

FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1982

PAUNA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

17-AGO-2000 PAUNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



P-0710000-33086101-F-0023876046-20010416 12425 01094A 02 051867082

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
23876046
NUMERO

CASTRO PAEZ
APELLIDOS

CLAUDIA
NOMBRES

Claudia Castro Páez
FIRMA



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Castro	Paez	Claudia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 23876006

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 30 MES 01 AÑO 1982

PAÍS: Colombia

DEPTO: Boyacá

MUNICIPIO: Paipa

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 18T N 61 sur-36

PAÍS: Colombia DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá

TELÉFONO: 3212260148 EMAIL: claudiaroa1128@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2000
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	5		X	TECNOLOGO EN GESTION DOCUMENTAL			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Ingles	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	contactenos@subredsur.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 09 AÑO 2016	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Gestion Documental	Gestion Documental	Transversal 49 N 51 B-16 Sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Meissen	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7693131	DÍA 05 MES 07 AÑO 2006	DÍA 21 MES 08 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Estadistica	Estadistica	Calle 606 sur N 18M 37

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	11	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 11 Diciembre 2017

Claudia Castro Parra

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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, Claudia Castro Paez

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 23.876.046 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Cundinamarca	Bogota

Dirección	Teléfonos
Carrera 18 t N° 61 B-36	3212260148

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Libardo Castro Cruz	CC 4.195.507	Padre
Maria Leonor Paez Cortez	CC 23.873.767	Madre
Cristian Camilo Caro Castro	TI 1141115469	Hijo
Sebastian Martinez Castro	RC 1024564172	Hijo

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	15.879.912
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 15.879.912

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
Banco Davivienda	Ahorros	004800310056	CC Ciudad Tunal	$ 9.000

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
Tarjeta Codensa	Prestamo	$ 2.700.000

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

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá, 30 de Diciembre 2017
CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

La Concentración de Desarrollo Rural de Pauna - (Boyacá)

Autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá, según Resolución No. 4518 del 15 de Octubre de 1997

Confiere a:

Claudia Castro Páez

Identificada con C. C. No. 23.876.046 de Pauna

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad Agrícola

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los Planes y Programas vigentes.

CONCENTRACION DE DESARROLLO RURAL PAUNA

Rector

Secretaria

Acta de Graduación No. 44.

ACTA DE GRADO

Inscripción S. E. 0670367 DANE 215531004 34

En la ciudad de Pauna, a los 30 días del mes de Noviembre del año 2000 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector (a) y Secretario (a) en la Rectoría de La Concentración de Desarrollo Rural

Institución aprobada hasta _____ en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por Secretaría de Educación de Boyacá

para otorgar el Título de Bachiller Técnico

según Resolución N°. 4518 del 15 de octubre de 1997

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 TITULO DE BACHILLER TECNICO, ESPECIALIDAD AGRICOLA

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

NOMBRE CLAUDIA CASTRO PAEZ

C.C. o T. I. N°. 23.876.046 de PAUNA

Es fiel copia tomada del Acta Original General N°. 14 de fecha Noviembre (30) de 2000 que consta de 27 alumnos que comienza con el nombre de FLOR AMANDA ARENAS CORTES y se cierra con el nombre de DIANA MILENA VILLARRAGA PARRA

Firmada y Sellada por

Lic. OMAR AUGUSTO LANCHEROS CORTES (Rector) y

GLORIA MARGOTH PEÑA CARRILLO (Secretaria)

Dada en Pauna, a los 30 días del mes de Noviembre de 2000

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1981 del MEN.

El Diploma y el Acta de Grado no requieren Registro de la Secretaría de Educación según Decreto 921 del 3 de Mayo de 1994

Firmada y Sellada

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

EL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA

HACE CONSTAR

Que CLAUDIA CASTRO PAEZ identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. 23876046 se encuentra cursando el programa de TECNÓLOGO EN GESTIÓN DOCUMENTAL el cual inició 26 de SEPTIEMBRE de 2016 y finalizará 26 de SEPTIEMBRE de 2018, en modalidad Presencial, con el siguiente horario:

DÍA	HORA INICIO	HORA FIN
LUNES	18:00	21:59
MARTES	18:00	21:59
MIERCOLES	18:00	21:59
JUEVES	18:00	21:59
VIERNES	18:00	21:59

Se expide en BOGOTÁ a los 11 días del mes de DICIEMBRE de 2017

WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR (A)
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA

Ministerio de la Protección Social
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034-1 / Ley 119 de 1994

CLAUDIA CASTRO PAEZ
TECNÓLOGO EN GESTIÓN DOCUMENTAL

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CLAUDIA CASTRO PAEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 23.876.046

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
RAFAEL EDUARDO DE LA ROSA MERCADO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

RAFAEL EDUARDO DE LA ROSA MERCADO
SUBDIRECTOR
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION
REGIONAL ATLÁNTICO

35854435 - 08/06/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9208001198060CC23876046C.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	ADM-CTT-FT-22 V1

LA SUSCRITA PROFESIONAL ESPECIALIZADA CERTIFICA QUE:

Una vez revisado el archivo general de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, NIT.900.958.564-9, se encuentra el registro de **CASTRO PAEZ, CLAUDIA** identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No **23.876.046** quien ha prestado sus servicios en esta Entidad a través de Orden o Contrato de Prestación de Servicios así:

No. ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	PLAZO DE EJECUCION		OBJETO	VALOR TOTAL CONTRATO	UNIDAD SERVICIOS DE SALUD
	DESDE	HASTA			
1-293 DE 2006	5 de julio de 2006	31 de julio de 2006	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$ 1.954.899	MEISSEN
1-324 DE 2006	1 de agosto de 2006	1 de julio de 2007	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$2.997.497	MEISSEN
1-023 DE 2007	2 de enero de 2007	30/03/20087	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$ 2.961.007	MEISSEN
1-320 DE 2007	2 de abril de 2007	30 de junio de 2007	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$ 1.192.743	MEISSEN
1-405 DE 2007	1 de julio de 2007	2 de enero de 2008	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$4.310.140	MEISSEN
1-054 DE 2008	3 de enero de 2008	31 de marzo de 2008	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$2.712.137	MEISSEN
1-236 DE 2008	1 de abril de 2008	30 de junio de 2008	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$2.549.490	MEISSEN
1-428 DE 2008	1 de julio de 2008	1 de enero de 2009	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$4.674.065	MEISSEN
1-091 DE 2009	2 de enero de 2009	31 de marzo de 2009	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$2.831.350	MEISSEN
1-259 DE 2009	1 de abril de 2009	30 de junio de 2009	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$2.689.713	MEISSEN
1-441 DE 2009	1 de julio de 2009	3 de enero de 2010	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$4.572.512	MEISSEN
1-045 DE 2010	4 de enero de 2010	3 de enero de 2011	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$10.520.661	MEISSEN
1-054 DE 2011	4 de enero de 2011	31 de marzo de 2011	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$3.293.703	MEISSEN
1-255 DE 2011	1 de abril de 2011	30 de junio de 2011	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$2.770.404	MEISSEN
1-468 DE 2011	1 de julio de 2011	15 de diciembre de 2011	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$4.586.558	MEISSEN
1-057 DE 2012	4 de enero de 2012	30 de abril de 2012	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$4.186.388	MEISSEN
A-143 DE 2012	2 de mayo de 2012	30 de septiembre de 2012	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$12.928.558	MEISSEN
A-838 DE 2012	1 de octubre de 2012	31 de octubre de 2012	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$900.000	MEISSEN
1242 DE 2012	1 de noviembre de 2012	30 de noviembre de 2012	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$900.000	MEISSEN
A-1639 DE 2012	3 de diciembre de 2012	31 de diciembre de 2012	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$900.000	MEISSEN
136 DE 2013	16 de enero de 2013	31 de enero de 2013	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$450.000	MEISSEN
522 DE 2013	1 de febrero de 2013	30 de abril de 2013	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$2.700.000	MEISSEN
1355 DE 2013	1 de mayo de 2013	31 de mayo de 2013	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$900.000	MEISSEN
1785 DE 2013	1 de septiembre de 2013	31 de julio de 2013	AUXILIAR DE ESTADISTICA	$1.800.000	MEISSEN

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1945234

Bogotá D.C., 11 de Diciembre de 2017 - 9:03 am

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **CLAUDIA CASTRO PAEZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **VEINTITRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y SEIS** de PAUNA

23876046

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personeria de Bogotá D.C.

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 12_1UL8_039
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 102746483

WEB
08:56:29

Bogotá DC, 11 de diciembre del 2017

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA CASTRO PAEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 23876046:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 martes 12 de diciembre de 2017, a las 08:52:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	23876046
Código de Verificación	23876046171212085240

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

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que a la fecha, 11/12/2017 a las 09:09:45 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 23876046 y Nombres: CASTRO PAEZ CLAUDIA
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 Única de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14226377455

(415)7707212489984(8020) 000001422637745 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2387604 6	1	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	23876046	2000 08 17

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Boyacá 15	Pauna 531

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	PAEZ	CLAUDIA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección: KR 22 17 SUR 4

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		3112825388	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2013 01 29					4141	

Responsabilidades

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2013 01 29

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

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante: Claudia Castro Paez

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre REYES RODRIGUEZ RODRIGO ALBERTO

985. Cargo: Gestor I

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

CONTRIBUYENTE CC 23876046 CLAUDIA CASTRO PAEZ

Información

Dirección KR 22 17 SUR 4

Teléfonos 3112825388

Dirección

Fax

Información de

Fecha Inscripción 22/07/2016

Soporte Inscripción 15922236

Fecha Inicio Actividades 29/01/2013

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 74901-OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS N.C.P. COMO CONSULTORIA PROFESIONAL (INCLUYE ACTIVIDADES DE PERIODISTAS)

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

INGRESO	X	**EGRESO**		**PERIODICO**			
FECHA:	25 de julio de 2016						
EMPRESA	HOSPITAL MEISSEN						
PROFESIONAL	**OSCAR ARNULFO VIDAL GUTIERREZ**					LICENCIA S.O.	11584

PACIENTE	**CLAUDIA CASTRO PAEZ**					**CC**	**23876046**
EDAD	34	**SEXO**	FEM		**ESTADO CIVIL**		SOLT
FECHA NACIMIENTO		30/01/1982					
LUGAR DE NACIMIENTO		PAUNA					
DIRECCION	KRA 20B # 61B-36 SUR				TELEFONO	3212260148	
EPS	S TOTAL	A.R.L.	BOLIVAR				
CARGO AL QUE ASPIRA		ASISTENTE ADMINISTRATIVO					
PROFESION/OCUPACION		BACHILLER					

ANTECEDENTES PERSONALES							
PATOLOGICOS	NIEGA						
QUIRURGICOS	NIEGA						
TRAUMATICOS	NIEGA						
FARMACOLOGICOS	NIEGA			ALERGICOS	NIEGA		
GINECO OBTETRICOS							
FU	09/07/2016	FUP	3 AÑOS	CCV	1A OK	PF	PERLUTAL
GESTACIONES	2	PARTOS	2	ABORTOS	0	CESAREA	0
TOXICOS		FUMA	NO	BEBE	NO	EJERCICIO	SI
						ELIPTICA	
ANTECEDENTES FAMILIARES		PADRES HTA					

ANTECEDENTES OCUPACIONALES					
EMPRESA	CARGO		TIEMPO	FACTORES DE RIESGO F Q B E P M	EPP
H MEISSEN	ASISTENTE ADMINISTRATIVO		10 AÑOS	F - E	

ATEP	AÑO	EMPRESA	ARL

REVISION X SISTEMAS	
OM	NO REFIERE
NE	NO REFIERE
GI	NO REFIERE
GU	NO REFIERE
CV	NO REFIERE
RESP	NO REFIERE

EXAMEN FISICO		ESTADO GENERAL		BUENO	XX	MALO		
SIGNOS VITALES		DIESTRA	XX	IZQUIERDA		AMBIDESTRA		
TA 115/70	FC 64	FR 16	PESO	71	TALLA	1.56	IMC	29.2
OJOS	CLINICAMENTE NORMAL	ASTIGMATISMO OK GAFAS - LEVE ESTRABISMO CONVERGENTE						
ORL	CLINICAMENTE NORMAL							
CUELLO	CLINICAMENTE NORMAL							
TORAX	CLINICAMENTE NORMAL							
ABDOMEN	CLINICAMENTE NORMAL							
G/U	CLINICAMENTE NORMAL							
MSSS	CLINICAMENTE NORMAL							
MSIS	CLINICAMENTE NORMAL							
OSTEOMUSC	CLINICAMENTE NORMAL							
PIEL	CLINICAMENTE NORMAL							
NEUROLOGICO	CLINICAMENTE NORMAL							
PARACLINICOS	NO REQUERIDOS POR EL EMPLEADOR							
IDX	ENFERMEDAD GENERAL	SI	ENFERMEDAD LABORAL	NO				
	OBESIDAD							
	DEFECTO REFRACCION							

El suscrito Paciente certifica que no omitio ningun dato relacionado con sus antecedentes medicos, que pudieran cambiar las conclusiones de la presente valoracion.

CONCEPTO DE APTITUD	
XX	Trabajador con aptitudes físicas adecuadas para el cargo al que aspira
	Trabajador con aptitudes físicas adecuadas para el cargo bajo recomendaciones preventivas
	Trabajador con aptitudes diferentes al cargo al que aspira
	Trabajador apto para manipular alimentos
RECOMENDACIONES	
	SEGUIMIENTO DE SU SALUD GENERAL EN EPS
	CITA CON NUTRICION - OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA
	DIETA Y EJERCICIO

FIRMA MEDICO

Dr. Oscar M. Vidal C.
MEDICO SALUD OCUPACIONAL
Licencia No. 0158 SSF
C.C. 19.282.889

M

TRABAJADOR

CC. 23876046

SaludTotal

Bogotá, Diciembre 11 de 2017

Señora:
CASTRO PAEZ CLAUDIA
CC. 23876046 CL 49 B SUR 9 89 MOLINOS 1 SEC - 10
Ciudad

Ref: F370-RVA. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 11 de 2006. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
MARTINEZ CASTRO SEBASTIAN	1024564172	R	Ago-11-2013	52	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Sep-30-2015	Desafiliado por novedad	Ninguna
CARO CASTRO CRISTIAN CAMILO	1141115469	T	Feb-24-2007	348	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CASTRO PAEZ CLAUDIA	23876046	C	Ago-11-2006	373	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ATEP DE COLOMBIA	23876046	Dependiente	CERRADO
CASTRO PAEZ CLAUDIA	23876046	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
CASTRO PAEZ CLAUDIA	23876046	Trabajador Independiente	CERRADO
CASTRO PAEZ CLAUDIA	23876046	Trabajador Independiente	CERRADO
CASTRO PAEZ CLAUDIA	23876046	Trabajador Independiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

ARL | sura

Medellín, 11 de diciembre de 2017

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que CLAUDIA CASTRO PAEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 23876046 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 26/10/2016 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR N900958564

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000002 - ADMINISTRATIVO
CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0,522%
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1851201 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, INCLUYE CONSULTORIOS MÉDICOS Y/O ODONTOLOGICOS CUYAS UNIDADES RADIOLOGICAS CUMPLAN CON LAS NORMAS DE RADIOPROTECCION VIGENTES.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL
CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por Arl Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación1734541284

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliacion
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/12/2017 11.28 AM

Dirección IP: 186.155.19.53, 172.16.42.236

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CASTRO PAEZ CLAUDIA** identificado(a) con **CC** número **23.876.046** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 24 de octubre de 2006 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 11 de diciembre de 2017.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Gerencia de productos
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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	FORMATO AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-07 V1

Bogotá D.C 11 Diciembre 2017

Señores:

Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur

Por medio de la presente, yo Claudia Castro Paez, identificado con número de documento 23876046, autorizo a la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E a que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Cordialmente,

Nombre: Claudia Castro Paez

No. Documento: 23876046

Teléfono: 3212260148