La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Americano de Girardot

Girardot, Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 000999 del 24 de junio de 1997, Ratificada por la Secretaría de Educación Municipal de Girardot según Resolución No. 061 del 4 de marzo de 2008

Confiere a:

Karen Melissa Zona Ortega

identificada con T.I. No. 95012506172 de Girardot - Cundinamarca

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

COLEGIO AMERICANO GIRARDOT

Laurentino Carranza Meneses
Rector

Enelia Díaz Matta
Secretaria

Asentado al Folio No. 16 Libro de Registro No. 08

Dado en Girardot, Cundinamarca, a 9 de diciembre de 2011

Prendible

COLEGIO AMERICANO DE GIRARDOT

Calle 21 No. 10-10/45 Teléfonos 835 20 93 - 835 20 95
Girardot, Cundinamarca

DANE No. 325307000055 Inscripción SE.: Acta 05 Folio 298 L.1

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Girardot, Cundinamarca, a los 9 días del mes de diciembre del año 2011 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por los suscritos Rector y Secretaria, en el cual el Colegio Americano de Girardot confirió el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

a:

Karen Melissa Zona Ortega

identificada con T.I. No. 95012506172 de Girardot - Cundinamarca

quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Esta Institución está aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller Académico, según Resolución No. 000999 del 24 de junio de 1997. Ratificada por la Secretaría de Educación Municipal de Girardot según Resolución No. 061 del 4 de marzo de 2008.

Es fiel copia del Acta No. 40 en lo pertinente.

En Girardot, Cundinamarca, a los 9 días del mes de diciembre de 2011.

COLEGIO AMERICANO Rectoría Girardot

LAURENTINO CARRANZA MENESES
C.C. No. 11.307.449 de Girardot
Rector

COLEGIO AMERICANO Secretaría Girardot

ENELLA DIAZ MATTA
C.C. No. 39.551.506 de Girardot
Secretaria

NOTA: No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Premilla

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES
"MONSEÑOR ABRAHAM ESCUDERO MONTOYA" "FUNDES"

En ejercicio de la facultad conferida por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No. 5607 del 12 de julio de 2011

Teniendo en cuenta que

Karen Melissa Lora Ortega

c.c. 1.070.615.459 de Girardot - Cundinamarca

Cumplió a satisfacción los requisitos académicos exigidos por la Universidad, en testimonio de ello le otorga, con los derechos y obligaciones correspondientes, el diploma de

PSICÓLOGA

Rector

Angela Patricia Perdomo Mendoza
Secretaria Registro y Control

Claudia [illegible]
Dirección del Programa

Anotado en el libro de diplomas No. 5 Folio No. 0012 Registro No. 0286. En la ciudad del Espinal, el día 22 de Julio de 2017.

LA FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES
"MONSEÑOR ABRAHAM ESCUDERO MONTOYA" «FUNDES»

Con Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No 5603 del 12 de julio de 2011

ACTA DE GRADO No. 119

En el Auditorio Abraham Escudero Montoya del Seminario Mayor La Providencia, en la ciudad de El Espinal, departamento del Tolima, República de Colombia a las 09:00 a.m. del día veintidós (22) de Julio del año dos mil diecisiete (2017) y en desarrollo de las facultades conferidas en los Artículos 28 y 29 de la ley 30 de 1992, se reunieron: el Señor Presbítero Roberto José Guzmán Villamizar, Rector, Angela Isabel Perdomo Méndez, Secretaria de Registro y Control Académico y los directores de programa, con el fin de otorgar el título a los estudiantes asistentes al grado.

Habiendo verificado el cumplimiento de la totalidad de requisitos legales y los establecidos por la Institución, confiere el Título de:

PSICÓLOGA

Reg. SNIES 19609

A: KAREN MELISSA ZOMA ORTEGA

c.c. 1.070.615.459 de Girardot – Cundinamarca

El graduado emitió el Juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución, las Leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Fundación de Estudios Superiores "Monseñor Abraham Escudero Montoya" FUNDES.

Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

En testimonio de lo anterior se expide y se firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Rector

Secretaria Registro y Control

Anotada en el libro de Registro de Diplomas número cinco (5), en el folio número 0012 Registro número 0886.
Refrendado en El Espinal, Departamento del Tolima el día veintidós (22) de Julio del año dos mil diecisiete (2017).

REFERENCIA PERSONAL

Mediante la presente hago constar que conozco desde hace tres años y medio a **KAREN MELISSA ZONA ORTEGA**, Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.070.615.459 de Girardot – Cundinamarca. Puedo certificar que es una persona seria, responsable, cumplidora de sus deberes y honesta.

Constancia que expido en la ciudad de Girardot el 19 de octubre de 2021.

Nombre: Jhon Jairo Rodriguez Mahecha.
Ocupación: Tecnico de Sistemas
C.C. 1.070.623.058
Celular: 3203065703

REFERENCIA PERSONAL

Mediante la presente certifico que conozco desde hace aproximadamente 3 (tres) años a **KAREN MELISSA ZONA ORTEGA**, Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.070615.459 de Girardot, como una persona honesta, responsable, cumplidora de sus deberes y apta para desempeñar la labor que le sea asignada.

Para constancia se firma en la ciudad de Girardot, a los 19 (diecinueve) días del mes de octubre 2021.

Atentamente,

Nombre: Ana María Urquijo Gomez.
Ocupación: Auxiliar Administrativo
C.C. 39.582.084 de Girardot
Celular: 3183111253

FORMARO DE NO DECLARANTE

Ciudad y Fecha Dilo, Tolemaida Enero 2022.

Señores Liceos del Ejército Nacional

De conformidad con el Articulo No. 29 del Decreto No. 836 de Marzo 26 de 1991, que regula lo correspondiente al certificado de ingresos para personas independientes, NO obligados a declarar y que no requiere presentación ante la Administración de Impuestos, manifiesto que no estoy obligado a presentar Declaración del Impuesto sobre la Renta y complementarios por el año gravable 2021, de acuerdo a lo previsto en los Artículos No. 592 a 593-4 del Estatuto Tributario, en atención a que no soy responsable del impuesto de las Ventas IVA, y no obtuve INGRESOS SUPERIORES a Cincuenta millones ochocientos tienta yun mil dosciantos M/CTE . En mi condición de contribuyente de menores ingresos, ni poseía un PATRINOMIO BRUTO en el último día del año 2021 superior a Ciento Sesenta y tres millones trescientos ochenta y seis mil . M/CTE.

Nombre: Karen Melissa Zora Ortega
CC. o NIT: 1070615459
Dirección: Manzana 48 Casa 5 B/ Santa Isabel
No. Teléfono: 312 519 4280
Actividad económica: Orientadora Escolar.
Valor ingresos totales recibidos (año 2021) 29,942.000.
Valor patrimonio Bruto Año 2021 $
Valor retenciones en la fuente año 2021. $

RELACIÓN DE TODAS LAS PERSONAS A CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
—	—	—
—	—	—
—	—	—
—	—	—

La información aquí reportada, se rinde bajo gravedad de juramento, la cual se considera presta con la firma del presente escrito.

Karen Melissa Zora Ortega
Firma: Nombres y Apellidos
CC. 1070615459 de Girardot.

COMPROMISO DE RESERVA. *La información contenida en el presente documento goza de Reserva Legal, razón por la cual todo servidor público que tenga acceso a su contenido, quedara por el mismo hecho cobijado de las obligaciones impuestas en la Ley Estatutaria 1621 de 2013 Capitulo VI, su divulgación o usos no autorizados conllevara las sanciones de tipo penal disciplinarias y/o fiscal preestablecidas en los Códigos vigentes para la revelación ilicita de confidencial.* ***LA PRESENTE INFORMACIÓN NO CONSTITUYE PRUEBA NI ANTECEDENTES*** *(Art. 248 C.N). Es el producto del análisis de múltiples documentos e intercambios de informaciones a través de los convenios celebrados con diferentes Entidades Estatales.*

Policía Nacional

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:37:47 horas del 25/10/2021, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1070615459,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Karen Melissa Zona Ortega** , con NIT **107061545-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14794215852

(415)7707212489984(8020) 000001479421585 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 6 1 5 4 5 9	2	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 6 1 5 4 5 9	2 0 1 3 0 2 1 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZONA	ORTEGA	KAREN	MELISSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

41. Dirección principal: MZ 48 CA 5 BRR SANTA ISABEL

42. Correo electrónico: kzonaore@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 1 9 4 2 8	8 8 8 8 2 1 7

CLASIFICACIÓN

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
8 6 9 2	2 0 2 1 0 1 1 3						2 4 4 5	

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	2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

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 ☐ 60. No. de Folios: ☐ 61. Fecha 2021 - 10 - 25 / 11 : 14: 42

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

985. Cargo

EN TRAMITE COSTO
DOCUMENTO SIN

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:08:38 PM horas del 19/10/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1070615459**
Apellidos y Nombres: **ZONA ORTEGA KAREN MELISSA**

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 19 de octubre de 2021, a las 14:09:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1070615459
Código de Verificación	1070615459211019140954

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 19 de octubre de 2021, a las 14:09:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1070615459
Código de Verificación	1070615459211019140954

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 180197774

WEB
14:09:18

Bogotá DC, 19 de octubre 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) KAREN MELISSA ZONA ORTEGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1070615459:

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.

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1070615459
NOMBRES Y APELLIDOS	Zona Ortega,Karen Melissa
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	25/01/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Zona Ortega,Karen Melissa, a los 20 días del mes de octubre del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KAREN MELISSA ZONA ORTEGA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1070615459,** se encuentra afiliado/a desde **18/01/2018** 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 20 de octubre de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

La salud es de todos | Minsalud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2021-10-19

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1070615459	KAREN	MELISSA	ZONA	ORTEGA	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2021-10-19

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
E.P.S. SANITAS	Contributivo	01/02/2018	Activo	COTIZANTE	GIRARDOT

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2021-10-19

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	2018-01-19	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2021-10-19

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2021-01-30	Activa	ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA INCLUYE AQUELLOS DONDE SE DICTAN LOS PROGRAMAS DE ALFABETIZACIÓN PARA NIÑOS QUE NO ASISTEN A UN CENTRO EDUCATIVO, LA EDUCACIÓN ESPECIAL DIRIGIDA A NIÑOS Y JÓVENES CON LIMITACIONES O CAPACIDADES EXCEPCIONALES.	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2021-10-19

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	2019-09-17	Activo	Afiliado	Afiliado voluntario	

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2021-08-31

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2021-10-19

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2021-08-31

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Asistencia y Asesorías Integrales en Salud Ocupacional SAS
AISOCUPACIONAL

Nit: 900.695.056-1

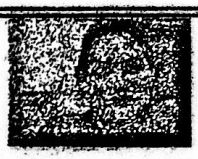
Carrera 8 No. 19 - 32 Barrio Granada
Conmutador: (57)(1) 8361007 - Cel. 320 2310869
Girardot, Cundinamarca - Colombia
www.aisocupacional.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: KAREN MELISSA ZONA ORTEGA
Sexo: F **Fecha de Nacimiento:** 1995-01-25 **Edad:** 24 A
Dirección SANTA ISABEL MZ 48 CASA 5-GIRARDOT.
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:

Identificación: CC 1070615459

Teléfono: 3125194280



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Orden No.: 0055974 **Fecha apertura:** 20191018 15:24:57
Fecha cierre: 20191018 15:30:24
Realizado en: Girardot - Cundinamarca

Cargo u Oficio: ORIENTADOR(A) ESCOLAR

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Pausas activas de acuerdo al programa de la empresa..

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Estilos de vida saludable.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar labor

Andrea Gacharná S

Karen Melissa Zona

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: ANDREA GACHARNA SARMIENTO
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 9251-09 **Registro No.:** 7375-04

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1070615459

DIAN

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

¿Dónde estoy?: Inicio / Usuarios registrados

Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT	1070615459	DV	2

Primer Apellido	ZONA	Segundo Apellido	ORTEGA
Primer Nombre	KAREN	Otros Nombres	MELISSA

Fecha Actual	25-10-2021 11:56:18
Estado	REGISTRO ACTIVO

Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN.

Buscar Limpiar

Policía Nacional de Colombia

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/10/2021 11:45:42 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1070615459 .**

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. **26682694** . 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 Busqueda | Imprimir

Información 5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: Enero 2022 **FECHA:** Nilo, Tolemaida.

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF – Nación

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: Karen Helissa Zona Ortega.

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:		No. 1070615459	
Cedula Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	
Nit Persona Natural:		No.	
Otro Tipo de Documento		No.	Cuál?
Pasaporte :		No.	
Tarjeta de Identidad		No.	

Dirección: Hz 48 C5 B/Santa Isabel Teléfono: 3125194280
E- mail: Kzonao6@hotmail.com Fax: _____
Departamento: Cundinamarca Ciudad: Girardot Municipio: _____
Denominación de la cuenta: Corriente _____ De Ahorros: X

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: Banco Popular Código: _____
Sucursal: Girardot Ciudad: Girardot – Cundinamarca.
Dirección: Cra 10ª 14-16 Teléfono: 8332517 Fax: _____
Número de la Cuenta: 230-360-14938-9

NOTA 2: Adjuntar Original de la Certificación Bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Asimismo se debe verificar que su expedición no sea mayor a treinta días.

El Beneficiario debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria

FIRMA Karen Helissa Zona O.

NOMBRE COMPLETO Karen Helissa Zona Ortega.

IDENTIFICACIÓN 1070615459 de Girardot.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.615.459

ZONA ORTEGA
APELLIDOS

KAREN MELISSA
NOMBRES

Karen Melissa Zona O.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1995
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

13-FEB-2013 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14794215852

(415)7707212489984(8020) 000001479421585 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 0 6 1 5 4 5 9	2	Impuestos y Aduanas de Girardot	8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 6 1 5 4 5 9	2 0 1 3 0 2 1 3

Lugar de expedición	28. Pais	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca	2 5	Girardot	3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZONA	ORTEGA	KAREN	MELISSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. Pais	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca	2 5	Girardot	3 0 7

41. Dirección principal
MZ 48 CA 5 BRR SANTA ISABEL

42. Correo electrónico kzonaore@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 1 9 4 2 8	8 8 8 8 2 1 7

CLASIFICACIÓN

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
8 6 9 2	2 0 2 1 0 1 1 3					2 4 4 5	

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha 2021 - 10 - 25 / 11 : 14: 42

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

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITE

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
NILO

El Banco Popular, hace constar que el cliente ZONA ORTEGA KAREN MELISSA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.070.615.459 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 360 Girardot con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	AHORRO HOGAR
Número:	230-360-14938-9
Fecha de Apertura:	20130102
Nombre Cuenta	ZONA ORTEGA KAREN MELISSA
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a EJERCITO NACIONAL
Elaborada en la oficina 364 TOLEMAIDA el dia 15 del mes 10 del año 2021

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Dilo, Tolemaida Enero 2022.

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: Karen Helissa Zona Ortega., mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 1070615459, actuando en nombre propio.

Declaro:

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

1. Datos Básicos							
Nombre y Apellidos:	Karen Helissa Zona Ortega					Edad:	26
No. Documento:	1070615459	Dirección:	MZ48 C5 B1 Santa Isabel			Ciudad:	Girardot
Teléfono fijo:	8888217	Celular:	3125944280		Email:	Rzonaoreo@mail.com	
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	Undecimo	Pregrado:	Psicologia		Postgrado:		
Cuenta Bancaria No.:		Tipo:	Ahorros		Entidad y Sucursal:	Banco Popular	

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	Soltera			No. de hijos:	N/A
Nombres de los hijos:				Identificación:	
N/A					
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	N/A				
No. Documento:	N/A	Dirección:	N/A	Ciudad:	N/A
Teléfono fijo:	N/A	Celular:	N/A	Email:	N/A.
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica Privada					
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Entidad:			
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Grado de Consanguinidad:			
		Cargo que desempeña:			

3. Experiencia laboral		
Experiencia especifica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SI GEP		
Entidad:	Tipo de contrato:	Duración:
Liceos del Ejército	Prestación de Servicios	3 años

4. Otros Contratos (Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)					
Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado

5. Contratos Vigentes					
Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
Liceos del Ejército	OPS			1 año	

6. Datos Generales			
Pertenezco al régimen tributario	Simple X	Común:	
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe			

cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.	**Aplica** **No Aplica** X
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)	**Aplica** **No Aplica** X

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre NO.
2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) NO. (Adjuntar acto administrativo)
3. Por tener derecho a pensión de vejez NO.

7. Reserva Activa

Hace parte de la Reserva Activa	SI	NO X	Indique causal de retiro:
Por solicitud propia			
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire			
Por llamamiento a calificar servicios.			
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.			
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.			
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.			
Por incapacidad profesional			
Por retiro discrecional			
Por no superar el período de prueba			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro			
Se ha afiliado a pensión:	SI X NO	**Entidad:** Colpensión	**Fecha:** 2018.

8. Inhabilidades e incompatibilidades

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

Firma: _____

Nombre: Karen Melissa Zora Ortega.

Identificación: 1.070615.459.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.615.459

ZONA ORTEGA

APELLIDOS

KAREN MELISSA

NOMBRES

Karen Melissa Zona O.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1995

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

13-FEB-2013 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

COLEGIO AMERICANO DE GIRARDOT

Calle 21 No. 10-40/45 Teléfonos 835 20 93 - 835 20 95
Girardot, Cundinamarca

DANE No. 325307000055 Inscripción SE.: Acta 05 Folio 298 L.1

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Girardot, Cundinamarca, a los 9 días del mes de diciembre del año 2011 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por los suscritos Rector y Secretaria, en el cual el Colegio Americano de Girardot confirio el titulo de:

BACHILLER ACADÉMICO

a:

Karen Melissa Zona Ortega

identificada con T.I. No. 95012506172 de Girardot - Cundinamarca

quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Esta Institución está aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller Académico, según Resolución No. 000999 del 24 de junio de 1997, Ratificada por la Secretaria de Educación Municipal de Girardot según Resolución No. 061 del 4 de marzo de 2008.

Es fiel copia del Acta No. 40 en lo pertinente.

En Girardot, Cundinamarca, a los 9 días del mes de diciembre de 2011.

COLEGIO AMERICANO Rectoría Girardot

LAURENTINO CARRANZA MENESES
C.C. No. 11.307.449 de Girardot
Rector

COLEGIO AMERICANO Secretaría Girardot

ENELIA DIAZ MATTA
C.C. No. 39.551.506 de Girardot
Secretaria

NOTA: No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Premium

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Americano de Girardot

Girardot, Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 000999 del 24 de junio de 1997, Ratificada por la Secretaría de Educación Municipal de Girardot según Resolución No. 061 del 4 de marzo de 2008

Confiere a:

Karen Melissa Zona Ortega

identificada con T.I. No. 95012506172 de Girardot - Cundinamarca

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

COLEGIO AMERICANO GIRARDOT

Laurentino Carranza Meneses
Rector

Emelia Díaz Matta
Secretaria

Anotado al Folio No. 16 Libro de Registro No. 08

Dado en Girardot, Cundinamarca, a 9 de diciembre de 2011

Premilir

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES
"MONSEÑOR ABRAHAM ESCUDERO MONTOYA" «FUNDES»

En ejercicio de la facultad conferida por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No. 5607 del 12 de julio de 2011

Concede en nombre de la

Karen Melissa Lora Ortega

c.c. 1.070.615.459 de Girardot - Cundinamarca

Quien ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, en testimonio de ello le otorga, con los derechos y obligaciones antes prescritos, el diploma de

PSICÓLOGA

Rector

Acacia Estela Cardona Pardo
Secretaria Registro y Control

Dirección del Programa

Anotado en el libro de diplomas No. 5 Folio No. 0012 Registro No. 0286. En la ciudad del Espinal, el día 22 de Julio de 2017.

LA FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES
"MONSEÑOR ABRAHAM ESCUDERO MONTOYA" «FUNDES»

Con Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No 5613 del 12 de julio de 2011

ACTA DE GRADO No. 119

En el Auditorio Abraham Escudero Montoya del Seminario Mayor La Providencia, en la ciudad de El Espinal, departamento del Tolima, República de Colombia a las 09:00 a.m. del día veintidós (22) de Julio del año dos mil diecisiete (2017) y en desarrollo de las facultades conferidas en los Artículos 28 y 29 de la ley 30 de 1992; se reunieron: el Señor Presbítero Roberto José Guzmán Villamizar Rector, Angela Julieth Perdomo Mendez Secretaria de Registro y Control Académico y los directores de programa, con el fin de otorgar el título a los estudiantes asistentes al grado.

Habiendo verificado el cumplimiento de la totalidad de requisitos legales y los establecidos por la Institución, confirió el Título de:

PSICÓLOGA

Reg SNIES 10609

A: KAREN MELISSA ZONA ORTEGA

c.c. 1.070.615.459 de Girardot – Cundinamarca

El graduado emitió el juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución, las Leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Fundación de Estudios Superiores "Monseñor Abraham Escudero Montoya" FUNDES.

Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

En testimonio de lo anterior se expide y se firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Rector

Secretaria Registro y Control

Anotada en el libro de Registro de Diplomas volumen cinco (5), en el folio número 1012 Registro número 0986.
Refrendado en El Espinal, Departamento del Tolima el día veintidós (22) de Julio del año dos mil diecisiete (2017).

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14794215852

(415)7707212489984(8020) 000001479421585 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 6 1 5 4 5 9	2	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 6 1 5 4 5 9	2 0 1 3 0 2 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZONA	ORTEGA	KAREN	MELISSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

41. Dirección principal: MZ 48 CA 5 BRR SANTA ISABEL

42. Correo electrónico: kzonaore@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 1 9 4 2 8	8 8 8 8 2 1 7

CLASIFICACIÓN

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
8 6 9 2	2 0 2 1 0 1 1 3						2 4 4 5	

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 2 0

20- Obtención NIT

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha: 2021 - 10 - 25 / 11 : 14: 42

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

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITE

Fecha generación documento PDF: 25-10-2021 11:14:42AM

El servicio público es de todos

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
ZONA	ORTEGA	KAREN MELISA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
C.C C.E PAS No. 1070615459

SEXO F M **NACIONALIDAD** COL. EXTRANJERO **PAÍS**

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 25 MES 01 AÑO 1995
PAÍS Colombia
DEPTO
MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
Manzana 48 casa 5 Santa Isabel
PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca
MUNICIPIO GIRARDOT
TELÉFONO 3125194280 EMAIL kzonaore@hotmail.com

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

2 FORMACION ACADEMICA

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)

EDUCACION BASICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académica
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X — MES 12 AÑO 2011

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TECNICA), **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
UN	10	X		PSICOLOGIA	07	2017	174342

ESPECIFIQUE 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
Inglés	X			X			X		

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Liceos del ejercito -Liceo Francisco José de Caldas	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	GIRARDOT	Rectoria.caldas@liceosejercito.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 17 MES 01 AÑO 2021	DÍA 30 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Orientadora Escolar Prestación de servicios	Orientación Escolar	Fuerte Militar de Tolemaida- Barrio Mirador

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Liceos del ejercito		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	NILO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 15 MES 01 AÑO 2020	DÍA 11 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestación de servicios	Institución Educativa	Fuerte Militar, Tolemaida, Barrio Mirador

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Liceos del Ejercito	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** NILO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** liceocaldas2017@gmail.com
TELÉFONOS 3508285827	**FECHA DE INGRESO** DÍA 15 MES 01 AÑO 2018		**FECHA DE RETIRO** DÍA 14 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de servicios	**DEPENDENCIA** ORIENTACION ESCOLAR		**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Colegio Americano de Girardot	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** GIRARDOT		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3224112388	**FECHA DE INGRESO** DÍA 01 MES 02 AÑO 2017		**FECHA DE RETIRO** DÍA 27 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA PRACTICANTE	**DEPENDENCIA** ORIENTACIÓN ESCOLAR		**DIRECCIÓN** CLL 21#10-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Colegio Manuel Elkin Patarroyo	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** GIRARDOT		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3002175795	**FECHA DE INGRESO** DÍA 01 MES 08 AÑO 2016		**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 11 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA PRACTICANTE	**DEPENDENCIA** ORIENTACIÓN ESCOLAR		**DIRECCIÓN** Cl.34#13181

4 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 Tolemaida, Enero 2021

Karen Melissa Zona Ortega.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

5 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