ANEXO H
MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Nilo, Cundinamarca. Enero 10 de 2018

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
Nilo, Cundinamarca

Quien suscribe: Magda Lorena Ruiz Díaz, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 65824641, actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos						
Nombre y Apellidos:	Magda Lorena Ruiz Diaz				Edad:	34
No. Documento:	65824641	Dirección:	Casa B95 Barrio Mirador Tolemaida		Ciudad:	Nilo
Teléfono fijo:		Celular:	3105670590	Email:	lorenaruiz65824641@gmail.com	
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	Once (11grado)	Pregrado:		Postgrado:		
Cuenta Bancaria No.:	168900008546	Tipo:	Ahorros	Entidad y Sucursal:	Dvivienda - Tolemaida	

2. Datos Familiares			
Estado Civil:	Casada	**No. de hijos:**	Tres
Nombres de los hijos:		**Identificación:**	
Deyson Alexander Góngora Ruiz		1070585743	
Juan Felipe Góngora Ruiz		1033099295	
Luna Valentina Góngora		1027402428	

Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	Deyson Góngora Mora				
No. Documento:	11226618	Dirección:	Casa B95 Barrio Mirador Tolemaida	Ciudad:	Nilo
Teléfono fijo:		Celular:	3107500193	Email:	Deyson1981@gmail.com
Labora en una Entidad : Si		Nombre de la Entidad: Ejército Nacional			
Publica (X) Privada					
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI(X) NO	Entidad:	Ejército Nacional		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NOX	Grado de Consanguinidad:			
		Cargo que desempeña:			

3. Experiencia laboral

Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP

Entidad:	Tipo de contrato:	Duración:
Regimiento de Fuerzas Especiales	Laboral	6 Meses
Regimiento de Fuerzas Especiales	Pasantía	6 Meses

4. Otros Contratos

(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado

5. Contratos Vigentes

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado

6. Datos Generales

Pertenezco al régimen tributario	Simple **X**	Común:
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe		

Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)	**Aplica** **No Aplica X**

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más si se es hombre. NO X.

2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) NO X (Adjuntar acto administrativo)

3. Por tener derecho a pensión de vejez NO X.

7. Reserva Activa

Hace parte de la Reserva Activa	SI NO X	Indique causal de retiro:
Por solicitud propia		
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire		
Por llamamiento a calificar servicios.		
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.		
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.		
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.		
Por incapacidad profesional		
Por retiro discrecional		
Por no superar el período de prueba		
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa		
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro		
Se ha afiliado a pensión:	SI X NO	**Entidad:** xxxxxxxxxxxx **Fecha:** xxxxxxxxxx

8. Inhabilidades e incompatibilidades

Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI NO X	Causal:

Magdalena Ruiz D.

Magdalena Ruiz Diaz

C.C. 65824641 de Melgar