Cartagena de indias, D, T y C 13 de enero de 2022

Doctor:

Director general (e)
RAFAEL CUESTA
Escuela Taller Cartagena de Indias

Ref. Oferta de servicios

Yo**, JULIE MANUELA URUETA TORRES**, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificada con numero de cedula **45542686** de Cartagena (Bolívar), mediante la presente y con base en el perfil que acredito a través de la hoja de vida anexo; presento ante usted oferta para prestar servicios profesionales, de apoyo a la gestión, como Trabajadora Social de la Escuela Taller Cartagena de Indias.

Acredito la formación con los siguientes documentos:

1. Hoja de vida y anexos
2. Hoja de vida de la función publica
3. Fotocopia cedula de ciudadanía
4. Certificado de antecedentes procuraduría
5. Certificado de antecedentes contraloría
6. Certificado de antecedentes policía
7. Rut
8. Certificado de aportes sistema de seguridad social

Atentamente,

JULIE M. URUETA TORRES
CC. 45542686 de Cartagena

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
URUETA	TORRES	JULIE MANUELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C ●	C.E ○	PAS ○	No. 45542686	F ●	M ○	COL. ●	EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 18	MES 11	AÑO 1982	CALLE SAN FERNANDO # 20 C 15 CASA LO AMADOR			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Bolívar
DEPTO	Bolívar			MUNICIPIO	CARTAGENA		
MUNICIPIO	CARTAGENA			TELÉFONO	3023495578	EMAIL	juliemanuela@hotmail.com

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

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLERATO ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1999

EDUCACIÓN 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	9	X		TRABAJO SOCIAL	12	2018	si

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
Escuela Taller Cartagena de Indias	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	trabajadorasocial@etcar.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
642193	DÍA 14 MES 10 AÑO 2021	DÍA 25 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Trabajadora Social 137F	Formacion	Barrio Getsemani, calle del Guerrero

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	TRABAJADORASOCIAL@ETCAR.ORG

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6421293	DÍA 09 MES 08 AÑO 2021	DÍA 08 MES 10 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJADORA SOCIAL 76F	FORMACION	GETSEMANI, CALLE DEL GUERRERO N°29-64

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOGAR INFANTIL LOMAS DEL ROSARIO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 15 MES 01 AÑO 2010	DÍA 09 MES 07 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE	HOGAR INFANTIL LOMAS DEL ROSAR	PIE DE LA POPA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
HOGAR INFANTIL LOMAS DEL ROSARIO	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Bolívar	CARTAGENA	Formal
NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 15 MES 01 AÑO 2010	DÍA 09 MES 07 AÑO 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ciencias sociales y humanas PEDAGOGIA INFANTIL		

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

4 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 Cartagena, 13 de enero de 2012

Julie D. Vuelta

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.

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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, JULIE MANUELA URUETA TORRES

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 45.542.686 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	BOLIVAR	Municipio	CARTAGENA
Dirección	BARRIO LOAMADOR, CLL SAN FERNANDO #20C15			Teléfonos	3023495578

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MAIRA ALEJANDRA RAMOS URUETA	100.224.355	HIJA
JUAN SEBASTIAN BUELVAS URUETA	1.043.990.889	HIJO

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 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	13,500,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	13,500,000

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
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24107372309	CENTRO	

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 X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
YONNI JOSE BUELVAS ACOSTA	C.C.X C.E. T.I.	73.162.333

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

Julie A. Urueta

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CARTAGENA, 11 DE ENERO DE 2022

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.542.686

URUETA TORRES

APELLIDOS

JULIE MANUELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1982

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

23-ENE-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00379456-F-0045542686-20120530 0030075853A 1 6091830318

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 187082873

WEB
09:11:17

Bogotá DC, 13 de enero del 2022

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) JULIE MANUELA URUETA TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 45542686:

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.

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 jueves 13 de enero de 2022, a las 09:10:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	45542686
Código de Verificación	45542686220113091016

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

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:12:34 AM horas del 13/01/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **45542686**
Apellidos y Nombres: **URUETA TORRES JULIE MANUELA**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 13/01/2022 09:13:52 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **45542686** y Nombre: **JULIE MANUELA URUETA TORRES.**

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. **28961395** . 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

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio de la Salle

Cartagena

Aprobado por la Gobernación del Departamento de Bolívar
según Resolución Nº 1859 del 31 de Agosto de 1993

Confiere a:

JULIE MANUELA URUETA TORRES

Identificado (a) con T.I. Nº 821118-55915 de Cartagena

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes

Cartagena 27 de Noviembre de 199 9

Anotado al Folio 033 Libro de Registro Nº 2 Reg. Nº 076

Rector

Secretaria

Dado en Cartagena, a 27 de Noviembre de 199 9

La República de Colombia
y en su nombre la
Corporación Universitaria Rafael Núñez
en atención a que

JULIE MANUELA URUETA TORRES
C.C. No. 45.542.686 de Cartagena (Bolívar)

Ha completado todos los estudios que el Ministerio de Educación Nacional, la ley y el Reglamento Estudiantil exige para optar el titulo de:

TRABAJADORA SOCIAL

le expide el presente Diploma, testificado y garantizado bajo la Fé Pública de que se halla investido por Ministerio de la ley, que dicha persona es idónea para desempeñar la profesión de

TRABAJADORA SOCIAL

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en la ciudad de Cartagena de Indias, el día 20 del mes de Diciembre del año 2018
y se refrenda con las firmas.

El Rector | Vice -Rector Académico | Decano | Secretaria General

Acta de Grado No. 012
Diploma No. 251
No. de Registro 0251 Libro No. 1

Personería Jurídica No. 6644 del 5 de junio de 1985 - Ministerio de Educación Nacional

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1981



REGISTRO PROFESIONAL
N° 45.542.686 de la
trabajadora social

Nombre: Julie Manuela
Apellidos: Urueta Torres
Inscripción: 30 de diciembre de 2019
Resolución: 0424 (20 dic. 2019)
Código interno: 420324536

Registro profesional

Este documento es personal e intransferible y da derecho a ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia.

Sede del Consejo:
CALLE 78 N° 12 A - 15 • CELS.: 320 304 8933 - 320 304 8020
BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

ALCALDÍA MAYOR
DE CARTAGENA DE INDIAS
Distrito Turístico y Cultural

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO AL SISTEMA DISTRITAL DE PLANEACIÓN

Certifica que:

Julie Manuela Urueta Torres

C.C. 45.542.686

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO:

FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE LOS PLANES DE DESARROLLO LOCAL

Con una intensidad de 60 horas

Cartagena de Indias, 20 de noviembre de 2019

WILLIAN MALKUN CASTILLEJO
VICERRECTOR DE EXTENSIÓN Y
PROYECCIÓN SOCIAL

JOSÉ VILLANUEVA LLERENA
COORDINADOR

CORPORACION MINUTO DE DIOS

NIT. 860.010371-0

CERTIFICA QUE:

JULIE MANUELA URUETA TORRES

C.C. N° 45.542.686

PARTICIPÒ EN EL CURSO

AUXILIAR DE GUARDERÍA Y JARDÍN INFANTIL

INTENSIDAD HORARIA: 160 HORAS

Cartagena , Agosto 13 de 2003

CLAUDIA ARANGO
DIRECTORA

AILSA BURGOS
DOCENTE

SENA

Servicio Nacional de Aprendizaje

El Programa Jóvenes en Acción

Jóvenes en Acción

CERTIFICA QUE

Yulieth Urueta Torres

45.542.686

Con Cédula de Ciudadanía No.

Ha realizado el CURSO *Auxiliar de Preescolar*

con *840* horas de duración,

impartido por la Entidad Capacitadora *Corporación Minuto de Dios*

y ha cumplido con sus PRÁCTICAS LABORALES en

CORPORACION DIOS ES AMOR

Se otorga el presente Certificado de Aprobación.

En (ciudad) *CARTAGENA* a *30* de *JULIO* de 200 *5*

Coordinadora Nacional
PROGRAMA JÓVENES EN ACCIÓN

Representante legal
ENTIDAD CAPACITADORA

SENA: UNA ORGANIZACIÓN DE CONOCIMIENTO

Ahora sí CARTAGENA

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA

Plan de Emergencia Social PEDRO ROMERO

El Plan de Emergencia Social Pedro Romero y el subprograma de Dinámica Familiar y Acceso a la justicia

Certifica que:

Julieth Vueta Torres

Asistió al:

SEMINARIO SOBRE DELITOS SEXUALES, PROCESOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, DENUNCIA, RUTAS DE ATENCIÓN, Y EL ROL DE LA FAMILIA EN LA DETECCIÓN DE CASOS Y ATENCIÓN TERAPÉUTICA.

Cartagena de Indias, Octubre de 2014

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOMAS DEL ROSARIO
Nuestro objetivo: Formación integral al menor de 6 años

Personería Jurídica No. 08338 de Agosto 4 de 1983
Nit. 890 480 557-8

CERTIFICACION

La suscrita Directora del Hogar Infantil Comunitario Lomas de Rosario

HACE CONSTAR:

Que la señora JULIE MANUELA URUETA TORRES identificada con c.c 45.542.686 de Cartagena, laboró en esta Institución en el año 2.010 y el año 2.011, con contrato a término fijo, desempeñándose de manera óptima.

Se firma la presente, hoy 9 de Julio de 2.012.

Licenciada
MAGOLA GUETO HERNANDEZ
DIRECTORA

Dir. Pie de Popa, Calle 2a de la Candelaria No. 20 E - 05 Tel. 666 3965 - Cel. 310 6502539
Cartagena - Bolívar

FUNDACION
EMPRENDE FUTURO

Fundación emprende futuro Cartagena
Nit: 900950286-1

Hacemos constar que:

La señora JULIE MANUELA URUETA TORRES, identificada con cedula de ciudadanía 45. 542.686 de Cartagena, prestó sus servicios como coordinadora de proyectos y trabajo de campo.

El contrato es por prestación de servicios, en la ciudad de Cartagena, desde el día 20 de junio del 2017 hasta el 17 de julio del 2018.

Se expide en la ciudad de Cartagena, a los (19) días del mes de julio del 2018.

Atentamente;

Juana Miranda M.
Directora Recursos Humanos
Contacto: 317- 4804999
Correo: fundaemprendef@gmail.com

Cartagena, 08 de noviembre de 2019

CERTIFICACION

Certificamos que el señor (a) JULIETH MANUELA URUETA TORRES, identificado (a) con cédula de ciudadanía **No 45542686**, asistió al proceso de ELECCIONES LOCALES 2019, el dia veintisiete (27) de octubre de 2019, en el cual realizó funciones de TRANSMISOR.

En constancia de lo anterior se firma en Cartagena el ocho (08) de noviembre de 2019.

Cordialmente,

MAURICIO CABRERA J
CC 3.746.349
Director Administrativo Departamento de Bolivar.



Cartagena de Indias D, T y C 02 de Julio de 2021

CERTIFICADO

La Junta de Acción Comunal del Barrio Lo Amador Certifica que la señora **JULIE M URUETATORRES,** identificada con cedula de ciudadanía **45.542.686** de Cartagena se desempeñó en esta organización desde marzo de 2018 al 31 de diciembre del 2020 como trabajadora social en cada uno de los programas y proyectos siendo de gran apoyo en temas ambientales, seguridad, primera infancia, adolescencia y en el cuidado y la atención al adulto mayor. Mostrando su apoyo incondicional a la comunidad en cada proyecto desarrollado

Esta certificación se expide a quien interese a los 02 días de mes de julio año 2021

Atentamente;

JEYLER MEDRANO VIOLA
CC 1.047.429.698
Presidente JAC Lo Amador.

Gestión Medica Laboral S.A.S

GESTION MEDICA LABORAL S.A.S.
NIT. 900.536.238-1
Centro comercial Getsemaní local 2PC - 02.
Cel. 3126231896 - Tel. 6607654 - E-mail. admon@gestionmedicalaboral.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 2,680

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
31 DÍA	07 MES	2021 AÑO	CARTAGENA (BOLIVAR, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÊNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

URUETA TORRES JULIE MANUELA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	38 AÑOS 8 MESES 12 DÍAS	CC (Tipo)	45542686 (Número)
Apellidos y Nombres				

Cargo
TRABAJADORA SOCIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR ✓ ----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y BIOSEGURIDAD, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, GAFAS, CARETA, ALCOHOL GLICERINADO PARA DESINFECCION DE MANOS Y SUPERFICIES, MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL 2 MT

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: PALOMINO GOMEZ HIBETH ROSARIO

R. M.: 1583 L.S.O.: 2776

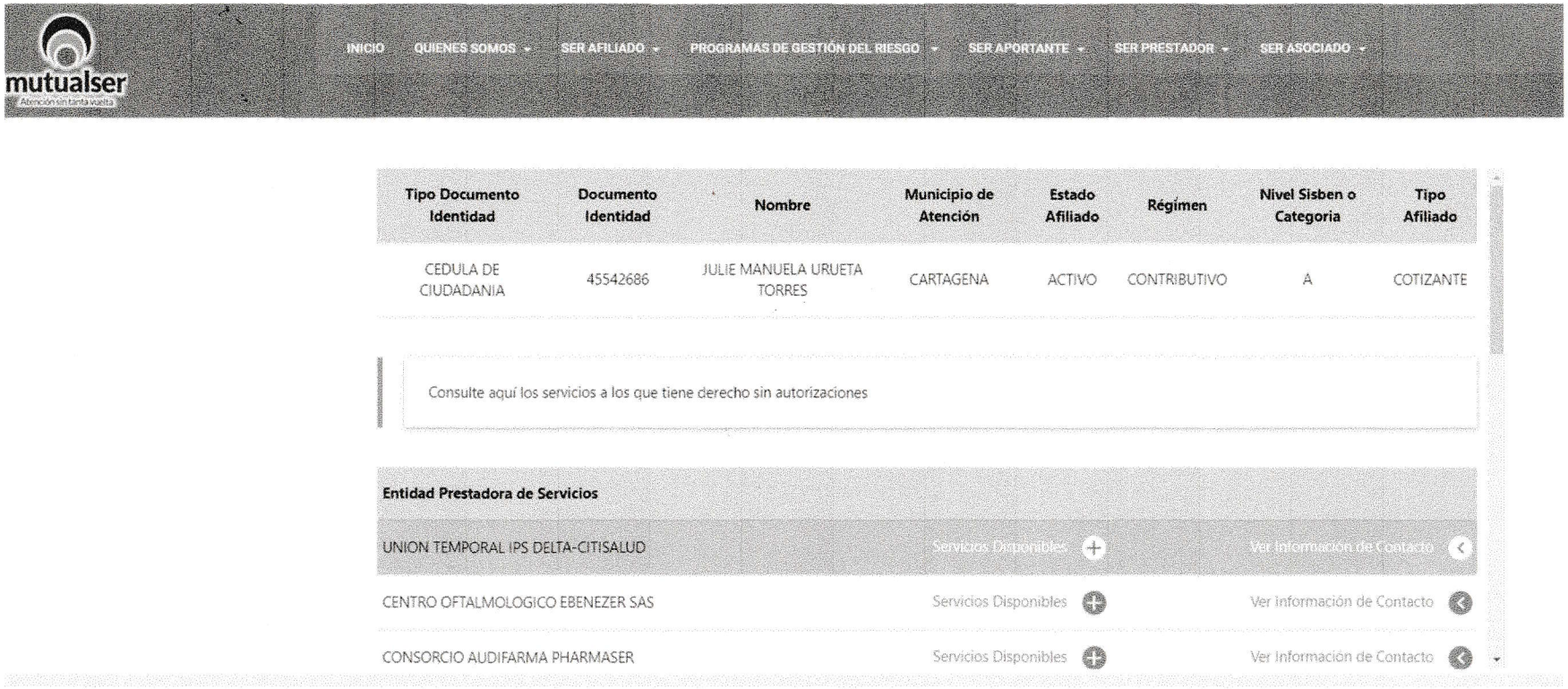
Código de Seguridad
M852S1Y2680

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: URUETA TORRES JULIE MANUELA

CC: 45542686


mutualser
Atención sin tanta vuelta
INICIO
QUIENES SOMOS
SER AFILIADO
PROGRAMAS DE GESTIÓN DEL RIESGO
SER APORTANTE
SER PRESTADOR
SER ASOCIADO
Tipo Documento Identidad
Documento Identidad
Nombre
Municipio de Atención
Estado Afiliado
Régimen
Nivel Sisben o Categoria
Tipo Afiliado
CEDULA DE CIUDADANIA
45542686
JULIE MANUELA URUETA TORRES
CARTAGENA
ACTIVO
CONTRIBUTIVO
A
COTIZANTE
Consulte aquí los servicios a los que tiene derecho sin autorizaciones
Entidad Prestadora de Servicios
UNION TEMPORAL IPS DELTA-CITISALUD
Servicios Disponibles
Ver Información de Contacto
CENTRO OFTALMOLOGICO EBENEZER SAS
Servicios Disponibles
Ver Información de Contacto
CONSORCIO AUDIFARMA PHARMASER
Servicios Disponibles
Ver Información de Contacto

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JULIE MANUELA URUETA TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **45.542.686**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Enero del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45542686		URUETA TORRES JULIE MANUELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO GUAMADOR	CARTAGENA-BOLIVAR	3023495578	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1237517524	9427836935	I	2021/12/21	2021/12/09	NEQUI	0	$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC 45542686	URUETA JULIE	230301	30	$1,200,000	$192,000	ESSC07	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0

2021/12/09 09:03 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14450098779

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 5 5 4 2 6 8 6 - 1

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico: 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 4 5 5 4 2 6 8 6

27. Fecha expedición: 2 0 0 1 0 1 2 3

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar: 1 3

30. Ciudad/Municipio: Cartagena: 0 0 1

31. Primer apellido: URUETA

32. Segundo apellido: TORRES

33. Primer nombre: JULIE

34. Otros nombres: MANUELA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Bolívar: 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena: 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LO AMADOR CL SAN FERNANDO 20 C 15

42. Correo electrónico: juliemanuela@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 2 3 4 9 5 5 7 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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	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

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

Para uso exclusivo de la DIAN

61. Fecha: 2 0 1 8 0 1 0 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde únicamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

994. Nombre: URUETA TORRES JULIE MANUELA
995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-10-2018 09:00:00AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

JULIE MANUELA URUETA TORRES *identificado con* *CC45542686*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0110 LA MATUNA, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24107372309*
Fecha de Apertura	:	*30 de julio de 2021*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN CORRESPONDA
Realizada en la oficina 0110 LA MATUNA de la ciudad de CARTAGENA, el día viernes, 30 de julio de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:
V2P7H5E7 - VIVIAN ISABEL PEREZ HERNANDEZ

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario | Banca de las Oportunidades | Sistema de Atención al Consumidor Financiero

VIGILADO

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Julie Manuela
Apellidos: Orueta Torres
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 45542686
Fecha de nacimiento: Dia 18 Mes 11 Año 1982

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	30/07/2021	Moderna	055D21A	[illegible]	Shirley Gutierrez	43686577
	2	24/11/2021	MODERNA	017J21A	Acaid Cavs	Julie Tovar	45.556.879