FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 24-oct-2018

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
LEMOS	GARCIA	NIEVES MERCEDES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 26290313

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 26 MES ENE AÑO 1962

PAÍS Colombia

DEPTO Chocó

CIUDAD Bagadó

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CLL 25 # 25B-41 SUR

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 2784632

EMAIL nimelega@yahoo.es

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 BASICA											*TITULO* BACHILLER NORMALISTA
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1°.	*2°.*	*3°.*	*4°.*	*5°.*	*6°.*	*7°.*	*8°.*	*9°.*	*10°.*	*11°.*	MES NOVIEMBRE AÑO 1995
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER). **DC** (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO*	*TEMINACIÓN MES*	*TEMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	X		PSICOLOGO	12	2003	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 24-oct-2018

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO IDU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3386660	DIA 23 MES 1 AÑO 2018	DIA 22 MES 7 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	OFICINA DE SERVICIO AL CIUDADANO	Cl. 22 #6-27

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO IDU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3386660	DIA 10 MES 11 AÑO 2017	DIA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	OFICINA DE SERVICIO AL CIUDADANO	Cl. 22 #6-27

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3387000	DIA 26 MES 5 AÑO 2015	DIA 25 MES 1 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	secretaría de Gobierno	CALLE 11 No 8-17

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 24-oct-2018

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE SAN CRISTOBAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2091480	DIA 1 MES 2 AÑO 2015	DIA 30 MES 3 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	ATENCION AL CIUDADANO	CALLE 20 SUR No 8a-58

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE SAN CRISTOBAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2091480	DIA 5 MES 1 AÑO 2015	DIA 30 MES 1 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	ATENCION AL CIUDADANO	CALLE 20 No 8a-58

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE SAN CRISTOBAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2091480	DIA 1 MES 11 AÑO 2014	DIA 30 MES 11 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	ATENCIÓN AL CIUDADANO	CALLE 20 No 8a-58

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 24-oct-2018

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE SAN CRISTOBAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2091480	DIA 3 MES 10 AÑO 2014	DIA 30 MES 10 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	ATENCIÓN AL CIUDADANO	CALLE 20 No 8a-58

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SECRETARIA DE EDUCACIÓN - COLEGIO MORALBA SUR ORIENTAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3627757	DIA 26 MES 7 AÑO 2004	DIA 10 MES 5 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ORIENTADORA	EDUCACIÓN	CALLE 43 SUR TRASVERSAL 16 ESTE

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
PUBLICO	8	5
PRIVADO	0	0
PARTICULAR	0	0
TOTAL	8	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ___ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 24-oct-2018

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Bogota 4 de Octubre. - 2018

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 ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 04-oct-2018

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 26290313 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección CLL 25 # 25B-41 SUR **Teléfonos** 3125735890 2784632

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CHRISTIAAN BENJAMIN GALEANO LEMOS	1023919385	HIJO(A)
JOSE REINERIO GALEANO LEMOS	80727859	HIJO(A)
JOHNNY ALFONSO GALEANO LEMOS	1023867392	HIJO(A)

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 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	$ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 8.800.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 7.500.000,00
TOTAL	$ 16.300.000,00

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
DAVIVIENDA	AHORROS	008400708049	20 DE JULIO	$ 7.000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
OTRO	LOCAL COMERCIAL	$ 19.702.000,00

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU

SIDEAP

Última Actualización: 04-oct-2018

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** ◯ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
BENJAMÍN GALEANO RAMOS	C.C ⓧ C.E ◯ T.I. ◯	14209488

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
VENTA DE COMIDAS	DIRECTA

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 04-oct-2018

CIUDAD Y FECHA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

26.290.313

NUMERO



LEMOS GARCIA

APELLIDOS

NIEVES MERCEDES

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1962

BAGADO

(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

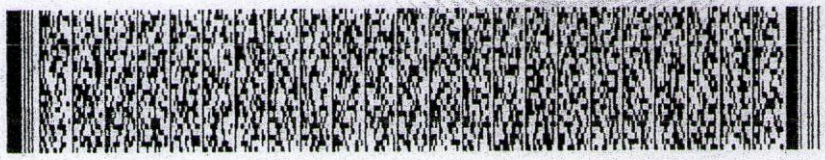
1.69	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1981 BAGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ley 396 del 5 de Agosto de 1997

Teniendo en cuenta que,

Nieves Mercedes Lemos García

C. C. N° 26.290.313 *de* Bagadó (Chocó)

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

Psicólogo Social Comunitario

Registro Icfes 21024302000110011240O

Dado en Bogotá, D. C. el 12 *del mes de* Diciembre *de 20* 03

Rector

Decano Facultad

Acta de Grado N° 3133 *Fecha* 12-12-2003 *Registro de Diploma N°* 20337 *, Libro* 6 *, Folio* 142

Secretario General

18612

La suscrita Directora Ejecutiva Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

INFORMA:

Que según la cédula de ciudadanía número 26290313 digitada en el momento de su consulta, NO cuenta con Tarjeta Profesional de Psicólogo expedida por el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Se pone de manifiesto también que es posible que el titular de dicho documento haya expedido su Registro Profesional en alguna Secretaría Departamental de Salud con anterioridad a la Ley 1090 de 2006, por lo que habría que remitir la consulta a la entidad de Gobierno territorial que corresponda.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras a los veinticinco (25) días del mes de octubre del año dos mil diecisiete (2017) y es válida hasta los veinticinco (25) días del mes de noviembre del año dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,

EVELYN CARRIONI DENYER
Directora Ejecutiva Nacional



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
CERTIFICADO DE INSCRIPCION
Fecha de Expedición 26-12-2003
LEMOS GARCIA
NIEVES MERCEDES
CC 26290313
PSICOLOGO (A) SOCIAL COMUNITARIO (A)

Secretaría
SALUD
ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C.

Resolución No 11038 *de* 17/12/2003

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D,C

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) LEMOS GARCIA NIEVES MERCEDES Identificado(a) con CC número 26290313 expedida en BAGADO - CHOCO solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión según TITULO de PSICOLOGO (A) SOCIAL COMUNITARIO otorgado por LA UNIV.NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA "UNAD" el día 12/12/2003 y registrado en el libro 6 Folio 142 año 2003

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a LEMOS GARCIA NIEVES MERCEDES identificado(a) con CC número 26290313 expedida en BAGADO - CHOCO para ejercer la profesión de PSICOLOGO (A) SOCIAL COMUNITARIO en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D,C.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizo el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a los **17/12/2003**

LIBARDO CHAVEZ GUERRERO
Director de Desarrollo de Servicios .
vrs

Bogotá, D.C_____
A la fecha notifiqué personalmente al señor (a) Nieves Mercedes Lemos
CC. # 26290313
Firma

BOGOTÁ PARA VIVIR

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14486770120

(415)7707212489984(8020) 000001448677012 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 2 9 0 3 1 3	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 1 3	2 6 2 9 0 3 1 3	1 9 8 1 1 2 1 4

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Bagadó 0 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEMOS	GARCIA	NIEVES	MERCEDES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:
TIENDA CAFETERIA LA BAHIA DE PACIFICO	

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: TV 2 B 25 B 41 SUR

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
nimelega@yahoo.es		3 1 2 5 7 3 5 8 9 0	

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
5 6 1 3	2 0 0 1 0 2 1 3	5 6 3 0	2 0 0 1 0 2 1 3	7 2 2 0	8 2 9 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2	3	4	2	2																				

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 8 1 0 0 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre BERNAL HUERTAS JENNFER ANDREA
985. Cargo: Punto de Contacto Presencial

Fecha generación documento PDF: 05-10-2018 08:53:31AM

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Firma Electrónica
para Servicios Informáticos Electrónicos DIAN

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

10036

2. Concepto [ ] [2] RENOVACION

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 100367013819386

(415)7707212489984(8020) 0100367013819386

Identificación del suscriptor

24. Tipo de documento:	25. Número de Identificación:
Cédula de ciudadanía [1 3]	[2 6 2 9 0 3 1 3]

Nombre, dirección y domicilio

26. Primer apellido	27. Segundo apellido	28. Primer nombre	29. Otros nombres
LEMOS	GARCIA	NIEVES	MERCEDES

30. Razón social

31. Dirección

T V 2 B 2 5 B 4 1 S U R

32. Pais	33. Departamento	34. Ciudad/Municipio
COLOMBIA [1 6 9]	Bogotá D.C. [1 1]	Bogotá, D.C. [1 1 0]

Datos extensibles

35. NIT	36. Correo electrónico
[2 6 2 9 0 3 1 3]	nimelega@yahoo.es

37. Teléfono 1	38. Teléfono 2
[3 1 2 5 7 3 5 8 9 0]	

Observaciones

Si el concepto es Emisión

39. Fecha de emisión [ ]

Si el concepto es Revocación o Renovación

41. Causa

[2] CAMBIO DE DATOS DE USUARIO

45. SIN RUT [ ]

NOTA: Cuando la información contenida en este formulario sea incorrecta o inexacta, se debe actualizar de forma inmediata el Registro Unico Tributario RUT.

PRESENTADO

Una vez formalizado el presente formulario, el suscriptor acepta las condiciones del acuerdo de Firma Electrónica el cual hace parte integral de este documento. (Resolución 000070 del 2016).

Firma del suscriptor:

997. Fecha transacción 2018-10-05/08:54:06

984. Nombre BERNAL HUERTAS JENIFER ANDREA

985. Cargo: Punto de Contacto Presencial

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/10/2018

CONTRIBUYENTE	C.C. 26290313	NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 25 A SUR 5 77 LC 201 Teléfonos: 3125735890

Dirección electrónica: noreporta@hotmail.com Ciudad: Bogotá, D.C. Municipio: Bogotá DC

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: SIMPLIFICADO Fecha desde: 13/02/2001

Fecha inicio de Actividades: 13/02/2001 Fecha de cese de Actividades: NO REGISTRA No. Establecimientos: 1

Actividad 1: 5613 - Expendio de comidas preparadas en cafeterías

Actividad 2: 5630 - Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimiento

Actividad 3: 72202 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 4: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
13/02/2001	1066383	CAFETERIA LA BAHIA DEL PACIFICO	CL 25A 5 77 SUR	3125735890

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 04 de octubre de 2018, a las 00:10:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	26290313
Código de Verificación	262903131810040010 04

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 116253873

WEB
00:09:10

Bogotá DC, 04 de octubre del 2018

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) NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26290313:

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 (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.

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 2472394

Bogotá D.C., 2 de Octubre de 2018 - 22:32 pm

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) **NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS TRECE** de BAGADO

26290313

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.

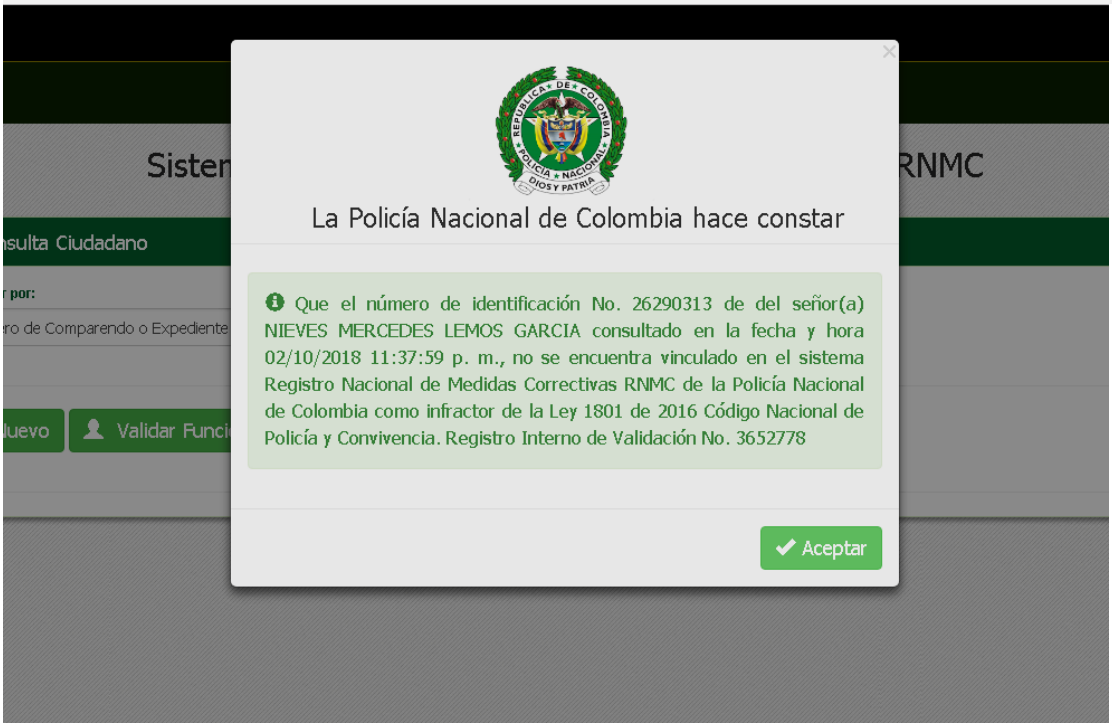
Rosalba Jazmin Cabrales Romero.

ROSALBA JAZMÍN CABRALES ROMERO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

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

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 10_KHVM9_3222
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios


Kactus RL Reclutamiento Web
Documento de impresora redirig
Jay Z feat. Alicia Keys - Empi
Policía Nacional de Colombia
005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA
INICIO
INSTITUCIÓN
CONTÁCTENOS
PREGUNTAS F
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 23:34:59 horas del 02/10/2018, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 26290313
Apellidos y Nombres: LEMOS GARCIA NIEVES MERCEDES
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.
Volver al Inicio


Siste
RNMC
sulta Ciudadano
r por:
ro de Comparendo o Expediente
uevo
Validar Funci
La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de identificación No. 26290313 de del señor(a) NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA consultado en la fecha y hora 02/10/2018 11:37:59 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 3652778
Aceptar

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

BOGOTA
COLOMBIA,

2018/09/28

Por medio de la presente hacemos constar que la señora NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA
con Cédula de Ciudadanía número 26290313
de BAGADO-CHOCO
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	008400708049
Fecha Apertura	2013/12/16

Cordialmente,

DAVIVIENDA
0084 - OFICINA VEINTE DE JULIO

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
COLEGIO MORALBA SUR ORIENTAL
Jornadas Mañana y Tarde
Resolución de Aprobación No. 04-0123 del 16 Septiembre de 2009 de la SED.
NIT 830.115.387-0

EL RECTOR DEL COLEGIO MORALBA SUR ORIENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

HACE CONSTAR

Que la Orientadora **NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 26.290.313, laboró en la Institución desde el 26 de julio de 2004 hasta el 10 de mayo de 2011 y a la fecha se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

Se expide a solicitud de la interesada, a los 17 días del mes de mayo de 2011.

JOSE JORGE PINILLA SAENZ

Marina

SEDE A Calle 43 Sur Transversal 16 Este Tel: 3632320-3676767 MORALBA S.O. (ADM.)
SEDE B Calle 54C Sur No. 15 A 03 Este Tel: 3627757 EL QUINDIO
SEDE C Carrera 15 este No. 46 60 Sur Tel: 3645122 FUNDACION EL CONSUELO
Correo Electrónico: cedmora.lbasurorie4@redp.edu.co

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. Secretaría GOBIERNO

CERTIFICADO CONTRACTUAL

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

NIT: 899.999.061-9

CERTIFICA:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEMOS GARCIA NIEVES MERCEDES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	26290313
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NÚMERO DE CONTRATO:	1217 de 2015
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	26 de mayo de 2015
FECHA DE INICIO:	26 de mayo de 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 de enero de 2016
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	VEINTICUATRO MILLONES PESOS M/CTE. ($24.000.000)
ADICIONES:	NO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	VEINTICUATRO MILLONES PESOS M/CTE. ($24.000.000)
VALOR HONORARIOS:	TRES MILLONES PESOS M/CTE. ($3.000.000)
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	8 mes(es)
PRORROGAS:	NO
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	8 mes(es)
ESTADO DEL CONTRATO:	4 4-Terminado
SUPERVISOR:	DIRECCIÓN DE APOYO A LOCALIDADES
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GOBIERNO ZONAL EN LAS UNIDADES DE PLANEAMIENTO ZONAL (UPZ) DE LAS LOCALIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO, EN COORDINACIÓN CON LOS DIFERENTES SECTORES DEL GOBIERNO DISTRITAL Y DE LA SDG.

OBLIGACIONES

1. ORGANIZAR, FORTALECER Y DESARROLLAR PROCESOS SOCIALES, COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES NECESARIOS EN EL MARCO DE LA CONSTRUCCIÓN DEL MODELO DE GOBIERNO ZONAL.

2. APOYAR LA GESTIÓN DE PROPUESTAS INTERINSTITUCIONALES, QUE PERMITAN ESTABLECER LA VIABILIDAD DE RESPUESTAS INTEGRALES Y OPORTUNAS, A LAS DEMANDAS DE LA COMUNIDAD EN EL MARCO DE LA CONSTRUCCIÓN DEL MODELO DE GOBIERNO ZONAL, EN LA LOCALIDAD ASIGNADA.

3. DESARROLLAR ACCIONES PARA QUE LA COMUNIDAD PARTICIPANTE DE LA ESTRATEGIA DE GOBIERNOS ZONALES, SE APROPIE DE LAS HERRAMIENTAS DE PLANEACIÓN PARTICIPATIVA, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE TALLERES DE MOTIVACIÓN, Y EMPODERAMIENTO.

4. CONTRIBUIR EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA PROPUESTA DE ESCUELA DE GOBIERNO, CON BASE EN EL EJERCICIO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GOBIERNOS ZONALES.

5. PRESENTAR INFORMES EJECUTIVOS MENSUALIZADOS, Y/O CUANDO LA DIRECCIÓN DE APOYO A LOCALIDADES, LO SOLICITE, Y QUE DEN CUENTA RESPECTO DEL AVANCE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GOBIERNO ZONAL.

6. LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS, EN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PROYECTO 823 FORTALECIMIENTO A LA GOBERNABILIDAD DEMOCRÁTICA LOCAL.

NOTA: La presente certificación se expíde por solicitud del contratista, de acuerdo a los datos que son ingresados en los aplicativos Sipse y Orfeo como sistemas de información en los que se consigna la información institucional.

ADRIANA LUCIA JIMENEZ RODRIGUEZ
JEFE DE OFICINA ASESORA DE JURIDICA

Proyectó : LEONARDOJIMENEZNIXON
Revisó : DIANACAROLINAZARATEPER
FECHA DE EXPEDICIÓN : 26 de agosto de 2016

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital San Cristóbal

LA ASESORA JURIDICA DE LA ESE SAN CRISTOBAL

HACE CONSTAR

Que una vez revisados los archivos magnéticos que se encuentran en el área de Contratación, se constata que **NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° **26.290.313 de Bagado (Chocó)**, suscribió con la ESE San Cristóbal las siguientes Órdenes de Prestación de Servicios, con total autonomía e independencia:

Nº Contrato	□alor	Fecha inicio	Plazo
2503-2013	$ 5.294.667	17/12/2013	UN (01) MES Y CATORCE (14) DIAS
ADC. 2503	$ 3.610.000	01/02/2014	UN (01) MES
807-2014	$ 5.858.000	01/03/2014	DOS (02) MESES
1128-2014	$ 8.787.000	01/05/2014	TRES (03) MESES
2078-2014	$ 2.929.000	01/08/2014	UN (01) MES
2607-2014	$ 2.929.000	01/09/2014	UN (01) MES
3511-2014	$ 2.929.000	03/10/2014	VEINTIOCHO (28) DIAS
3956-2014	$ 2.929.000	01/11/2014	UN (01) MES
4599-2014	$ 2.929.000	01/12/2015	UN (01) MES
422-2015	$ 2.929.000	05/01/2015	VEINTISEIS (26) DIAS
1198-2015	$ 5.858.000	01/02/2015	DOS (02) MESES
OBJETO: APOYO Y SOPORTE COMO PSICOLOGO TERRITORIAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN DE LOS PROYECTOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, EN EL MARCO DEL CONTRATO FIRMADO CON EL F.F.D..			

Los contratos aquí relacionados, no generan relación Jurídico Laboral entre la Entidad y el Contratista, ni el reconocimiento de Prestaciones sociales, solo la ejecución y Prestación de los servicios contratados

Nota: La información antes relacionada de carácter contractual queda sujeta a las liquidaciones efectuadas o por efectuar, razón por la cual se le sugiere solicitar copia de ellas.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C. el día 20 de abril de 2015.

Cordialmente,

Virmary Angela ORTIZ HERRERA
Asesora Jurídica
ESE San Cristóbal
Elaboró: Armando Copete R-Técnico Área Jurídica

NUEVA EPS S.A

Certifica

010 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia

CC 26290313 **NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA**

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26		
Fecha Afiliación	01/10/2012	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado	01/09/2018		
Fecha Cancelación	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 2 de Octubre de 2018 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

LAURA ALEJANDRA HOLGUIN AYA

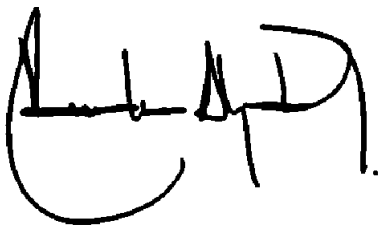
INFORMACION CALL CENTER

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

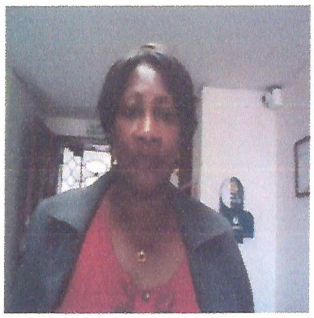
El(la) Señor(a) **NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **26,290,313**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 02 días del mes de Octubre de 2018.



_____
Gerente de Clientes

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



DATOS PACIENTE

Nombres:	NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA
Tipo de Documento:	CC **Documento** 26290313
Sexo F **F. Nacimiento:**	26/01/1962 **Edad:** 55 Años
Entidad:	PARTICULAR*
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	PROFESIONAL
Fecha de Atencion:	2017-10-06
Fecha y Hora entrega resultados:	06/10/2017 12.28 PM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA EJERCICIO
VALORACION EPS CONTROL POR MEDICINA GENERAL -ESTUDIO DE TENSION Y MANEJO DEL PESO
OTRAS: PAUSAS ACTIVAS- CONTROL POSTURAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

CONDICION VISUAL
RIESGO BIOMECANICO
PREVENCION DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): CINDY STEPHANIE CUELLO SALINAS RM: 4637 - 15/04/2014

Firma y sello del Médico Evaluador

NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA
26290313
C.C
Firma del trabajador Evaluado

ISO 9001:2008 BUREAU VERITAS Certification CO15.00035

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50Edificio Barichara
Tel.:(+1) 281 4505 – 286 5893 – 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal. 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel.:(+1) 458 5819 – 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels.:(+1) 282 6429 – 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels.:(+1) 447 0068 – 447 1401 – 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-96
Tels.:(+1) 4146397 – 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels.:805 1875 – 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels.:(+1) 257 9325 – 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto
Tel.:(+8) 674 0916 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector La Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels: (+5) 644 59 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel.: (+5) 421 48 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.:(+2) 240 4734 – 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
Tels.:(+4) 412 1145 – 416 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versalles
Tel.:(+2) 380 9956 – 382 7337