MODELO DATOS GENERALES

San José de Cúcuta, 5 Agosto 2021

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: ASTRID HERMINDA LEAL BOHORQUEZ, mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.397.158 de Cúcuta (N. de S.), 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:	ASTRID HERMINDA LEAL BOHORQUEZ				Edad:	41
No. Documento:	60397158	Dirección:	CALLE 2 N 4E-95 QUINTA BOSCH		Ciudad:	CÚCUTA
Teléfono fijo:	X	Celular:	3104564427	Email:	Aslebo11_11@hotmail.com	
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	ESPECIALIZACIÓN	Pregrado:	ABOGADA		Postgrado:	Derecho de Familia
Cuenta Bancaria No.:	306120601	Tipo:	Ahorros	Entidad y Sucursal:		BBVA OFICINA PRINCIPAL CUCUTA CALLE 10 # 6-02

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	CASADA			No. de hijos:	3
Nombres de los hijos:				Identificación:	
ANGIE DANIELA FLOREZ LEAL				CC. 1020823716	
MARIA ALEJANDRA FLOREZ LEAL				TI. 1005053850	
MIGEUL ANGEL FLOREZ LEAL				RC. 1041036066	
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	MIGUEL FRANCISCO FLOREZ ABRIL				
No. Documento:	88210329	Dirección:	CALLE 2N #4E-95 QUINTA BOSCH	Ciudad:	CÚCUTA
Teléfono fijo:	X	Celular:	3102339010	Email:	NO
Labora en una Entidad ;DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER		Nombre de la Entidad: NO			
Publica Privada					
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO X	Entidad:			
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO X	Grado de Consanguinidad:			
		Cargo que desempeña:			

Escaneado con CamScanner

3. Experiencia laboral		
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP		
Entidad:	**Tipo de contrato:**	**Duración:**
EJERCITO NACIONAL TRIGESIMA BRIGADA 2020	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**10 MESES**
EJERCITO NACIONAL BRIGADA 11	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**20 MESES**
EJERCITO NACIONAL BRIGADA 13	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**20 MESES**
EJERCITO ANCIONAL BRIGADA 17	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**20 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 cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.		**Aplica No Aplica**
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**

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 ____.
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) _____ . (Adjuntar acto administrativo)
3. Por tener derecho a pensión de vejez____.

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 periodo 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: PORVENIR** **Fecha: 01/01/2010**

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

ASTRID HERMINDA LEAL BOHORQUEZ
C.C. 60.397.158 de Cúcuta.

Escaneado con CamScanner