



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 TABARES			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CARDONA			NOMBRES YENNY ALEJANDRA					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C		C.E		PAS		No. 1116446346		F		M	
COL.		EXTRANJERO		Colombia							
LIBRETA MILITAR											
PRIMERA CLASE			SEGUNDA CLASE			NÚMERO			D.H		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO											
FECHA		DÍA 26		MES 09		AÑO 1996		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
PAÍS		Colombia		DEPTO		Valle del Cauca		CARRERA 9 NRO 15 - 22 CASA BOLIVAR			
DEPTO		Valle del Cauca		MUNICIPIO		ZARZAL		PAÍS Colombia			
MUNICIPIO		LA VICTORIA		TELÉFONO		3127990371		EMAIL		colores.100913@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: BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2012

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 CENTRO DOCENTE CULTURAL MI SEGUNDO HOGAR			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO ZARZAL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdmisegundohogar@hotmail.com	
TELÉFONOS 2208530		FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TALLERISTA DE TEATRO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 17 NRO 13 D 63	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO ZARZAL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD itinerantescomuszarzo@hotmail.com	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO GESTORA CULTURAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

6 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.

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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

C) GOBIERNO DE COLOMBIA

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACION JURAMENTADA

I.I. DE BIENES Y RENTAS

YO Janny Alejandra Tabares Cardona
IDENTIFICADO CON: CX C.E. T.I. N° 1116446.316 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Valle del Cauca Municipio Zarzal
Dirección Carrera 9 15-22 B/ Bolivar Teléfonos 3127990371

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Enar Emilia Tabares Cardona</u>	<u>291925843</u>	<u>Mamá</u>
<u>Luciana Arango Tabares</u>	<u>1116445.284</u>	<u>Hija</u>
<u>Emiliano Arango Tabares</u>	<u>1116450.272</u>	<u>Hijo</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 127 INCISO 2º 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 DEMAS INGRESOS LABORALES	<u>1'200.000</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTA	<u>\$1'200.000</u>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRAFANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Gas	Arriendo	200.000
Centro Docente mi secundaría	Estudio Hija	110.000
Recursos públicos	Agua, Energía, Gas	250.000

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: ☒ NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
Jairo Andres Arango M	CE. C.E. T.L.	1116435.036

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

08 de septiembre 2021
CIUDAD Y FECHA

	DECLARACION DE NO TENER INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR	FO-PAR-28	VERSION: 00	
			FECHA: 13 Febrero 2020	Página 1 de 2

NOMBRE COMPLETO	Jenny Alejandra Tabares Cardona
CEDULA DE CIUDADANÍA	1116446.346
CARGO O CONTRATO QUE SE CELEBRA	Prestación de servicios.
Mediante la firma de este documento declaro que no tengo ninguna de las siguientes inhabilidades y/o incompatibilidades. En el caso que usted no declarará de manera inmediata se dará por terminado el contrato:	

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

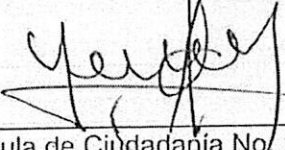
Certifico que:

No he celebrado contratos de Unión Temporal o Consorcios con INCIVA
No he celebrado contratos que dieran lugar a la declaratoria de caducidad en INCIVA
No he sido condenado judicialmente con destitución o a la pena de interdicción
No tengo cónyuge de algún servidor público que ejerza dirección en INCIVA
No soy hijo servidor público en INCIVA
No soy cónyuge o compañero permanente ni me encuentro dentro del segundo grado de consanguinidad o segundo de afinidad con cualquier otra persona que formalmente haya presentado propuesta para una misma licitación o concurso en INCIVA
No soy socio de sociedades de personas a las que se les haya declarado caducidad (así se vinculen posterior a la declaración) de contrato con INCIVA
No he sido condenado por peculado, concusión, cohecho, prevaricato o soborno trasnacional (aplicable para sociedades donde sean socios los condenados por estos salvo sociedades anónimas abiertas)
No he sido miembro de junta o consejo directivo o servidor público de la entidad contratante
No tengo parentesco hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con servidores públicos de nivel directivo, asesor, ejecutivo o miembros de junta o consejo directivo o con quienes tengan funciones de control interno o fiscal de la entidad con INCIVA
No tengo cónyuge o compañero (a) permanente de servidor público en los mismos cargos.
No pertenezco a corporaciones, asociaciones, fundaciones o sociedades anónimas que no sean abiertas, ni las limitadas y de personas en las que el servidor público en nivel directivo, asesor o ejecutivo, miembro de junta o consejo; o cónyuge, compañero (a) permanente o parientes hasta 2 grado de consanguinidad, afinidad, civil que tenga participación o desempeñe cargos de dirección o manejo en INCIVA.
No tengo familiares que sean Miembros de junta o consejo directivo para con la entidad donde trabajan o donde la entidad esté adscrita o vinculada

 INCIVA <small>INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS</small>	DECLARACION DE NO TENER INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR	FO-PAR-28	VERSION: 00	
			FECHA: 13 Febrero 2020	Página 2 de 2

<p>Nota aclaratoria :</p> <p>Se entenderá para efectos de parentesco los siguientes: consanguíneo primer grado (padres o hijos); segundo grado de consanguinidad (abuelos, nietos o hermanos); tercer grado de consanguinidad (bisabuelos, bisnietos, tíos o sobrinos); cuarto grado de consanguinidad (primos).</p> <p>Parentesco por afinidad: primer grado de afinidad (padres o hijos de su cónyuge o compañero (a) permanente); segundo grado de afinidad (hermanos o abuelos de su cónyuge o compañero (a) permanente); tercer grado de afinidad (tíos o sobrinos de su cónyuge o compañero (a) permanente); cuarto grado de afinidad (primos de su cónyuge o compañero (a) permanente).</p> <p>*Lo anterior acorde a lo contemplado en el artículo 8 de la Ley 80/1993; artículo 14 del decreto 2326/1996; artículo 18 de la Ley 1150/2007; artículo 75 del Decreto Extraordinario 1950 /1973; artículo 4 del Decreto 1042 de 1978; Ley 37 de 1993; artículo 1 de la Ley 44/1993; artículo 49 y 146 del Decreto 1421 de 1993; artículo 70 de la Ley 136/1994; artículo 4 del Decreto 679 de 1994; artículo 4 del Decreto 856 de 1994; artículo 14 del Decreto 1824 de 1994; artículo 90 de la Ley 418/1997; artículo 70 de la Ley 617/2000; artículo 10 de la Ley 643/2001; artículo 4 de la Ley 716/2001; art. 273 Decreto 1333 de 1986; artículo 54 de la Ley 734/2002.</p>

FIRMA DECLARACIÓN:



Cédula de Ciudadanía No. : 1116446.346 de 201201

Elaboro: SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Reviso: ASESOR(A) PLANEACIÓN	Aprobó: COMITÉ INSTITUCIONAL DE EVALUACIÓN Y GESTIÓN- ACTA No. ACTA No. 2 13/02/2020
--	---	---

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.446.346**
TABARES CARDONA

APELLIDOS
YENNY ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

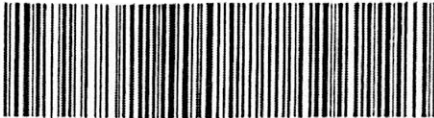
FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1996**
LA VICTORIA
(VALLE)

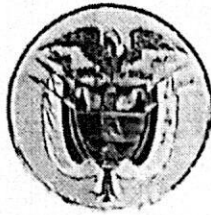
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-SEP-2014 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3112400-00665044-F-1116446346-20150209 0042761391A 1 43362949

DIAN POR UNA ECONOMÍA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 14660452399			
		 (415)7707212489984(8020) 000001466045239 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 6 4 4 6 3 4 6		6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tuluá		14. Buzón electrónico 2 1
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 1 1 6 4 4 6 3 4 6	
27. Fecha expedición 2 0 1 4 0 9 2 9		28. País COLOMBIA		29. Departamento Valle del Cauca	
30. Ciudad/Municipio Zarzal		31. Primer apellido TABARES		32. Segundo apellido CARDONA	
33. Primer nombre YENNY		34. Otros nombres ALEJANDRA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca		40. Ciudad/Municipio Zarzal	
41. Dirección principal CR 9 15 22 BRR BOLIVAR		42. Correo electrónico itinerantesomoszarzo@hotmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 2 2 4 4 1 9 9 1		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 9 0 0 3		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 1 0 0 1		48. Código 9 0 0 6	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 1 0 0 1		50. Código 8 2 9 9		51. Código 9 2 1 0	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Obligados aduaneros					
54. Código					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
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 ☒					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2019 - 09 - 20					
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 ESCALANTE CUELLAR MARIA ANGELA 985. Cargo Gestor I					



La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Santa Teresita

La Victoria - Valle del Cauca

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No. 1748 del 5 de julio de 2006,

Confiere a

Yenny Alejandra Tabares Cardona

Identificado(a) con T.V. No. 960926-20198... Expedida en Cali

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber culminado la Educación Media Técnica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción adaptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rectora,

Secretaria,



M. Estrella Tovar
Hija. María Estrella Tovar Villa
c.c. 21.419.867 de Abejorral (Antioquia)

Michael Ordoñez
Michael Ordoñez Montoya
c.c. 66.680.081 de Zarzal (Valle)

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01... Folio No. 32... Diploma No. 43...

Dado en La Victoria, a 7 de Diciembre del año 2012

[Firma]



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"SANTA TERESITA"

LA VICTORIA - VALLE DEL CAUCA

Reconocimiento oficial: Resolución No. 1748 de Julio 5 de 2006

DANE
176403000079

Inscripción
0306112

Jornada
MAÑANA

Acta de Grado

En la ciudad de La Victoria - Valle del Cauca, a los 7 días del mes de diciembre de 2012, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Comisión de Evaluación y Promoción en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SANTA TERESITA", Institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media TÉCNICA y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación del departamento del Valle del Cauca para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad COMERCIAL, según Resolución No. 1748 del 05 de julio de 2006.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media TÉCNICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL

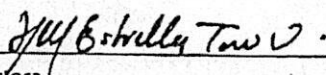
al graduando cuyos apellidos, nombres y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

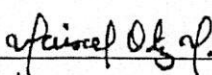
TABARES CARDONA YENNY ALEJANDRA
T.I. 960926-20198 DE CALI

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 14 de fecha diciembre 7 de 2012, que consta de 46 estudiantes graduandos, que inicia con el nombre de ADARVE COBO PAULA ANDREA y cierra con el nombre de ZÚÑIGA ROJAS CARLOS MARIO.

En constancia se firma la presente, por quienes en ella intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7 del Decreto 180 de 1981: Hna. MARÍA ESTRELLA TORO VILLA (Rectora) y MARISOL ORTIZ MONROY (Secretaria).

Dada en La Victoria, el 7 de diciembre de 2012.


Rectora,
C.C. No. 21.419.867 DE ABEJORRAL (Antioquia)


Secretaria,
C.C. No. 66.680.081 DE ZARZAL (Valle)



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 lunes 30 de agosto de 2021, a las 15:06:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1116446346
Código de Verificación	1116446346210830150632

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 PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 174906565



WEB
15:05:33
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de agosto 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) YENNY ALEJANDRA TABARES CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116446346:

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 GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público

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.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:03:54 horas del 30/08/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1116446346

Apellidos y Nombres: **TABARES CARDONA YENNY ALEJANDRA**

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.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la [Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio Montevideo,
Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



Gobierno en
línea



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

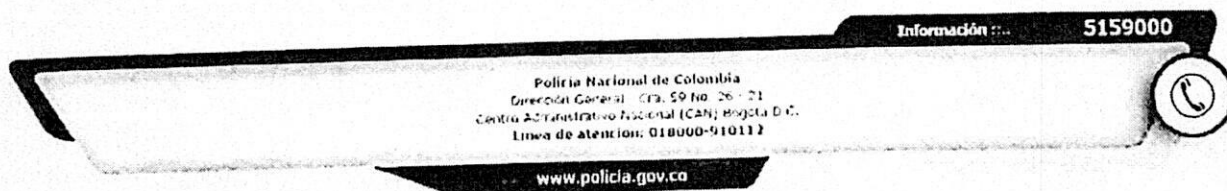
Que a la fecha, 01/09/2021 07:04:33 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1116446346**.

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. **25461315**. 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 Búsqueda

Imprimir



LYM GROUP BUSINESS AND SERVICES S.A.S.

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL - MEDICINA LABORAL			
EMPRESA	<u>INCIVA</u>		
FECHA EXÁMEN LABORAL	30AGOS2021	TIPO DE EXAMEN	INGRESO
NOMBRE	<u>YENNY ALEJANDRA TABARES CARDONA</u>		
C.C.	1116446346	EDAD EN AÑOS	26
E. CIVIL	UNION LIBRE	CARGO	GESTOR AMBIENTAL
EPS	COOSALUD	ARL	POSITIVA
AFF	COLPENSIONES	RESTRICCIONES	NO
SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA RECOMENDADO		TIPO DE RESTRICCION	
VISUAL	X	NO PARA EL CARGO	
AUDITIVO	X		
CARDIOVASCULAR	X		
RESPIRATORIO	X		
OSTEO ARTICULAR	X		
ERGONOMICO	X		
PSICOLABORAL	X		
REMISION A EPS:		<u>NO</u>	
<u>CONCEPTO MEDICO LABORAL:</u>		<u>SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR</u>	
RECOMENDACIONES	USO DE E.P.P. HIGIENE POSTURAL, AUTOCUIDADO, EJERCICIO FISICO, ALIMENTACIÓN BALANCEADA, PAUSAS ACTIVAS,		
<div>MARTIN FERNANDO MURILLO OSPINA R.M. 764018, L.S.O. 1604-13 MEDICO CIRUJANO U.EL BOSQUE. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS U. LIBRE - PEREIRA ESPECIALIZASTA EN HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL U. AUTONOMA DE OCCIDENTE. DIRECTOR MEDICO LYM GROUP BUSINESS & SERVICES Car 9 · 9 - 18 Cel 313 462 50 28</div>			

No de Radicación
76403-00000504-SMFecha de Radicación
1 4 0 9 2 0 2 1

NIT 900.226.715-3

I. DATOS DE TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de Trámite A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedades ☐	2. Tipo de Afiliación A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia ☒ -Beneficiario o Afiliado ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De Oficio ☐	3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐
4. Tipo de Afiliado A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	5. Tipo de Cotizante A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐	Código (a registrar por la EPS) <input type="text"/>
II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia) A. AFILIACIÓN		
6. Apellidos y Nombres TABARES	CARDONA	YENNY
7. Tipo de Documento de Identidad CC	8. Número del documento de identidad 1116446346	9. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐
		10. Fecha de Nacimiento 2 6 0 9 1 9 9 6

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia QS	12. Discapacidad Tipo ☐ Condición ☐	13. Puntaje SISBEN 1	14. Grupo de Población Especial ND
15. Administradora de Riesgos Laborales - SURAMERICANA DE SEGUROS	16. Administradora de Pensiones ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES	17. Ingreso Base de Cotización - IBC 908526	
18. Residencia CARRERA 11 N 8 78	3127990371	COLORES.100913@GMAIL.COM	
LA VICTORIA Municipio/Distrito	Zona Urbana ☐ Rural ☒	LA VICTORIA Localidad/Comuna	VALLE Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente

19. Apellidos y Nombres Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre	20. Tipo de Documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	23. Fecha de Nacimiento D M A A A A A A
--	------------------------------------	---------------------------------------	--	--

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados

24.	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				
25.	Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino Masculino	28. Fecha de nacimiento D M A A A A A A
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos complementarios

29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad F N M	Tipo N M	Condición T P
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urban Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado (a registrar por la EPS)
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	
B 1	
B 2	
B 3	
B 4	

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

35. Nombre o razón YENNY ALEJANDRA TABARES CARDONA	36. Tipo de Documento de identidad CC	37. Número del documento de identificación 1116446346	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) Independiente
39. Ubicación CR 11 # 8 - 78 CS LA Dirección	Teléfono	COLORES.100913@GMAIL.COM Correo electrónico	LA VICTORIA Municipio/Distrito
			VALLE Departamento

NIT 900.226.715-3

B. REPORTE DE NOVEDADES

☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación	☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación	☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 3. Actualización del documento de identidad	☒ 13. Movilidad: ☒ A. Régimen Contributivo
☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios	☐ B. Régimen Subsidiado
☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.	☐ 14. Traslado ☐ A. Mismo Régimen
Código ☐	☐ B. Diferente
☐ 6. Reinscripción en la EPS.	☐ 15. Reporte de fallecimiento.
☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar	☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado
☐ 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir	

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo de documento de identidad ☐		Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino		Fecha de nacimiento		42. Fecha	
43. EPS anterior		44. Motivo de Traslado ☐ Código ☐		45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones		1 4 0 9 2 0 2 1	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☒ 46. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
☒ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
☒ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impliquen la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
☒ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
☒ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y 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 la requieran.
☒ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación, colectiva institucional o de Oficio
--	---

IX. ANEXOS

☐ 56. Anexo copia del documento de identidad: ☐ CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC
Cantidad: ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 Total ☐ 0
☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio 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 escritura 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 en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita 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. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN		68. Fecha de radicación		69. Fecha de validación	
Código del municipio	Código del departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel			
70. Datos del funcionario que realiza la validación		71. Firma del funcionario					
Tipo documento de identidad ☐		Número del documento de identidad					
OBSERVACIONES:							

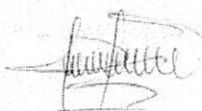
Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YENNY ALEJANDRA TABARES CARDONA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1116446346**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

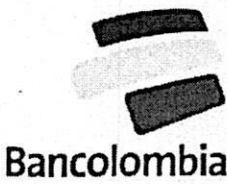
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de septiembre de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Certificación Bancaria



Roldanillo, 2 de Septiembre de 2021.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YENNY ALEJANDRA TABARES CARDONA identificado(a) con CC No. 1116446346 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS AHORRO A LA MANO	03127990371	2019/12/02	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente
* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes numeros Medellín - Local (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (575) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 - Resto del país. 01800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14

Santiago de Cali,

SEÑORES

PROYECTO EDUCACION AMBIENTAL

INCIVA

L.C

Por medio de la presente informo que me voy a afiliar a la siguiente ARL :

ARL SURA

SI ☒
NO ☐

OTRA ARL CUAL: _____

(Nota: Si, se afilia a una ARL diferente a SURA, entonces:)

Me comprometo y es mi responsabilidad una vez firme el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, CON EL INCIVA, radicarlo ante la respectiva ARL _____, en el nivel de riesgos # 3 (2,436%), y entregar el certificado de afiliación al INCIVA, junto con el informe de supervisión, así mismo reportarlo y cancelar en la planilla de liquidación junto con la EPS y PENSION.

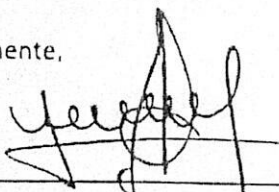
Cordialmente,

Firma

Nombres y apellidos

Cedula No

Celular



Jenny Alejandra Tabares C.

1116.446.346

3127990371



Soporte al Usuario

UTC: 5:10:32.58

TENNY ALEJANDRA T.



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar

Escritorio

Id de página: 14061307 Ayuda

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado



Haga clic para acceder a la ayuda

0	0	0	0	0	0
Documentos	Excepciones	Aprobaciones pendientes	Interacciones directas	Indicadores financieros	Métricas

Última Actualización

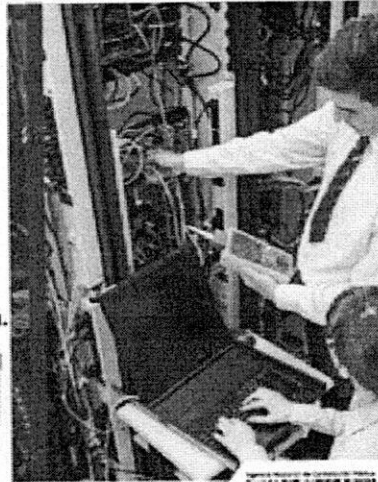
Sugerencias SECOP

ATENCIÓN

**MANTENIMIENTO
SECOP II**

Sábado 11 de Septiembre de 2021
Desde las 00:01 hrs hasta el
Domingo 12 de Septiembre a las 23:59 p.m.

Durante este tiempo la plataforma no estará disponible pero la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.



Agencia Nacional de Contratación Pública



Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a: Configuraciones del Usuario > Mis registros.

Mensaje Todos

Sin mensajes.
Más información

Oportun Recibidos

Sin oportunidades.
Más información