REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.101.752.853

APELLIDOS AFIZA SANTOYO

NOMBRES DIANA MARCELA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1986

VELEZ
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-SEP-2004 VELEZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2722000-59139052-F-1101752853-20050729 00646 05209N 02 162867600



REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
DIANA MARCELA

APELLIDOS:
ARIZA SANTOYO

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
MAX ALEJANDRO FLÓREZ RODRÍGUEZ

UNIVERSIDAD
COOP. DE COL BTA

FECHA DE GRADO
06/12/2018

CONSEJO SECCIONAL
BOGOTA

CEDULA
1101752853

FECHA DE EXPEDICION
25/02/2019

TARJETA N°
323820



República de Colombia
Rama Judicial

Consejo Superior de la Judicatura

Comisión Nacional de Disciplina Judicial

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE ABOGADOS

LA SUSCRITA SECRETARIA JUDICIAL
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. **390111**

CERTIFICA :

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. 1101752853** y la tarjeta de abogado (a) **No. 323820**

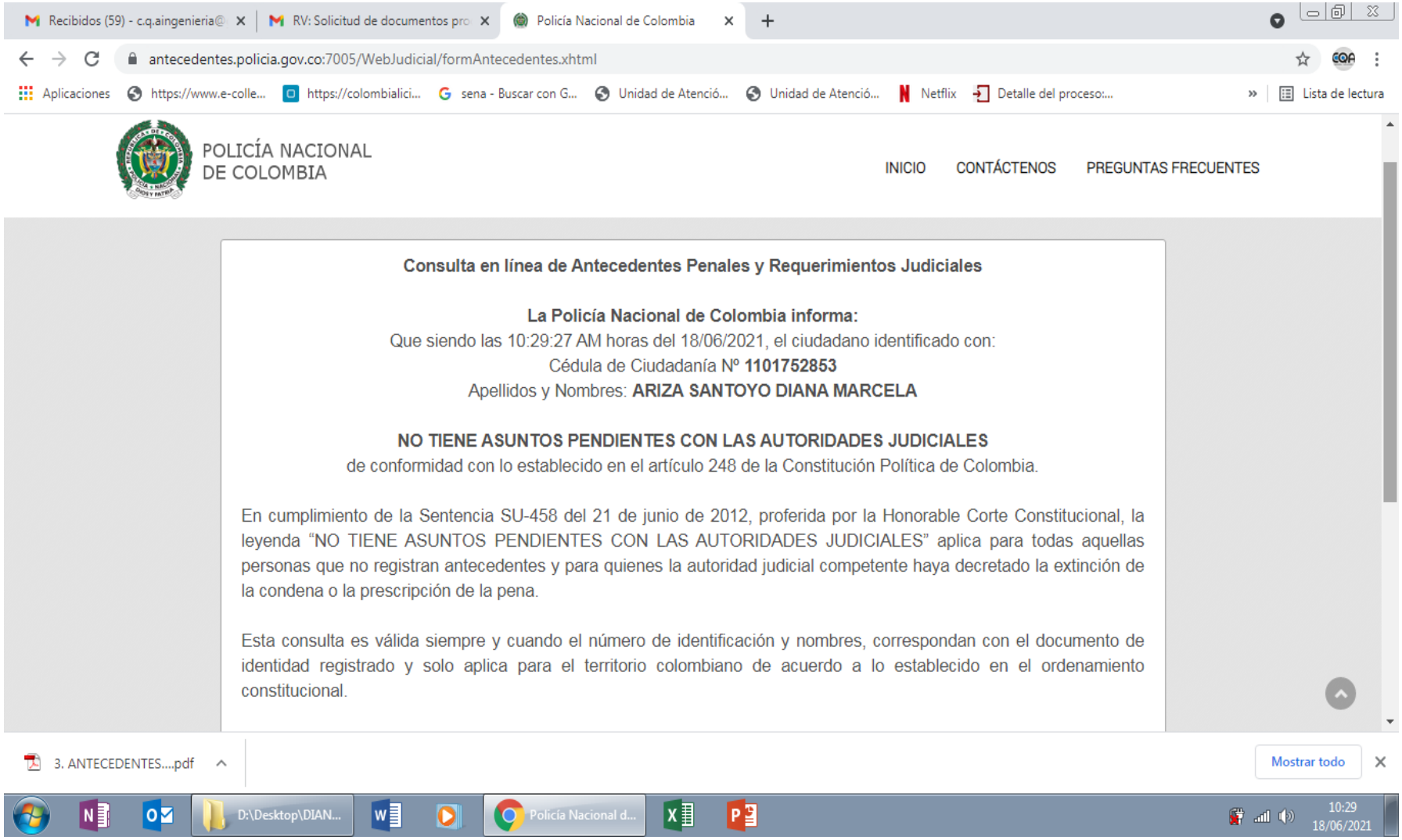
Este Certificado no acredita la calidad de Abogado

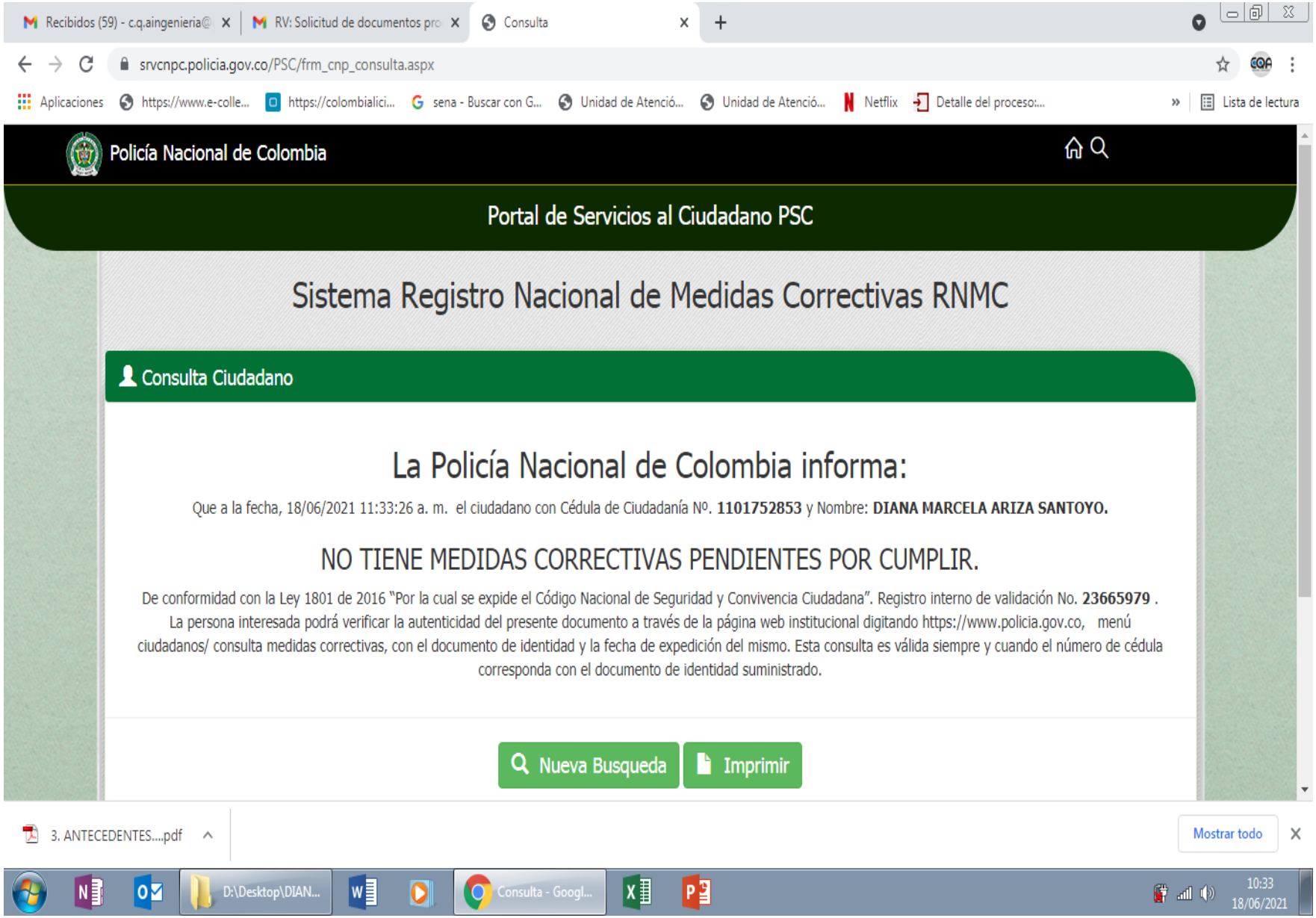
Nota: Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial **www.ramajudicial.gov.co** en el link
https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial.
.

Bogotá, D.C., DADO A LOS DIECIOCHO (18) DIAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL VEINTIUNO (2021)

YIRA LUCIA OLARTE AVILA
SECRETARIA JUDICIAL


Recibidos (59) - c.q.aingenieria@
RV: Solicitud de documentos pro
Policía Nacional de Colombia
antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
Aplicaciones
https://www.e-colle...
https://colombialici...
sena - Buscar con G...
Unidad de Atenció...
Unidad de Atenció...
Netflix
Detalle del proceso:...
Lista de lectura
POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA
INICIO
CONTÁCTENOS
PREGUNTAS FRECUENTES
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:29:27 AM horas del 18/06/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1101752853
Apellidos y Nombres: ARIZA SANTOYO DIANA MARCELA
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 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 identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.
3. ANTECEDENTES....pdf
Mostrar todo
D:\Desktop\DIAN...
Policía Nacional d...
10:29
18/06/2021


Recibidos (59) - c.q.aingenieria@
RV: Solicitud de documentos pro
Consulta
srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx
Aplicaciones
https://www.e-colle...
https://colombialici...
sena - Buscar con G...
Unidad de Atenció...
Unidad de Atenció...
Netflix
Detalle del proceso:...
Lista de lectura
Policía Nacional de Colombia
Portal de Servicios al Ciudadano PSC
Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC
Consulta Ciudadano
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que a la fecha, 18/06/2021 11:33:26 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 1101752853 y Nombre: DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO.
NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.
De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 23665979 .
La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.
Nueva Busqueda
Imprimir
3. ANTECEDENTES....pdf
Mostrar todo
D:\Desktop\DIAN...
Consulta - Googl...
10:33
18/06/2021

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 169496812

WEB
10:04:39

Bogotá DC, 21 de junio del 2021

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) DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1101752853:

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

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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 REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 18 de junio de 2021, a las 11:02:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1101752853
Código de Verificación	1101752853210618110242

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
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14745499826

(415)7707212489984(8020) 000001474549982 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 1 7 5 2 8 5 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 1 7 5 2 8 5 3	2 0 0 4 0 9 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Vélez 8 6 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARIZA	SANTOYO	DIANA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Cimitarra 1 9 0

41. Dirección principal
CR 8 8 25

42. Correo electrónico diana.ariza.santoyo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 6 6 3 3 0 8	

CLASIFICACIÓN

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
8 2 9 9	2 0 1 3 1 0 0 8	4 7 9 9	2 0 1 5 1 2 1 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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

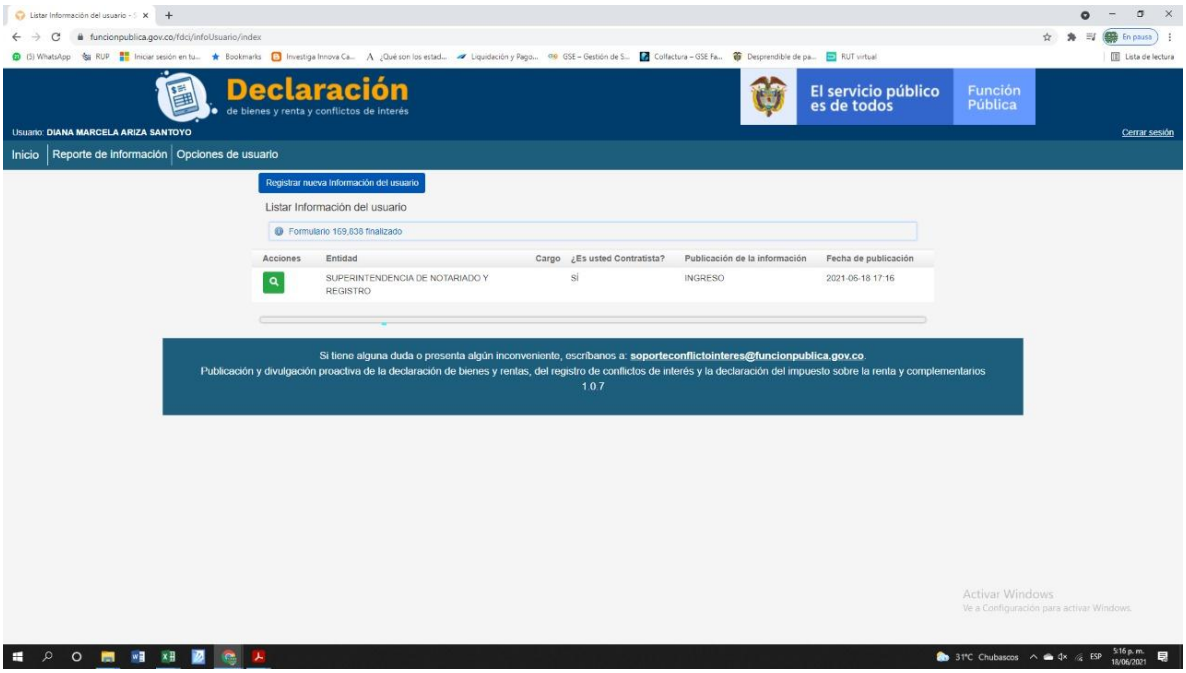
59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 03 - 04 / 15 : 32: 55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARIZA SANTOYO DIANA MARCELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



USURARIO 1101752853

CONTRASEÑA Diana2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO

con cédula de ciudadanía No. 1.101.752.853 de Velez

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ABOGADA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Bogotá el día 6 de Diciembre de 2018

Director(a) Sede

Rector(a)

Gloria Patricia Lara T
Secretario(a) General

Libro de Registros No. 0030120181 Folio No. 181 Registro No. 1806 Refrendado en Bogotá el día 5 de Diciembre de 2018

Registros y Diplomas: Amanda Villa Alzate

034299

Vigilado Mineducación

Escaneado con CamScanner

COLECTIVO SOCIO JURIDICO ORLANDO FALS BORDA

NIT:900335972-7

CERTIFICA QUE:

Diana Marcela Ariza Santoyo Con Cc 1101752853 De Vélez Santander prestó sus servicios desde el 01 de febrero del 2010 hasta el 12 de junio 2012 con un cargo de auxiliar jurídica desarrollando actividades como: dependiente judicial para la documentación de procesos de desaparición forzada y ejecuciones extrajudiciales en el departamento del Meta y Bogotá.

Se firma esta certificación a los 18 días del mes de enero de 2021. A solicitud de la interesada.



Cesar Santoyo Santos
Director Ejecutivo

Sede Bogotá D.C. Colombia
Calle 19 No. 3A-37 Of 1105,
torre b. Edificio Procoil.
NIT 900335972-7

T (+57) (1) 341 41 57
W www.cofb.org.co
T @CsOFB
F @ColectivoOrlandoFalsBorda

CARLOS ARTURO ESPINOSA DAZA

CERTIFICA QUE:

DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO CON cc 1101752853 DE VELEZ SANTANDER Laboro con la OFICINA DE ABOGADO desde el 01 de JULIO del 2013 HA STA el 18 de MARZO 2015 con un cargo de AUXILIAR JURIDICA desarrollando actividades como:

1- DEPENDIENTE JUDICIAL
2- DILIGENCIAMIENTO DE PROCESOS LABORALES
3- SOLUCION ALTERNATIVA DE CONFLICTOS

Se firma esta certificación a los 18 días del mes de ENERO del 2021. A solicitud del interesado.

CARLOS ARTURO ESPINOSA DAZA

REPRESENTANTE LEGAL.

Escaneado con CamScanner

C.Q.A INGENIERIA Y SOLUCIONES S.A.S

CON NIT 901020685

CERTIFICA QUE:

DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO CON cc 1101752853 DE VELEZ SANTANDER Laboro con la empresa desde el 01 de NOVIEMBRE del 2016 HA STA el 18 de JUNIO 2021 con un cargo de ABOGADA desarrollando actividades como:

1- ADMINISTRACION Y EJECUCION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS
2- DILIGENCIAMIENTO DE PROCESOS LABORALES
3- SOLUCION ALTERNATIVA DE CONFLICTOS
4- RECURSOS HUMANOS

Se firma esta certificación a los 18 días del mes de JUNIO del 2021. A solicitud del interesado.



CAROLINA ARIZA SANTOYO

REPRESENTANTE LEGAL.

COLECTIVO SOCIO JURIDICO ORLANDO FALS BORDA

NIT:900335972-7

CERTIFICA QUE:

Diana Marcela Ariza Santoyo con cc 1101752853 de Vélez Santander prestó sus servicios para el colectivo sociojurídico Orlando Fals Borda desde el 01 de febrero del 2019 hasta el 12 de junio 2020 con un cargo de abogada desarrollando actividades como:

1- Asistente jurídica en la documentación de procesos de desaparición forzada en el departamento del Meta.

Se firma esta certificación a los 18 días del mes de enero de 2021. A solicitud de la interesada.

Cesar Santoyo Santos
Director Ejecutivo

Sede Bogotá D.C. Colombia
Calle 19 No. 3A-37 Of 1105,
torre b. Edificio Procoil.
NIT 900335972-7

T (+57) (1) 341 41 57
W www.cofb.org.co
T @CsOFB
F @ColectivoOrlandoFalsBorda

CREACION DE TERCEROS PERSONA NATURAL

I. INFORMACION BASICA (Persona Natural)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO **CEDULA** 1.101.752.853

FECHA DE EXPEDICION DE LA CEDULA: 30/09/2004

PROFESION: ABOGADA **NUMERO DE LA MATRICULA:** 323820

II. UBICACIÓN

LOCALIZACION: **NACIONAL** X **EXTRANJERO** ☐ **APARTADO AEREO** _____

PAGINA WEB: _____ **E-MAIL:** DIANA.ARIZA.SANTOYO@GMAIL.COM

CONTACTO: 3143663308 **E-MAIL CONTACTO:** DIANITAZ86@HOTMAIL.COM

III. DIRECCIÒN

TIPO DE DIRECCIÓN:

DIRECCIÓN PROCESAL ☐
DOMICILIO CIVIL X
DOMICILIO CONTRACTUAL ☐
DOMICILIO FISCAL ☐

DIRECCION: CRR 9 ESTE NUMERO 9 -33 PABLO SEXCTO

PAIS: COLOMBIA

REGIÓN: SANTANDER

TELEFONO: 3143663308 **CIUDAD:** VELEZ **FAX:** _____

IV. INFORMACION TRIBUTARIA

NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA NIT (*Incluir Codigo de Verificación*) _____

ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU: **CODIGO:** _____ **DESCRIPCIÓN:** _____

RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS:

REGIMEN SIMPLIFICADO ☐
REGIMEN COMUN ☐
GRAN CONTIBUYENTE ☐

Para el registro e las cuentas bancarias el beneficiario deberá informar por escrito el número de la misma y anexar una certificación de la entidad bancaria en la que conste que es el cuentahabiente, su identificación, el número, el tipo de cuenta y si la fecha está activa. Este documento será parte integral del acto administrativo que afecte las apropiaciones presupuestales. (Decreto N. 2789 de 2004 - 31/08/2004).

ICONTEC CERTIFICADO ISO 9001 Certificado Nº SC 7055-1
IQNet
Certificado Nº GP 174-1

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 – PBX (1)328-21-21 - Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
Email: correspondencia@supernotariado.gov.co

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

FORMULARIO VÍA WEB

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [✓] B. REPORTE DE NOVEDADES [ ]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [✓] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: C. Contributivo [✓] S. Subsidiado [ ]
4. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante [✓] CF Cabeza de Familia [ ] BE Beneficiario [ ]
5. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [✓] C. Pensionado [ ]
CÓDIGO:
FECHA DE LA SOLICITUD: 18 / 06 / 2021

A. AFILIACIÓN

B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: ARIZA | SEGUNDO APELLIDO: SANTOYO | PRIMER NOMBRE: DIANA | SEGUNDO NOMBRE: MARCELA
7. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [✓] 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1101752853 | 9. SEXO: [✓] | 10. FECHA NACIMIENTO: 30 / 09 / 1986

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. GRUPO ÉTNICO: Código | 12. DISCAPACIDAD: Tipo / Condición | 13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN | 14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL | 15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: SURA
16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES: PORVENIR | 17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC | 18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CRR 9 9 33 | ZONA: U. [✓] R. [ ] | LOCALIDAD / COMUNA | BARRIO: PABLO SE
CIUDAD / MUNICIPIO: VELEZ | DEPARTAMENTO: SANTANDER | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL: 3143663308 | CORREO ELECTRÓNICO | CÓDIGO IPS: 2736

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos de identificación del beneficiario (cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 22. SEXO | 23. FECHA NACIMIENTO | CÓDIGO IPS

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA DE NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD: Tipo / Condición
1								
2								
3								
4								

	32. DATOS DE RESIDENCIA: Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AJUSTADO ADICIONAL (Lo asigna la EPS)	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud (IPS)	NIVEL (SISBEN)	GRUPO POBLACIONAL
1			R. U.						
2			R. U.						
3			R. U.						
4			R. U.						

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL U DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social | 36. Tipo documento de identidad: NIT C.C. T.I. C.E. PAS. | 37. Número documento de identidad | DV | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN | CIUDAD / MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 01 / 06 / 2021 | CARGO: INDEPENDIENTE | SALARIO: 908526

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ] Código
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [✓]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. NOVILIDAD: A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ] B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
14. TRASLADO: A) MISMO RÉGIMEN [ ] B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | SEXO | FECHA NACIMIENTO
42. FECHA (a partir de) | 43. EPS ANTERIOR Código | 44. MOTIVO DE TRASLADO Código | 45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | FONDO PARA PENSIONES

RADICADO 18-06-21
FIRMA ASESOR

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración: Autorizando el convenio. Dirigido que mismo con esta, Señorita _____ Identificada con No. _____ de _____ a los _____ días del mes _____ del año _____.

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. Declaro bajo la gravedad de juramento que estos Beneficiarios/afiliados dependen económicamente de mí.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse a régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de vínculos de familia mayor a cinco formas que acredita la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo registro de la Entidad.
49. Declaración de no cotización de cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en otra Entidad Promotora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y consulte copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran.
52. Autorización para que la EPS consulte los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización a la EPS para la [illegible] información al [illegible] cotizante o a terceros como encargado de [illegible]

VIII. FIRMAS

54. Firma del cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia no documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [1] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad: Total: 1

57. Copia del acta/acta de conciliación (para anexos emitido por la autoridad competente)
58. Copia del registro civil de nacimiento o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y cesación pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Documento con que acredite la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración escrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Constancia de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que ordene la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación en dicho.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio | Código del departamento
67. Datos del SISBÉN: Número de ficha | Puntaje | Nivel
68. Fecha de radicación | 69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación
Tipo documento de identidad | Número del documento de identidad | 71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.101.752.853**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Junio del 2021.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

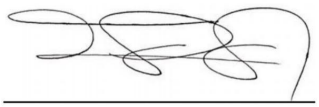
Que nuestro(a) cliente DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,101,752,853 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 287238232 aperturada el 7 de junio de 2018 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 18 de junio de 2021.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0287238232
Cuenta de 16 dígitos:	0287000200238232
Cuenta de 20 dígitos:	00130287000200238232

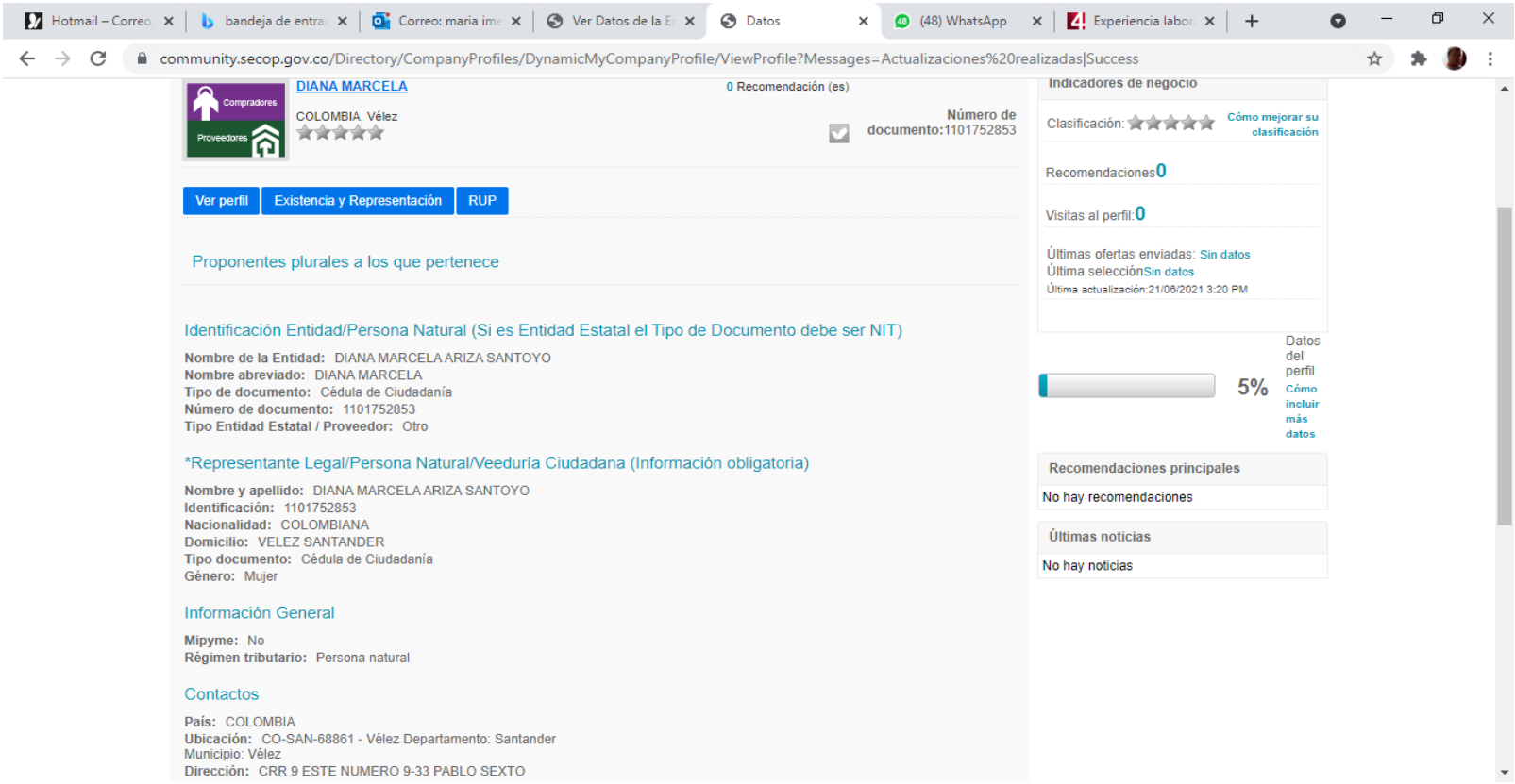
Firma autográfica

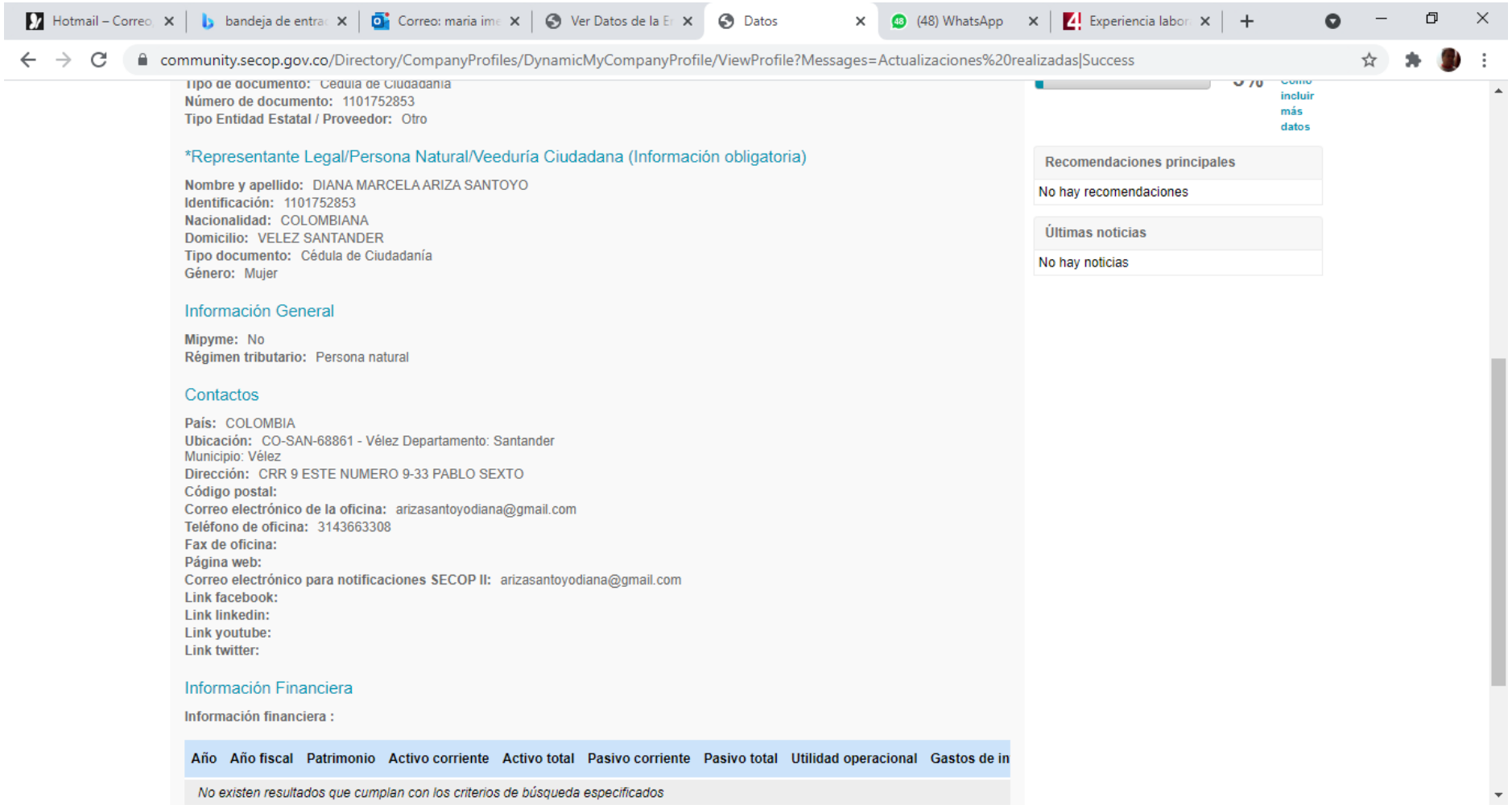


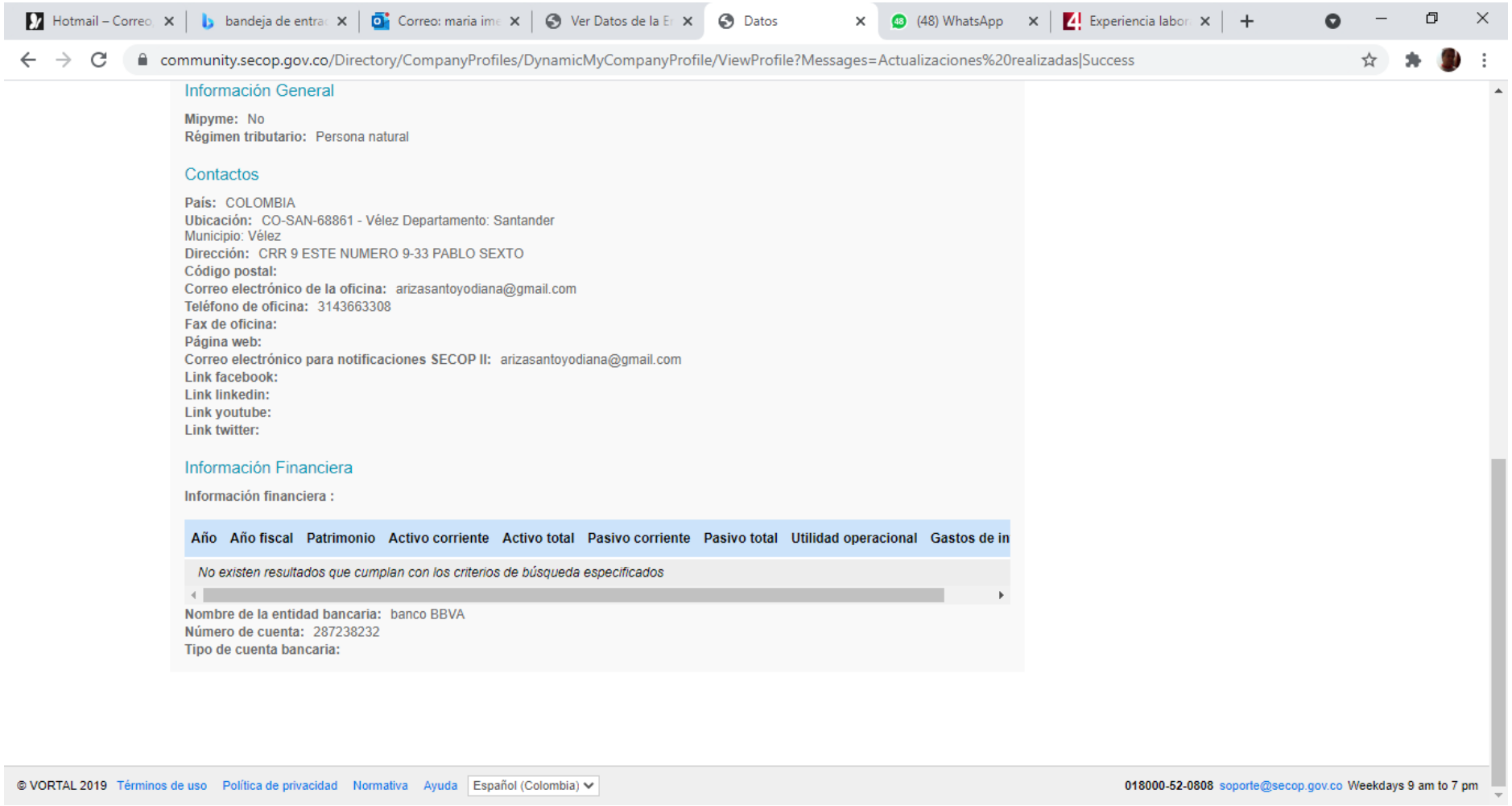
Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


Hotmail – Correo
bandeja de entra
Correo: maria ime
Ver Datos de la E
Datos
(48) WhatsApp
Experiencia labor
community.secop.gov.co/Directory/CompanyProfiles/DynamicMyCompanyProfile/ViewProfile?Messages=Actualizaciones%20realizadas|Success
Compradores
Proveedores
DIANA MARCELA
0 Recomendación (es)
COLOMBIA, Vélez
Número de documento:1101752853
Ver perfil
Existencia y Representación
RUP
Proponentes plurales a los que pertenece
Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)
Nombre de la Entidad: DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO
Nombre abreviado: DIANA MARCELA
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 1101752853
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Otro
*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)
Nombre y apellido: DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO
Identificación: 1101752853
Nacionalidad: COLOMBIANA
Domicilio: VELEZ SANTANDER
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
Género: Mujer
Información General
Mipyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Contactos
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-SAN-68861 - Vélez Departamento: Santander
Municipio: Vélez
Dirección: CRR 9 ESTE NUMERO 9-33 PABLO SEXTO
Indicadores de negocio
Clasificación:
Cómo mejorar su clasificación
Recomendaciones0
Visitas al perfil:0
Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selecciónSin datos
Última actualización:21/06/2021 3:20 PM
5%
Datos del perfil
Cómo incluir más datos
Recomendaciones principales
No hay recomendaciones
Últimas noticias
No hay noticias


Hotmail – Correo
bandeja de entra
Correo: maria ime
Ver Datos de la E
Datos
(48) WhatsApp
Experiencia labor
community.secop.gov.co/Directory/CompanyProfiles/DynamicMyCompanyProfile/ViewProfile?Messages=Actualizaciones%20realizadas|Success
Tipo de documento: Cedula de Ciudadania
Número de documento: 1101752853
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Otro
*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)
Nombre y apellido: DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO
Identificación: 1101752853
Nacionalidad: COLOMBIANA
Domicilio: VELEZ SANTANDER
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
Género: Mujer
Información General
Mipyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Contactos
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-SAN-68861 - Vélez Departamento: Santander
Municipio: Vélez
Dirección: CRR 9 ESTE NUMERO 9-33 PABLO SEXTO
Código postal:
Correo electrónico de la oficina: arizasantoyodiana@gmail.com
Teléfono de oficina: 3143663308
Fax de oficina:
Página web:
Correo electrónico para notificaciones SECOP II: arizasantoyodiana@gmail.com
Link facebook:
Link linkedin:
Link youtube:
Link twitter:
Información Financiera
Información financiera :
Año
Año fiscal
Patrimonio
Activo corriente
Activo total
Pasivo corriente
Pasivo total
Utilidad operacional
Gastos de in
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
incluir más datos
Recomendaciones principales
No hay recomendaciones
Últimas noticias
No hay noticias


Hotmail – Correo
bandeja de entra
Correo: maria ime
Ver Datos de la E
Datos
(48) WhatsApp
Experiencia labor
community.secop.gov.co/Directory/CompanyProfiles/DynamicMyCompanyProfile/ViewProfile?Messages=Actualizaciones%20realizadas|Success
Información General
Mipyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Contactos
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-SAN-68861 - Vélez Departamento: Santander
Municipio: Vélez
Dirección: CRR 9 ESTE NUMERO 9-33 PABLO SEXTO
Código postal:
Correo electrónico de la oficina: arizasantoyodiana@gmail.com
Teléfono de oficina: 3143663308
Fax de oficina:
Página web:
Correo electrónico para notificaciones SECOP II: arizasantoyodiana@gmail.com
Link facebook:
Link linkedin:
Link youtube:
Link twitter:
Información Financiera
Información financiera :
Año
Año fiscal
Patrimonio
Activo corriente
Activo total
Pasivo corriente
Pasivo total
Utilidad operacional
Gastos de in
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Nombre de la entidad bancaria: banco BBVA
Número de cuenta: 287238232
Tipo de cuenta bancaria:
© VORTAL 2019 Términos de uso Política de privacidad Normativa Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 soporte@secop.gov.co Weekdays 9 am to 7 pm

Ciudad y fecha

Señores
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

REF: Autorización para el cargue de documentos en la plataforma SECOP II.

Yo DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO, Identificado(a) con C.C. 1101752853, autorizo a la Dirección de Contratación de la Superintendencia de Notariado y Registro a cargar sin confidencialidad en la plataforma SECOP II, mis documentos personales allegados dentro del trámite de contratación.

Los documentos son los siguientes:

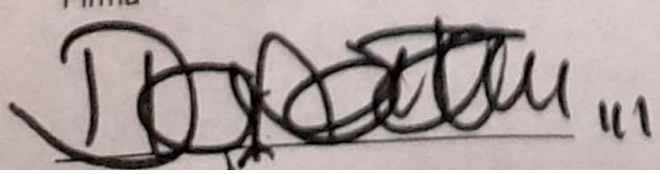
a) Cédula de Ciudadanía.
b) Libreta militar (Cuando aplique).
c) Tarjeta profesional o matricula profesional (cuando aplique).
d) Certificado de antecedentes profesionales y vigencia de Tarjeta Profesional (Cuando aplique)
e) Antecedentes Policía con una vigencia no superior a 3 meses.
f) Registro nacional de medidas correctivas, con una vigencia no superior a 1 mes.

g) Antecedentes disciplinarios (Procuraduría), con una vigencia no superior a 3 meses.
h) antecedentes fiscales (Contraloría), con una vigencia no superior a 3 meses.
i) Registro Único Tributario RUT actualizado año 2019.
j) Pantallazo constancia de publicación Declaración de Bienes y Rentas y conflictos de interés Ley 2013 de 2019
k) Hoja de vida Sigep
l) Soportes académicos y de experiencia.
m) Planilla de pago seguridad social o soportes de afiliación a salud y pensión actualizados.

n) Formato de Creación de terceros.
o) Cuenta Bancaria Actualizada.
p) Constancia de Creación del usuario proveedor en el Secop II.

En constancia de lo anterior se firma el presente documento a los 18 días del mes de JUNIO del año 2021

Firma



Escaneado con CamScanner

El servicio público es de todos | Función Pública

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
ARIZA	SANTOYO	DIANA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C C.E PAS No. 1101752853	F M	COL. EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 30 MES 09 AÑO 1986	crr 9 rdtr numero 9-33 pablo sexto casa pablo sexto			
PAÍS	Colombia	PAÍS	Colombia	DEPTO	Santander
DEPTO		MUNICIPIO	VÉLEZ		
MUNICIPIO		TELÉFONO	3143663308	EMAIL	diana.ariza.santoyo@gmail.com

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

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: ballicher academico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2006

EDUCACIÓN 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO	12	2018	323820

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

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
c.q.a ingenieria y soluciones sas		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	CIMITARRA	c.q.aingenieria@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3112764827	DÍA 01 MES 11 AÑO 2016	DÍA 21 MES 06 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
abogada	recursos humanos	crr 8 numero 8-25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	OF.ABOGADOS@GMAIL.COM
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2013	DÍA 02 MES 02 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
DEPENDIENTE JUDICIAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLECTIVO SOCIO JURIDICO ORLANDO FALS BORDA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	CSOFB@COLECTIVOoRLANDfALSbORDA.COM
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3414157	DÍA 01 MES 02 AÑO 2010	DÍA 12 MES 06 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
DEPENDIENTE JUDICIAL	recursos humanos	CLL 19 NUMERO 3A-37 OF 1105

Escaneado con CamScanner

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ◉ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento Vélez Santander 21/06/2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

JUNIO 2021
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

Escaneado con CamScanner