REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.013.673.540

AGUDELO IPUZ

APELLIDOS

JEFFERSON ANDREY

NOMBRES

Jeffer

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1997

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-MAY-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00848790-M-1013673540-20160914 0051123 1 164406[illegible]

Libertad y Orden

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
Agudelo	Ipuz	Jefferson Andrey

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1013673540

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1013673540 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 16 MES 05 AÑO 1997

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogota

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Dg 68 A # 78 H - 80 Sur

PAÍS: Colombia DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá

TELÉFONO: 3152421675 EMAIL: jeffe.agudelo@hm

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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2013

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	4	X		Gestion Bancaria y Entidades F	12	2015	
UN	7		X	Administracion de Empresas			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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
Subred Integrada de Servicios	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá D.C	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7562656	DÍA 02 MES 10 AÑO 2017	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Facturador		Cll 67 A Sur #78C-12

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TUC LogiFuturo		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá D.C	logifuturo@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3037088	DÍA 25 MES 05 AÑO 2017	DÍA 15 MES 09 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Oficina		Cr 72 #37B-92 Sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Allus Global BPO Center		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá D.C	Allus@allus.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3437920	DÍA 08 MES 03 AÑO 2016	DÍA 04 MES 05 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Representante de Servicio		Av Cll 24 #86-49

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAC Abogados		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	cac@abogadostac.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6063272	DÍA 13 MES 04 AÑO 2015	DÍA 14 MES 01 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	4

5 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 Bogotá D.C 18/12/2017

Jeffer

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Jefferson Andrey Agudelo Ipuz

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 1013673540 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Cundinamarca	Santafe de Bogotá

Dirección Diagonal 68 A #78 H-80 Sur Teléfonos 315 2427675

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Julio Cesar Agudelo Rubio	C.C 80047760 Ataco	Padre
Emilce Ipuz Cartagena	CC 65776102 Ibague	Madre

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 LDS 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 DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	4 000 000 -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 4 000 000 -

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	487048 6067	Tunal	$ 1000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

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

3. FIRMA

Jeffe

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTA D.C.,12 OE DICIEMBRE DE 2017

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT	PM-GRI-FT-05

Fecha de Diligenciamiento — Día: 18 — Mes: 12 — Año: 2017

Clase de Vinculación — Proveedor: [ ] Colaborador: [X] EAPB: [ ] Otro: [ ]

PERSONA NATURAL

Nombre Completo: Jefferson Andrey Agudelo Ipuz

CC: [X] CE: [ ] TI: [ ] Otro: [ ] N°: 1013673540

Fecha Nacimiento — Día: 16 Mes: 05 Año: 2017 — Lugar Nacimiento: Bogota D.C

Profesión, Ocupación u Oficio: [ ] — Fecha Expedición Documento: 20/05/2015

Dirección Residencia: Dg 68 A # 78H-80 Sur — Teléfono (s): 3152421675

Ingresos Mensuales: 1506213 — Egresos Mensuales: 800000

Otros Ingresos diferentes a la relación contractual — SI: [ ] NO: [X] — Otros Ingresos Mensuales: [ ]

Concepto Otros Ingresos: [ ]

Estado Civil: Soltero — Correo Electrónico: jefferagudelo@hotmail.com

Marque con una (x), según corresponda, por su Perfil, Cargo o Profesión:

¿Maneja Recursos Públicos? SI: [X] NO: [ ] — ¿Tiene Reconocimiento Público? SI: [ ] NO: [X]

¿Ejerce algún grado de Poder Público? SI: [ ] NO: [X] — ¿Es familiar de una persona publicamente expuesta? SI: [ ] NO: [X]

PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social: [ ] — Nit: [ ] DV: [ ]

Tipo de Empresa — Pública: [ ] Privada: [ ] Mixta: [ ] — Sector de la Economía: [ ] CIIU: [ ]

Fecha de constitución en Cámara de Comercio: [ ] — E-mail: [ ]

Oficina Principal — Dirección: [ ] Ciudad: [ ]

Teléfono (s): [ ] — Tiene Sucursales SI: [ ] NO: [ ]

Representante Legal — Nombre Completo: [ ]

CC: [ ] CE: [ ] TI: [ ] Otro: [ ] N°: [ ]

Representante Legal — Dirección: [ ] Teléfono: [ ]

Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación.

Tipo ID		Número ID	Nombre Completo	¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o Recursos Públicos ? Marque SI o NO y especifique.

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera? SI: [ ] NO: [X] Cuál: [ ]

¿Poseé productos Financioros en el Exterior? SI: [ ] NO: [X] Cuál: [ ]

Producto		Número Producto	Moneda	Monto	Entidad	País	Ciudad

Todos los espacios de este formulario deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No aplica).

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente. El incumplimiento de esta obligación faculta a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato.
3. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a la Financiación del Terrorismo.
4. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico o corrupción.
5. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen de Ingresos: Prestacion de Servicio

CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular.

3. La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vínculo contractual, cuando el proveedor, colaborador, EAPB u otro, llegaren a:

* Estar vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, financiación del terrorismo, terrorismo, lavado de activos, testaferrato y/o tráfico de estupefacientes.
* Ser incluídos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la Manual SARLAFT.
* Ser condenado por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo descritos en el Código Penal Colombiano.

4. Autorizo ser consultado en listas y/o bases de datos que permitan prevenir el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes,

firmo el presente documento a los 18 días del mes de Diciembre del año 2017, en la ciudad de Bogotá.

Jeffc.

FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA SUBRED SUR - INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN

Nombre Completo de quien verifica	Jorge Hernan Rojas Gomez			Cargo	Jefe de Facturación
Fecha de Verificación	2017/12/18	Hora	4:00	Firma	Jorge H Rojas
Observaciones					

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Unión Europe

Institución Educativa Distrital

Aprobado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C. mediante
Resolucion No. 2208 del 30 de Julio de 2002

Confiere a:

Jefferson Andrey Agudelo Ipuz

T.I. No. 1020518218

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según lo establecido en las Leyes 115/94 y 715/2001, Decreto 1290 del 16 de Abril de 2009, el P.E.I. y demás normas reglamentarias.

COLEGIO UNIÓN EUROPEA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRIRAL

Transversal 18G No 63D - 15 Sur. Teléfono 7909847

Código de DANE No. 11100130833

En la Ciudad de Bogotá D.C. a los cinco (5) días del mes de diciembre de dos mil trece (2013), se reunieron los suscritos Rector y Secretaria Académica del COLEGIO UNIÓN EUROPEA, Institución Educativa Distrital, aprobada oficialmente por la Secretaría de Educación del Distrito Capital mediante Resolución No: 2208 del 30 de julio de 2002, en los niveles de Educación Preescolar, Básica y Media Académica, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de Grado Once.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a dichos niveles se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Academico

A los graduando cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relaciona a continuación:

Jefferson Andrey Agudelo Ipuz

D.I. No. 97051621860

Es fiel copia tomada del libro del Acta General de Grado No. 13 de Diciembre cinco (5) de 2013. La cual consta de ciento veintiocho (128) estudiantes, y comienza con el nombre de AGATON GORDILLO GISSELL TATIANA y se cierra con el nombre de VARGAS REYES JEIMY JOHANNA Firmada por JOSÉ FÉLIX CALDERÓN MANRIQUE Rector, y ANDREA ANGÉLICA GÓMEZ CHAPARRO Secretaria Académica.

Dado en Bogotá, D.C. a los cinco (5) días del mes de diciembre de dos mil trece (2013).

JOSÉ FÉLIX CALDERÓN MANRIQUE
C.C. 19.329.106 de Bogotá
Rector

ANDREA ANGÉLICA GÓMEZ CHAPARRO
C.C. 1.031.122.269 de Bogotá
Secretaria Académica

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994, ni sellos según Decreto 2150 del 5 de Diciembre de 1995

REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 19123142 - 18/05/2016

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: JEFFERSON ANDREY AGUDELO IPUZ, Con Cedula de Ciudadania No. 1.013.[illegible]40

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN GESTIÓN BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS

En constancia de lo anterior se firma la presente en Bogotá, a los dieciocho (18) días del mes de mayo de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por
JORGE ALBERTO BETANCOURT RODRIGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ALBERTO BETANCOURT RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co/ [illegible] número 940500662[illegible]7CC1013673540A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

[illegible]

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEFFERSON ANDREY AGUDELO IPUZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.013.673.540

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

[illegible] BASICA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mosquera, a los quince (15) días del mes de octubre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
EDGARD SIERRA CARDOZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDGARD SIERRA CARDOZO
Subdirector de Centro CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

3851813 - 15/10/2016
FECHA REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

[redacted]

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEFFERSON [redacted] AGUDELO IPUZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.013.673.540

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

[redacted]

con una duracion de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mosquera, a los quince (15) días del mes de octubre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
EDGARD SIERRA CARDOZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDGARD SIERRA CARDOZO
Subdirector(a) de Centro CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

3652690 - 15/10/2016
FECHA REGISTRO

REGIONAL CUNDINAMARCA

EL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA

CERTIFICA

Que JEFFERSON ANDREY AGUDELO IPUZ identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.013.673.540 de Bogotá, realizó y aprobó el curso de BIOSEGURIDAD APLICADA A LA COSMETOLOGIA, con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una [illegible] Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Bogotá, al primer (1) día del mes de noviembre de dos mil [illegible]

Firmado Digitalmente por
EDGARD SIERRA CARDOZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDGARD SIERRA CARDOZO
Subdirector de Centro CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la pagina web http://certifi[illegible] 0512 4d31072DC010136735 0E.

LogiFuturo SAS
NIT. 900.781.417-2

Bogotá, 18 Sep 2017

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente me permito certificar que el señor JEFFERSON **ANDREY AGUDELO IPUZ** identificado con cedula de ciudadanía No 1013673540 De Bogotá, laboro para nuestra compañía desde el 25 de mayo 2017 hasta el dia 15 septiembre 2017 desempeñando el cargo como auxiliar oficina y archivo, devengando un ingreso mensual de ($720.000), con contrato de prestación de servicios..

Sin otro particular.

ALEXANDER ANGULO ZARATE
DIRECTOR RECURSOS HUMANOS
Móvil: 3124496480

Allus
Global BPO Center

Bogotá D.C 16 de mayo de 2016

EL AREA DE RELACIONES LABORALES

CERTIFICA QUE:

El señor (a) AGUDELO IPUZ JEFFERSON ANDREY identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1013673540 laboró en nuestra Compañía desde el 3/8/2016 hasta el 5/4/2016 11:59:59 PM, con un contrato a término FIJO y una asignación salarial correspondiente a $689455 y una variable atada al desempeño de $ 219987

Como los anteriores conceptos salariales pueden variar, esta certificación se elabora, teniendo en cuenta el promedio de cada uno de ellos en los 3 meses anteriores a esta certificación

El último cargo desempeñado fue REPRESENTANTE DE SERVICIO y la relación laboral finalizó por Renuncia Voluntaria.

La presente certificación se realiza conforme lo establecido en el Decreto 2852 de 2013.

Cordialmente,

Multienlace S.A.S.
Gerencia de Relaciones Laborales

CARLOS ALBERTO CASTAÑEDA SUAREZ
Gerente de Relaciones Laborales

Cualquier inquietud comunicarse al teléfono 343 1920 Ext 75421 – 75394

C.A.C. ABOGADOS S.A.S.

COMPAÑIA CONSULTORA Y ADMINISTRADORA DE CARTERA

LA DIRECCION DE TALENTO HUMANO
C. A. C. ABOGADOS SAS.
NIT.830.091.247-2

CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor (a) **JEFFERSON ANDREY AGUDELO IPUZ**, identificado (a) con Tarjeta de Identidad **No. 970516-21860**, laboro en nuestra empresa con las siguientes condiciones:

TIPO DE CONTRATO:	APRENDIZAJE.
FECHA INICIO:	13 DE ABRIL DE 2015.
FECHA RETIRO:	14 DE ENERO DE 2016.
CARGO:	**ASESOR DE COBRANZA.**

Se expide la anterior certificación a los Veintiséis (26) días del mes de Septiembre de Dos Mil Diecisiete (2017) en Bogotá con destino a **QUIEN INTERESE.**

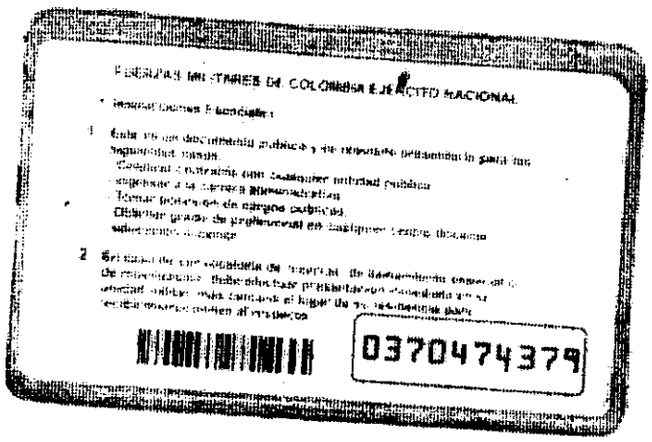
Cordialmente,

AURA BIBIANA CASTIBLANCO F.

DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

Tel: 6068191 Ext. 5531

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
NÚMERO 1013673540
APELLIDOS Y NOMBRES
AGUDELO IPUZ
JEFFERSON ANDREY
PERTENECE AL EJERCITO DE
1ª LINEA 31-DIC 2026
2ª LINEA 31-DIC 2036
31-DIC 2046
PROFESIÓN BACHILLER
FECHA DE EXP. 02 JUN 2016
FIRMA Y GRADO DEL TITULAR


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL
0370474379

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14444829581

(415)7707212489984(8020) 000001444482958 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 3 6 7 3 5 4 0	1	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	1 0 1 3 6 7 3 5 4 0	2 0 1 5 0 5 2 0

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUDELO	IPUZ	JEFFERSON	ANDREY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

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
DG 68 A 18 H 80 SUR

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
Jeffersonandreyagudeloipuz@gmail.		3 1 5 2 4 2 1 6 7 5	3 1 3 4 7 7 7 6 2 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código:	Actividad principal 47. Fecha inicio actividad:	Actividad secundaria 48. Código:	Actividad secundaria 49. Fecha inicio actividad:	Otras actividades 50. Código: 1	Otras actividades 2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 8 1 2 2 0						

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:	1 2																									

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	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 ☐ NO ☒ 80. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 8 0 1 0 2

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 AGUDELO IPUZ JEFFERSON ANDREY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-01-2018 03:14:38PM

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE NIT 1013673540-1 JEFFERSON ANDREY AGUDELO IPUZ

Información General

Dirección DG 68A 18H 80 SUR

Teléfonos 7906087-3152421675

Dirección electrónica jefferagudelo@hotmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 14/09/2017

Soporte Inscripción 23337371

Fecha Inicio Actividades 14/09/2017

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 8299-OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 17002518761

MEJOR PARA TODOS

Fuente ICA TE TOCA

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

[illegible]

[illegible]

[illegible] ANDREY AGUIRRE [illegible]

[illegible] Documento [illegible]

[illegible]

[illegible] CONTRATI[illegible]

[illegible]

Cargo: FACTUR[illegible]

Fecha de Atención: 2017-09-19

Fecha y Hora [illegible] Comentarios: 19/09/2017 9[illegible]

CERTIFICADO [illegible] DE CONDICIONES [illegible]
Resolución [illegible] 2346 de 2007 y Resolución [illegible]

Finalizado la valoración Médico Ocupacional de [illegible] GRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo [illegible]

ALTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

[illegible]

[illegible] DE [illegible] DE FOOTBALL [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Avalan las anteriores valoraciones Médicas, hacer constar que la información [illegible] las recomendaciones [illegible] las restricciones a [illegible] [illegible] será causa justa [illegible] finalización de contrato. [illegible]

[illegible] (A): [illegible] PAULINE ZAPATA [illegible]

Firma y [illegible] Médico Evaluador

[illegible]

VISIOMETRIA

NOMBRE Jefferson Agudelo Ipoz FECHA 13/12/2021 EDAD 20 SEXO M ☒ F ☐

CC O TI 1013673540 OCUPACION Factorada INGRESO ☐ PERIODICO ☐ INGRESO ☐

EMPRERSA Sub Red Sur ULTIMO CONTROL 36 meses ipoz

AVSC: OD VL 20/20 VP 20/20 AVCC: OD VL _____ VP _____

OI VL 20/20 VP 20/20 OI VL _____ VP _____

EXAMEN EXTERNO

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

EXAMEN MOTOR

DUCCIONES OD NORMAL ☒ VERSIONES NORMAL ☐

OI NORMAL ☒

HISHBERG _____ COVER TEST _____

OFTALMOSCOPIA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

TEST ISHIHARA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

ESTEREOPSIS _____

IDX pte Emetro pe

OBSERVACIONES _____

Jeffer

FIRMA DEL PACIENTE

CC 1013673540

Eulices Ortiz Rodriguez
R.M. 1914...
Medico y Cirujano
Especialista en Salud
Especialista en Auditoria en Salud

FIRMA DEL ESPECIALISTA

RM Resolucion 60 68

calle 18 a #98-70 piso 2 Cel.: 3102170700 – 3176473117
E- mail: eulicesortizr@gmail.com

Salud Mía E.P.S.

Certificación Semanas de Cotización

El Señor Jefferson Andrey Agudelo Ipuz , identificado con Cédula Ciudadania 1.013.673.540, Presenta los siguientes datos referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS023.

Información del Afiliado:

Nombre:	Jefferson Andrey Agudelo Ipuz		
Número de identificación:	1013673540	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	15/08/2005	Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador [illegible]
Fecha de retiro:		Semanas Cotizadas cotizante:	512
Dirección actual de residencia:	DG 68 A 18 H 80 SUR	Municipio residencia:	Bogotá D.C.
Teléfono actual de residencia:	5080547	Depto. Residencia:	Bogota D.C.
Condición de Régimen:	CONTRIBUTIVO		

Documento Aportante	Razón Social Aportante	Fecha Inicio	Fecha Fin
1013673540	Jefferson Andrey Agudelo Ipuz	[illegible]	

Información de los beneficiarios:

Tipo de afiliado	Identificaicón	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Semanas

[redacted] afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6446100 y en el resto del país 018000113337.

Se firma y expide en Bogotá a los 11 días del mes de Diciembre de 2017, a solicitud del interesado.

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS

CORDIALMENTE

[redacted] ON ENRIQUE SANCHEZ CAICEDO
Coordinador Nacional de Operaciones

Cajero:

ARL | sura

Medellín, 11 de diciembre de 2017

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que JEFFERSON ANDREY AGUDELO IPUZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1013673540 re[illegible] en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 04/10/2017 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE
SUB RED SUR N900958564
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL. CLASE DE RIESGO: 3 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2,436% CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - ASISTENCIAL CLASE: 3 PORCENTAJE: 2,436% ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101 CLASE DE RIESGO: 3 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. *La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.*
2. *El propio de la actividad ejecutada por el contratista.*

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal de la institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por Arl Sura y la información aquí con[illegible] sea real visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación [illegible]

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para [illegible]
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/12/2017 6.30 PM

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

[illegible] 190.34, [illegible] 170.16.42.236

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **AGUDELO IPUZ JEFFERSON ANDREY** identificado(a) con CC número 1.013.67[illegible] se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día [illegible] de marzo de 2016 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 11 de diciembre de 2017.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Gerencia de productos
Protección S.A.

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99
Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000
www.proteccion.com clientes@proteccion.com.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	FORMATO AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-07 V1

Bogotá D.C 18/12/2017

Señores:

IED Union Europea

Por medio de la presente, yo Jefferson Andrey Agudelo Ipuz, identificado con número de documento 1013673540, autorizo a la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E a que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Cordialmente,

Nombre: Jefferson Andrey Agudelo Ipuz

No. Documento: 1013673540

Teléfono: 3152421695

Scanned by CamScanner