. 5 Calif. - Perio. 0 - 20081		

Total Créditos Programa	81	Nro. Asignaturas Programa	35
Total Créditos Aprobados	45	Nro. Asignaturas Aprobadas	20
Promedio General Acumulado	2.65		

SECRETARÍA GENERAL
DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

ACTA DE MATRÍCULA

Nivel de formación: Pregrado **Metodología:** Presencial

Nombre del Programa: Administración de Empresas

Nombres y Apellidos: Mónica Viviana Vergara Rincón

Número de documento de identidad: 53069699 **Código:** 62181501

Año 2018 **Período:** Primero **Jornada:** Nocturna

Como estudiante de primer Ingreso, acepto y registro la matrícula en la Corporación Universitaria UNITEC, acto que formalizo mediante la presentación de la documentación requerida por la Institución de acuerdo a lo establecido en el Reglamento Estudiantil vigente (Artículo 14, 16).

Como estudiante matriculado asumo los deberes y responsabilidades estipuladas en el Reglamento Estudiantil vigente, cuyo documento se encuentra a disposición de toda la comunidad estudiantil en la página web de la Institución, y el cual me comprometo a observar, acatar y cumplir en todas sus partes. Asimismo, me comprometo a cumplir con los procesos administrativos y académicos definidos por la Corporación.

Dada en Bogotá D.C., a los 10 días del mes de Octubre del año 2017

Mónica V. Vergara R.

: Mónica Viviana Vergara Rincón
53069699 de Btá

Jefe Departamento de Registro
y Control Académico

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
UNITEC

RECIBO DE MATRÍCULA

NIT 860510627-6

Teléfono: 7434343

Fax:

REF.	**00238416006218150102018l**
RECIBO No. **OMEN 18160**	PERIODO **20181**
FECHA	**10/10/2017**

IDENTIFICACION:	**53069699**	CODIGO:	**62181501**
APELLIDOS:	**VERGARA RINCON RINCON**	DIRECCIÓN:	
NOMBRES:	**MONICA**	CIUDAD:	**BOGOTÁ D.C.**
PROGRAMA:	**ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**	TELEFONO:	

OBLIGACIONES	VALOR		
MATRICULA COMPLETA	2,799,000.00		
SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES	78,000.00		
VALOR A CANCELAR HASTA:		02/11/2017	2,877,000.00

UNA VEZ PAGADOS LOS DERECHOS DE MATRÍCULA, NO HABRÁ DEVOLUCION DE DINERO POR NINGÚN CONCEPTO. (ARTÍCULO 28, REGLAMENTO ESTUDIANTIL)

IMPORTANTE

1. Realice el pago de su matrícula teniendo en cuenta las siguientes características en Bancolmbia con cheque de gerencia, cheque de cesantías o efectivo por el valor total de la matrícula, en el banco Davivienda y banco del Occidente Cheque de gerencia, cheque de cesantías, efectivo o mixto.
2. Una vez cancelados los derechos de matrícula, no se autorizará la devolución de dinero por ningún concepto (Artículo No. 27, parágrafo 2 reglamentó vigente).
3. La corporación, en uso del derecho de autonomía que la constitución y las leyes confieren es libre de aceptar o no la matrícula a un aspirante o estudiante así como la apertura o cierre de grupos en función del número de estudiantes matriculados (Artículo No. 16, parágrafo 1 reglamento estudiantil).

-ESTUDIANTE-

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
UNITEC

RECIBO DE MATRÍCULA
NIT 860510627-6
Teléfono: 7434343
Fax:

REF. 00238416006218150102018l
RECIBO No. OMEN 18160 | PERIODO 20181
FECHA 10/10/2017

(415)7709998005341(8020)00238416006218150102018l(3900)0002877000(96)20171102

NO SE ACEPTAN LOS PAGOS POR UN VALOR DIFERENTE AL FACTURADO PARA CADA FECHA DE VENCIMIENTO

BANCO O CORPORACIÓN	CUENTA No.
OCCIDENTE-BANCOLOMBIA-DAVIVIENDA-AV VILLAS-BANCO DE BOGOTA	11100595

ESTUDIANTE

MONICA **VERGARA RINCON RINCON**

C.C. O NIT	PROGRAMA
53069699	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Codigo Banco	CHEQUE No.	CUENTA No.	VALOR
EFECTIVO			

HASTA EL 02/11/2017 **PAGUE** 2,877,000.00

- BANCO O CORPORACIÓN -

LA JEFE ADMINISTRATIVA EN LA REGIONAL BOGOTA DE LA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA

PROTECCION S.A.

HACE CONSTAR

Que, **MONICA VIVIANA VERGARA RINCON,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía número 53.069.699, laboró en nuestra compañía con contrato a término indefinido desde el 05 de Febrero de 2007 hasta 25 de Enero de 2010 desempeñando el cargo de **RECEPCIONISTA.**

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá a los dos (02) días del mes de marzo del año 2010.

Cordialmente,

BIBIANA RODRIGUEZ BOLIVAR
Analista Administrativa Regional Bogotá

CERTIFICACION

TRABAJADOR RETIRADO

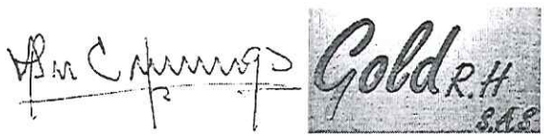
La suscrita Jefe de Recursos Humanos de GOLD RH S.A.S., certifica que MONICA VIVIANA VERGARA RINCON, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 53069699, estuvo vinculado(a) a la Entidad mediante contrato por duración de la obra o labor determinada, desde el 10-ene.-2017 hasta el 19-may.-2017, ejerciendo el cargo de ANALISTA CONTABLE.

Estuvo afiliado(a) a:

- EPS: EPS SURA (ANTES SUSALUD).
- AFP: PROTECCION
- CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR: COLSUBSIDIO

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente certificación en la ciudad de Bogotá D. C., hoy 19-may.-2017 , a solicitud del interesado, con destino a quien pueda interesar.

Cordialmente,



SARA ELVIRA CAMARGO MARQUEZ
Jefe de Recursos Humanos

intellegø
addedValue addedPower

Bogotá D.C., 05 de Agosto de 2014

INTELLEGO COLOMBIA SAS NIT. **900425012-8** Certifica que la señora **MONICA VIVIANA VERGARA RINCON**, identificada con cédula de ciudadanía No. **53.069.699** de Bogotá, laboró en la compañía Intellego Colombia SAS, su contrato fue a término indefinido desde el 03 de Marzo de 2014 hasta el día 05 de Agosto de 2014, en el cargo de Recepcionista.

Cordialmente,

Diana Calderón González
Coordinadora de Capital Humano
INTELLEGO COLOMBIA SAS

Bogotá D.C; agosto 10 de 2016.

CERTIFICA

Que la señora MONICA VIVIANA VERGARA RINCON, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.069.699 de Bogotá, estuvo vinculada a la Compañía Corporación Multivac S.A.S con Nit. 900.304.858-2 desde el día 22 de septiembre de 2014 hasta el día 10 de agosto de 2016, mediante contrato de trabajo a término indefinido desempeñando el cargo Asistente de Gerencia.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los diez (10) días del mes de agosto de 2016 en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

JAIRO A. RODRIGUEZ T.
Representante Legal

C.C. Hoja de vida

CORPORACIÓN MULTIVAC S.A.S. NIT: 900.304.858-2
Pbx: +57 (1) 5475241 E-mail: info@co.multivac.com
Dir: Cr 97 N° 24C-23 Bodega 15 Bogotá, Colombia
www.multivac.com

AMBIENTTI
CONSTRUCTORA INMOBILIARIA S.A.

CERTIFICACION LABORAL

AMBIENTTI CONSTRUCTORA INMOBILIARIA S.A., con NIT. 830.060.858-1, ubicada en la carrera 16A No 78-11 oficina 602, PBX 6466200.

CERTIFICA, que la señorita **MONICA VIVIANA VERGARA RINCON,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 53.069.699 de Bogotá, laboró en esta Compañía desde el 17 de Enero de 2.011 hasta el 25 de Agosto de 2013, con **Contrato Laboral A Termino Indefinido,** desempeñando el cargo de **Secretaria Recepcionista.**

La presente certificación se expide a los Doce (12) días del mes de Octubre del año dos mil Diecisiete (2.017).

Atentamente,

AMBIENTTI CONSTRUCTORA INMOBILIARIA S.A.
NIT 830.060.858 - 1

CAROLINA OLAYA GONZALEZ
Asistente de Nomina y Talento Humano.

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciudadanía ▼ Número Identificación: 53069699

¿Escriba los dos ultimos digitos del documento a consultar? 99

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) MONICA VIVIANA VERGARA RINCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 53069699.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: sábado, diciembre 16, 2017 - Hora de consulta: 18:23:51

Nombres, si los datos del nombre que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic aqui para realizar la actualización según los datos de la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la REGISTRADURÍA más cercana. Mayor información en http://www.registraduria.gov.co/

El **certificado de antecedentes ordinario**, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El **certificado de antecedente especial**, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Por Robert Pinedo para CDI Software, 2013

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 16 de diciembre de 2017, a las 18:27:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	53069699
Código de Verificación	53069699171216182757

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que a la fecha, 16/12/2017 a las 18:29:59 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 53069699 y Nombres: VERGARA RINCON MONICA VIVIANA
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 26-21. CAN. Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
Presidencia de la República
Ministerio de Defensa
Gobierno en Línea
Portal Único de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14434959392

(415)7707212489984(8020) 000001443495939 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 3 0 6 9 6 9	8	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	53069699	2003 12 13

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	RINCON	MONICA	VIVIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 49 128 63 AP 206

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
monikavergarar0712@gmail.com		3166184447	

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2017 10 10							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	12																									

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2017 10 10

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Mónica V. Vergara R.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GACHANCIPA ROMERO RUSBY XIMENA

985. Cargo: Punto de Contacto Presencial

Fecha generación documento PDF: 10-10-2017 09:28:00AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 11-10-2017
Hora: 11:48:04 AM

CONTRIBUYENTE NIT 53069699-8 MONICA VIVIANA VERGARA RINCON

Información General

Dirección CR 49 128 63 AP 206

Teléfonos 3166184447

Dirección electrónica monikavergarar0712@gmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 11/10/2017

Soporte Inscripción 13934223

Fecha Inicio Actividades 10/10/2017

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 74902-OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 17002280293

Fuente ICA TE TOCA

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



DATOS PACIENTE

Nombres:	MONICA VIVIANA VERGARA RINCON
Tipo de Documento:	CC **Documento** 53069699
Sexo F **F. Nacimiento:**	12/07/1985 **Edad:** 32 Años
Entidad:	PARTICULAR/NORTE **Cargo:** FACTURACION
Centro de Costo:	N/A
Fecha de Atencion:	2017-10-10
Fecha y Hora entrega resultados:	10/10/2017 3.21 PM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

VALORACION OPTOMETRICA ANUAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

CONDICION VISUAL

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): HEIDY VIVIANA ROMAN JAIMES RM: 13-25928

Heidy Viviana Roman J.
MEDICO
R.M. 13-25928
LIC. SST. 5235-15

Firma y sello del Médico Evaluador

MONICA VIVIANA VERGARA RINCON
C.C 53069699
Firma del trabajador Evaluado

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Monica Viviana
Apellidos: Vergara Rincon
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 53069699
Fecha de Nacimiento: Día 12 Mes 07 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1 0	OCT 2017	U1791A1	
Virus de Papiloma Humano				

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que MONICA VIVIANA VERGARA RINCON identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 53069699 aparece registrado(a) en EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53069699
NOMBRES Y APELLIDOS	MONICA VIVIANA VERGARA RINCON
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01-11-2008
FECHA RETIRO LABORAL EPS SURA	VIGENTE
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	375
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	0
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	31

*Se reportan, a partir de la fecha de este certificado, los empleadores con los cuales ha estado afiliado a EPS SURA en los últimos 12 meses.

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **16/12/2017**

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO PARA CERTIFICAR SEMANAS COTIZADAS EL SGSSS

ARL | sura

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

MONICA VIVIANA
VERGARA RINCON

C.C 53069699
Cargo FACTRUACION
Nit N900958564
Empresa SUB RED SUR

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VERGARA RINCON MONICA VIVIANA** identificado(a) con **CC** número **53.069.699** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de septiembre de 2008 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 16 de diciembre de 2017.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com clientes@proteccion.com.co

20171213184440

Confirmación de registro de la entidad

Para actualizar el registro concluya la sesión.

Felicitaciones MONICA VIVIANA VERGARA,

MONICA VIVIANA VERGARA con el NIT 53069699 creada
Su usuario es el usuario administrador, usted puede administrar la información de su entidad y dar acceso a nuevos usuarios.

Haga clic aquí para continuar >>