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
CESPEDES	MORENO	DORIS JHOANNA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C C.E PAS No. 52845271	F M	COL. EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 27	MES 07	AÑO 1982	CARRERA 9 A ESTE # 13 44 AP 503 BLOQ A9 SAN CARLOS			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Cundinamarca
TO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	SOACHA		
ICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO	3125368092	EMAIL	JOHANNA2AN@HOTMAIL.COM

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

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

CACIÓN BÁSICA Y MEDIA
QUE 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 ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 02 AÑO 2002

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	10	X		ADMINISTRACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL	12	2021	

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

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
;retaria de movilidad de Soacha	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	secmovilidad@alcaldiasoacha.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8400223	DÍA 27 MES 05 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
auxiliar administrativa 1533	administracion	carera 7 No 36b 137

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SOACHA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	SECMOVILIDAD@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8400223	DÍA 06 MES 03 AÑO 2021	DÍA 14 MES 09 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
APOYO ADMINISTRATIVO 1533	ADMINISTRATIVA	KR 7 N 30 B 139

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SOACHA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Cundinamarca	SOACHA	SECMOVILIDAD@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELÉFONOS 8400223	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 03 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO CONTRTISTA APOYO ADMINISTRAIVO	**DEPENDENCIA** ADMINISTRATIVA	**DIRECCIÓN** CARRERA 7 N 30B 139

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD BLESSING SYSTEM	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** SOACHA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3114870333	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS	**DEPENDENCIA** ADMINISTRATIVA		**DIRECCIÓN** CALLE 15 # 11 17 ESTE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD RUEDE SEGURO S.A.S	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** SANTA FE DE BOGOTA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** RUEDESEGURO@GMAIL.COM
TELÉFONOS 3114870333	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 03 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Asesor Atención Ciudadano	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 13 N 43 02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

RESA O ENTIDAD SELGRAF	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** SOACHA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ANGEL27@GMAIL.COM
TELÉFONOS 0000000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 05 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO IACENISTA	**DEPENDENCIA** 0		**DIRECCIÓN** CALLE 15 N 3 45

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DELTA	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** Bogotá		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3188335285	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 07 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO 0	**DEPENDENCIA** 0		**DIRECCIÓN** 00

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD 0	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** Bogotá		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** YOLANDAMARTINEZ@GMAIL.COM
TELÉFONOS 3336	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2007		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO VENDEDORA DE ALMACEN	**DEPENDENCIA** 0		**DIRECCIÓN** CALLE 68 N 27 20

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 Soacha

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

El servicio público es de todos | 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 DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO

IDENTIFICADO CON: C.C X C.E. T.I. N° 52.845.271 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SOACHA
Dirección	CARRERA 4 A ESTE N 13 44	Teléfonos	9034644		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
VALERY CAMILA ROMERO CESPEDES	1.011.212.975	HIJA
ANGELA DANIELA VILLANUEVA CESPEDES	1.030.698.935	HIJA

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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	14.520.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTA	14.420.000

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
BANCOLOMBIA	AHORROS	91206970184	SOACHA	$ -

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
BANCOLOMBIA	CREDITO	$ 4.300.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: SI X NO ___ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
HOLLMAN STIP VILLANUEVA MEDINA	C.C. X C.E. ___ T.I. ___	1.073.698.118

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

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Soacha Enero 2022
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

El servicio público es de todos — Función Pública

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva información del usuario | Consulte sus declaraciones publicadas

Listar Información del usuario

Formulario 518.057 finalizado

Acciones	Entidad	Cargo	¿Es usted Contratista?	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación
	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA		SÍ	INGRESO	2022-01-28 16:14	2022-01-28 16:18

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escribanos a: soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.1.4

Declaración de Ley 2013 de 2019

MOSTRAR FORMULARIO

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de persona: NATURAL
Entidad: INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA
Cargo:
¿Es usted Contratista?: SÍ
Tipo de publicación: INGRESO

Información de la persona natural

Primer nombre	DORIS
Segundo nombre	JOHANNA
Primer apellido	CESPEDES
Segundo apellido	MORENO
Tipo de documento de identidad	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento de identidad	52845271
País nacimiento	Colombia
Departamento nacimiento	Bogotá D.C
Municipio nacimiento	BOGOTÁ
País domicilio	Colombia
Departamento domicilio	Cundinamarca
Municipio domicilio	SOACHA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

Declaro, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 122, Inciso 3, de la Constitución Política de Colombia, y en lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

1.1.1. Los ingresos y rentas que obtuve **en el último año gravable** fueron:

Año	2021
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	14.520.000,00 COP
Otros ingresos y rentas	
Total	14.520.000,00 COP

1.1.2 Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
AHORROS	Colombia	0,00 COP

1.1.3. Mis bienes patrimoniales son:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
No se encontraron datos				

1.1.4. Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
No se encontraron datos	

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

1.2.1. Actualmente tengo participación en Juntas o Consejos Directivos: NO

1.2.2. Actualmente tengo participación en corporaciones, sociedades o asociaciones: NO

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

1.3.1 Tengo actividades económicas privadas: NO

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho, en cumplimiento de lo dispuesto en las leyes 2013 de 2019 y 2003 de 2019, y conforme con lo señalado en los artículos 40 de la Ley 734 de 2002 y 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: NO

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

*Los sujetos obligados por la **Ley 2013 de 2019** deben reportar solamente aquellos parientes, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil en el caso de los congresistas, según la Ley 2003 de 2019), que podrían generar una situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.*

AYUDA: Lista desplegable de parentescos (consanguinidad, afinidad y civil)

Parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil

2.2.1. Tengo parientes susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: NO

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

2.3.1. Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: NO

2.4. OTRAS INVERSIONES

2.4.1. Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: NO

2.4.2. Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: NO

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

2.5.1. Realicé donaciones: NO

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

2.6.1. Tengo potenciales conflictos personales de interés: NO

3. IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS

3.1.1. Declaro renta ante la DIAN: NO

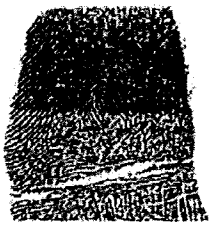
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52845271

CESPEDES MORENO
APELLIDOS

DORIS JOHANNA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1982
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500108-45085741-F-0052845271-20001017 04158 00291A 02 005386412

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14809473650

(415)7707212489984(8020) 000001480947365 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 8 4 5 2 7 1	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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	52845271	2000,07,28

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
CESPEDES	MORENO	DORIS	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 9 A ESTE 13 44 AP 503 BL A 9

42. Correo electrónico: johanna2an@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3125368092	

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
8299	2020,02,10	8552	2020,01,16				

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 49																									

49 - No responsable de IVA

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 28 / 16 : 43: 29

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 CESPEDES MORENO DORIS JOHANNA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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, 04/01/2022 03:22:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52845271** y Nombre: **DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO.**

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. **28640667** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 185985681

WEB
14:27:58

Bogotá DC, 03 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) DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52845271:

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

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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 lunes 03 de enero de 2022, a las 13:54:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52845271
Código de Verificación	528452712201031354l4

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.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:04:39 PM horas del 03/01/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **52845271**
Apellidos y Nombres: **CESPEDES MORENO DORIS JOHANNA**

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

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 16:27:53 horas del 28/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52845271**, Apellidos y Nombres **CESPEDES MORENO DORIS JOHANNA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMRDS**, con NIT **832000906-6** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

REPUBLICA DE COLOMBIA

CORPORACION EDUCATIVA ARKOS U

Personería Jurídica No. 6621 del 29 de Septiembre de 1997 y aprobado por la Res. No. 002287 del 1 de Diciembre de 2.000 y 000117 del 6 de Abril de 2001 Emanada de la Secretaria de Educación de Cundinamarca

Confiere el Título de:

Bachiller Académico

A: Doris Johanna Céspedes Moreno

Identificado con C.C. No. 52.048.271 de Bogotá

Por haber cursado y aprobado los planes y programas vigentes de Educación Formal para Adultos según Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997

Este documento debe ser autenticado (firma del Director General) en la notaría 21 de Bogotá.

HUMBERTO CONTRERAS
DIRECTOR GENERAL

RECTORA | COORDINADOR ACADEMICO | SECRETARIA

Dado en Sibaté, el 16 de Febrero de 2002
Registro Folio No.____ del Libro de Acta No.

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Educación de calidad al alcance de todos
Vigilada MinEducación

El (La) suscrito(a) Secretaría de sede COA SOACHA de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO, Nit 800116217-2, Institución de Educación Superior, privada, sin ánimo de lucro, con personería jurídica otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, reconocida mediante resolución No. 10345 del 1° de Agosto de 1990. Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional.

CERTIFICA

Que DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO identificado(a) con CC No. 52845271, ha cursado en esta Institución Universitaria el programa de Administración en salud ocupacional en la jornada Distancia, con registro Snies 91236, durante el (los) período(s) académico(s) de 16 semanas cada uno como se detalla a continuación. Este programa cuenta con un total de 144 créditos y al presente período lleva 146 créditos aprobados. El estudiante ha cursado el semestre de su programa.

Notas Aprobatorias así: Igual o superior a TRES PUNTO CERO (3.0) para asignaturas de pregrado cursadas en cualquier año o posgrado cursadas a partir del año 2014; igual o superior a TRES PUNTO CINCO (3.5) para posgrados cursados antes del año 2014; (A) Aprobado, (R) Reprobado, para calificaciones cualitativas.

Nota 1: La jornada Distancia implica asistencia a la institución durante 6 horas continuas en promedio, en cada semana.

Nota 2: La jornada Virtual implica una interacción sincrónica y asincrónica a través de los entornos de aprendizaje de la Institución

Nota 3: 1 crédito académico equivale a 3 horas semanales en promedio de trabajo académico por parte del estudiante.

La presente certificación se expide a petición del interesado(a) a los 9 dias del mes de diciembre de 2021 Esta certificación tiene una vigencia de treinta (30) días contados desde la fecha de su expedición. FIRMA ELECTRÓNICA reglamentada por Decreto 2364 de 2012, con validez para todos los efectos legales.

PERIODO: Pregrado Distanca Ene-Jun 2021 MATERIAS INSCRITAS: 5 NÚMERO DE CRÉDITOS: 14

CRN	CÓDIGO	ASIGNATURA	CREDITOS
370	ASOD	AUDITORIA Y CONTROL INTERNO	2
23350	UVDE	ESTADISTICA INFERENCIAL	3
5716	ADFU	ELECTIVA MD	3
365	ASOD	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	3
367	ASOD	OPCION DE GRADO	3

Secretaria Sede Cundinamarca

Link : https://certificados.uniminuto.edu/ValidacionCertificado
Código Validación WEB : 113475479945

	ACTA DE INICIO	Versión 1	Código	Página 1 de 1

CONTRATO Nº:	**1533 - 2021.**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**
OBJETO:	**"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL EN LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA Y SUS DIRECCIONES."**
VALOR:	**DOCE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($12.210.000),**
CONTRATISTA:	**DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO**
PLAZO:	**SIETE (7) MESES y DOCE (12) DÍAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.**

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización del mismo.

En consecuencia, se deja constancia que la iniciación del contrato es el día 27/05/2021.
Fecha de terminación del contrato, 31/12/2021.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Por el Municipio:	**Por el Contratista:**
LUZ ANGELICA HURTADO DUARTE **SECRETARIA DE MOVILIDAD** **SUPERVISORA**	**NOMBRE: DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO** **C.C. 52.845.271 DE Bogotá**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista; Supervisor

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO (Si aplica)
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato el cual deberá estar anexa al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por el supervisor de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.

Al contestar cite Radicado 202010000046513 Id: 87352
Folios: 1 Fecha: 2020-08-11 10:27:40
Anexos: 0
Remitente: DESPACHO SECRETARIA MOVILIDAD
Destinatario: DESPACHO SECRETARIA MOVILIDAD

LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICPIO DE SOACHA

CERTIFICA.

Que revisado el archivo de la Secretaria de Movilidad del Municipio de Soacha con Nit No 800.094.755-7, se verifico que el (la) señor (a) **DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO**identificada con la cédula de ciudadanía No.52.845.271 de Bogotá suscribió el siguiente contrato:

1. Contrato de Prestación de Servicios No.270-2020de fecha cuatro (04) de marzo de 2020. (Del cual se adjunta copia donde se especifican obligaciones del contratista Clausula Decimo Octava)

Objeto: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO PARA FORTALECER EL PROCESO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA".**

Valor del contrato:	Quince millones de pesos mcte. ($ 15.000.000.00).
Plazo de ejecución:	Diez (10) meses.
Fecha de iniciación:	Seis (06) marzo de 2020
Fecha de terminación:	Treinta y uno (31) de diciembre de 2020.
Arl:	Colpatria
Eps:	Salud Total

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de Agosto de 2020.

Atentamente,

Nombre: NIDIA MARLENE HURTADO CLAVIJO
Cargo: Secretaria de Movilidad

Elaboró: Diana P. Uribe- Tecnologo, Cto.082/2020

Proyectó: HANDRY FAYSURY HURTADO LOPEZ
Cargo Profesional Universitaria Contrato / Sec. Movilidad

BLESSING SYSTEM
NIT 1081818621-1

CERTIFIA QUE

EL(a) señor(a) CESPEDES MORENO DORIS JOHANNA, identificado con cedula de ciudadanía 52845271 de Bogotá laboro en nuestra empresa desde el 2 febrero del 2019, hasta el 30 junio 2019 desempeñando el cargo de AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS; con un contrato por prestación de servicios

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 14 días del mes de enero del 2021 a solicitud del empleado.

Atentamente,

BLESSING SYSTEM

José Luis Díaz Castillo

Gerente administrativo

CALLE 15 N 11-17 ESTE
TEL3114870333

CDA RUEDE SEGURO SAS
NIT.900.170.215-1

CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **CESPEDES MORENO DORIS JOHANNA** identificado con cedula de ciudadanía **52.845.271**, laboró en nuestra empresa desde el 16 de Enero del 2018 hasta el 03 de julio de 2018 desempeñando el cargo de **SERVICIO AL CLIENTE PUERTA**; con un contrato a termino indefinido.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 19 dias del mes de Julio de 2018.

Cordialmente;

C.D.A.
RUEDE SEGURO SAS
NIT 900.170.215-1

MARCELA GONZALEZ SANCHEZ
RECURSOS HUMANOS
TEL 7450298 EXT 413

ANGELGRAF
NIT: 1026254630-6

CERTIFICAMOS:

Que la Señora **DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO,** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.845.271 de Bogotá D.C., laboro desde mayo hasta septiembre de 2017, desempeñando el cargo de **ALMACENISTA,** demostrando honestidad, colaboración y compromiso durante su labor.

La presente se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Bogotá D.C., a los Ocho (08) días del mes de noviembre de 2.017.

Atentamente,

ANGELA OSPINA ROMERO
Gerente General.

c.c. Hoja de Vida

DELTA

Soluciones en Construcción S.A.S

EL SUSCRITO DIRECTOR DE GESTION HUMANA DE

LA EMPRESA DELTA SOLUCIONES EN CONSTRUCCION SAS

CERTIFICA

*Que la señora **Doris Johanna Céspedes Moreno**, identificada con cedula de ciudadanía No. **52845271 de Bogotá** labora en la Empresa desde15 julio 2015 hasta el 15 de enero del 2016, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE OFICINA** con un contrato a **término indefinido** y devengando un salario mensual de $ 644350.*

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá a los veintisiete días (27) días del mes de enero del dos mil dieciséis (2016)

Cordialmente,

JULIO CESAR GARCIA SUAREZ
C.C 79564717 de Bogotá

Cel. 31883352856

UNIVERSAL DE ALUMINIO J.M. LTDA.
NIT. 830.005.079-5

IVA REGIMEN COMUN

• VIDRIO CLARO Y DE SEGURIDAD TEMPLADO Y LAMINADO PARA ARQUITECTURA, FACHADAS FLOTANTES, MARQUESINAS, DIVISIONES DE BAÑO • VENTANERIA 3831, 5020, 744, 8025, 526, 3812, 3825 • • PERFILES ARQUITECTONICOS • LAMINAS • REMACHE POP • CELOSIA Y ACCESORIOS PARA ALUMINIO • TORNILLERIA • CERRADURAS • • EMPAQUES • SILICONA • CORTINEROS •

CERTIFICAMOS:

Que el señora DORIS JOHANA CESPEDES MORENO identificado con cédula de ciudadanía numero 52.845.271 de Bogotá , laboro en nuestra compañía; desde el día 31 de JULIO de 2007 hasta 30 de DICIEMDRE del 2007, desempeñando el cargo de vendedora.

Cualquier informacion adicional con gusto será suministrada.

Esta certificación se expide a los 13 dias del mes de enero de 2009, a solicitud del interesado.

Atentamente,

YOLANDA MARTINEZ
Jefe Personal

PROPUESTA DE SERVICIOS

Soacha, enero 2022

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA-IMRDS
Calle 15 No 8-53
Ciudad

Esta comunicación tiene por objeto presentar propuesta para:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO TECNOLOGICO A LA SUBDIRECCION DEPORTIVA
Así mismo, declaro que:

1. Tengo capacidad legal para presentar los servicios y cumplir con las obligaciones que de común acuerdo queden pactadas en el contrato de prestación de servicios que se llegue a suscribir.

2. La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener el contrato.

3. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26, numeral 7, y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1, de la misma norma. De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

De igual manera, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad por las conductas establecidas en los literales a), b) y c) del artículo 90 de la ley 1474 de 2011.

4. No he efectuado acuerdos colusorios con otros proponentes o miembros integrantes de otros proponentes o cualquier interesado en proveer bienes y/o servicios relacionados con la contratación, en contra de terceros o de la Entidad, para distorsionar o defraudar el presente proceso de selección o contrariar la libre competencia.

5. Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas para la ejecución del contrato de prestación de servicios y las acepto comprometiéndome a su cumplimiento.

6. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que (no) __X__ (si) _____ he sido multado por Entidad Oficial por incumplimiento de contrato estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento.

7. El valor de la presente oferta es de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 2.420.000)** MCTE mensuales

Aporto los siguientes documentos:

- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotocopia del registro único Tributario-RUT
- Certificaciones de formación académica
- Certificaciones de experiencia
- Fotocopia de la Tarjeta profesional (Si aplica)
- Fotocopia afiliación al Sistema de Seguridad social en salud
- Fotocopia afiliación al Sistema de Seguridad social en pensiones.
- Certificado de antecedentes Judiciales (Policía Nacional)
- Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría General de la Nación).
- Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría General de la República).
- Certificado de Medidas Correctivas (Policía Nacional)
- Declaración de bienes y registro de conflictos de interés Departamento Administrativo de la Función Publica
- Hoja de vida de persona natural (Sigep) – formato del Departamento Administrativo de la Función Publica
- Fotocopia de libreta militar *(hombres menores de 50 años)*
- Certificación bancaria.

7. Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que el IMRDS considere Necesarios:

Nombre: Doris Johanna Restrepo Moreno
Documento de identificación: 52845271
Dirección domicilio: Carrera 4 A este N. 13. 44.
Teléfono No: 3125368092
Correo Electrónico: Johanna2an@hotmail.com.

Nombre: 52845271.

Certificado
Bancario

Jueves, 2 de diciembre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO identificado(a) con CC 52845271, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91206970184	2020/01/29	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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:

DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.845.271**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 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.

SaludTotal

Bogotá, Enero 4 de 2022

Señora:
CESPEDES MORENO DORIS JOHANNA
CC. 52845271
CR 9 A ESTE NUM 13 44 BRR SAN CARLOS - 5368092
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 7 de 2014. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
ROMERO CESPEDES VALERY CAMILA	1011212975	T	Ene-7-2014	186	100	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CESPEDES MORENO DORIS JOHANNA	52845271	C	Ene-7-2014	195	100	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
C D A RUEDE SEGURO SAS	52845271	Dependiente	CERRADO
CENTRO ASEO MANTENIMIENTO PROFESIONAL SA	52845271	Dependiente	CERRADO
CENTRO ASEO MANTENIMIENTO PROFESIONAL SA	52845271	Dependiente	CERRADO
DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO	52845271	Beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesant	CERRADO
DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO	52845271	Beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesant	CERRADO
DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO	52845271	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO	52845271	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación,

Clínica Francis Kollins S.A.S

CERTIFICADO APTITUD AL CARGO

FECHA: ABRIL 1 DE 2020
CUIDAD: SOACHA
CERTIFICADO PARA: INGRESO (X) EGRESO/RETIRO ( ) PERIODICO ( ) REUBICACIÓN ( )



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE AL EMPLEO				
NOMBRES Y APELLIDOS		DORIS JOHANNA CESPEDES MORENO		
CÉDULA DE CIUDADANIA		52845271	DE	BOGOTA
SEXO	FEMENINO		EDAD	37
CARGO AL QUE ASPIRA/EN EL QUE SE DESEMPEÑA				AUX ADMINISTRATIVO

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

2. CONCEPTO	
El (la) Doctor (a) ALVARO L. FAJARDO Z, médico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:	
APTO X	NO APTO
APTO CON RESTRICCIONES QUE LIMITAN SU TRABAJO NORMAL	
APTO CON RESTRICCIONES QUE NO INTERFIEREN CON SU TRABAJO NORMAL	
RETIRO SATISFACTORIO	
3. RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES	
PARA EL TRABAJADOR: ACTIVIDAD FISICA DE ACUEDO A SU CONDICION FISICA	
PARA EL ÁREA DE TRABAJO: PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL	
4. RESTRICCIONES MÉDICAS OCUPACIONALES	
5. VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS: OSTEOMUSCULAR	
EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL	

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Dr. Alvaro L. Fajardo Z.
MD. Toxicólogo T.P. 3720 / 95
Espec. Salud Ocupacional
Res. 9554 de 20 / 09 / 2010 SDS

FIRMA Y SELLO MEDICO SST

FIRMA DEL TRABAJADOR

Huella