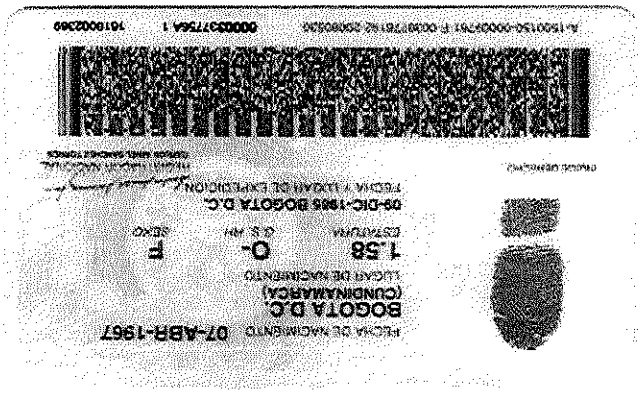

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.776.192
NIETO GUIO
APELLIDOS
EVELYN
NOMBRES


BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
09-DIC-1965 BOGOTA D.C.
07-ABR-1967

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
NIETO	QUIO	EVELYN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 39 776 192

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 07 MES 04 AÑO 1967

PAÍS: Cundinamarca

DEPTO: Colombia

MUNICIPIO: Bogota D.C

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: cll 8 c # 47.70

PAÍS: Colombia DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogota

TELÉFONO: 3214868385 EMAIL: EvelynnieloquioGhotmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1986

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital-tural.	X		Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7428585	DÍA 20 MES 11 AÑO 2015	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Administrativo	Autorizaciones	Cr 20 # 47B-Sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria Medio Ambiente	X		Colombia.

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

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3778899	DÍA 24 MES 01 AÑO 2014	DÍA 03 MES 01 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista.	Ruido y Aire	Av Caracas 54-38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Parra Arango y Cia.		X	Colombia.

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

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6262499.	DÍA 20 MES 08 AÑO 2008	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Administrat.	Jurídica.	Av Cr 7 # 129-29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Standar Group. LTDA.		X	Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca.	Bogota. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2858930	DÍA 02 MES 02 AÑO 2004	DÍA 03 MES 08 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Secrdara General	Residencia.	cr 13 # 29.19.

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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
Ministerio de Interior	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4443100	DÍA 23 MES 09 AÑO 1997	DÍA 04 MES 02 AÑO 2003

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Secretaria General	Juridica.	cra 14-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá DC; 12-12-2017.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, EVELYN NIETO QUIO.

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 39.776192. CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Cundinamarca	Bogotá D.C

Dirección Cll 8C # 47-70 Teléfonos 3214868358

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Rodrigo Acuerdo Nieto	1032.426.300	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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	14.400.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 14.400.000

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	38843436037	Hayuelos	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogota 12.12 2017.

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT | **PM-GRI-FT-05**

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

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

PERSONA NATURAL

Nombre Completo: Evelyn Nieto Quio

CC [X] CE [ ] TI [ ] Otro [ ] N°: 39 776 192 Bogotá

Fecha Nacimiento — Día: 07 Mes: 04 Año: 1967. Lugar Nacimiento: Bogotá

Profesión, Ocupación u Oficio: Auxiliar Administrel. Fecha Expedición Documento: 09-12-1985

Dirección Residencia: 1.500.'006. Teléfono (s): 1.300.000

Ingresos Mensuales: Egresos Mensuales:

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

Concepto Otros Ingresos:

Estado Civil: Divorciada. Correo Electrónico: Evelynnietoquio@Hotmail.com.

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

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

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

PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social: Nit: DV:

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

Fecha de constitución en Cámara de Comercio: E-mail:

Oficina Principal — Dirección: Ciudad:

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

Representante Legal — Nombre Completo:

CC [ ] CE [ ] TI [ ] Otro [ ] N°:

Representante Legal — Dirección: Teléfono:

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

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

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

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

¿Posee productos Financieros en el Exterior? SI [ ] NO [X] Cuál:

Producto	Número Producto	Moneda	Monto	Entidad	País	Ciudad

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

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

Origen de ingresos: Prestador de Servicios Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.

CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

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

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

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

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

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

FIRMA Y HUELLA

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

firmo el presente documento a los 12 días del mes de 12 del año 2017, en la ciudad de Bogota.



HUELLA

FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

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

Nombre Completo de quien verifica	Jorge Hernan Rojas Gomez			Cargo	Referente de facturacion.
Fecha de Verificación	2017.12.21	Hora		Firma	Jorge H Rojas
Observaciones					

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre

EL COLEGIO DE LA REINA
(QUEEN'S COLLEGE)

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución
No. 6664 DEL 24 DE OCTUBRE DE 1972

CONFIERE A

EVELYN NIETO GUIO

Identificado con C.C. No. 39.776.192 de USAQUEN

el título de

BACHILLER ACADEMICO

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

COLEGIO DE LA REINA (QUEEN'S COLLEGE) BOGOTA - COLOMBIA
RECTORIA

Rector José de Ayala

COLEGIO DE LA REINA (QUEEN'S COLLEGE) BOGOTA - COLOMBIA
SECRETARIA

Secretario Jaime Nieto B.

Dado en BOGOTA *a* 29 *de* NOVIEMBRE *de* 1986

Anotado al folio 3-N *Libro de Registro No.* 87

Secretario de Educación

Nº 218663

En Bogotá *a* 6 *de* Febrero *de* 19 87

COLEGIO DE LA REINA
(Queen's College)

DIRECCION: Calle 183 Nº 35-90
TELEFONO: 6 714255
JORNADA: Mañana (Contínua)

Inscripción S.E.D.: 373
Inscripción DANE: 31184803430

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Bogotá, a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre del año 1986, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Directora y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO DE LA REINA, institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller Académico, según Resolución Nº 6664 del 24 de octubre de 1972.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellido y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

(14) NIETO GUIO EVELYN C.C.#39.776.192 Usaq.

Es fiel copia tomada del Acta original general Nº 6 de fecha 29 de Noviembre de 1986 que consta de veinticuatro(24)alumnos que comienza con el nombre de CIFUENTES RIVEROS JESUS MARIA y se cierra con el nombre de VILLAMIL TORRES RAUL ORLANDO firmado y sellado por INES BARRIENTOS DE NIETO (Directora) e INES NIETO BARRIENTOS (Secretaria).

Dada en Bogotá, a los 29 días del mes de Noviembre de 1986

La Directora,

INES BARRIENTOS DE NIETO
C.C. # 20.012.062 de Bogotá

La Secretaria,

INES NIETO BARRIENTOS
C.C. # 41.648.575 de Bogotá

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	ADM-CTT-FT-22 V1

LA OFICINA DE CONTRATRACIÓN

CERTIFICA QUE:

Una vez revisado el archivo general de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, NIT.900.958.564-9, se encuentra el registro de **EVELYN NIETO GUIO**, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. **39776192,** quien ha prestado sus servicios en esta Entidad a través de Orden o Contrato de Prestación de Servicios así:

ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	PLAZO DE EJECUCION		OBJETO	VALOR TOTAL CONTRATO	UNIDAD SERVICIOS DE SALUD
	DESDE	HASTA			
15470	20/11/2015	31/12/2015	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I	$1'661.733	TUNAL
202	01/01/2016	18/07/2016	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I	$9'104.788	TUNAL
002533	19/08/2016	31/08/2016	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I	$480.392	TUNAL
005894	01/09/2016	31/12/2016	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I	$5'200.000	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
000683	02/01/2017	15/01/2017	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$650.000	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
003965	01/02/2017	31/08/2017	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$9'100.000	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
008524	01/09/2017	14/11/2017	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	$3'715.325	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

La presente certificación no reconoce derechos laborales, en virtud a que se trata de un Contrato por prestación de servicios para independientes regulado por el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E y demás normas concordantes.

Se advierte que la información contentiva de la presente certificación fue tomada de la base de datos y archivo en físico que reposa en la Entidad.

Para confirmar los datos que contiene esta certificación o solicitar información adicional favor comunicarse al Área de Contratación, línea telefónica 7428585 Ext. 1504. Código de Verificación Z@GNY1R@.

La certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado (a), para ser presentada a QUIEN INTERESE a los Catorce días del mes de Noviembre del 2017.

OFICINA DE CONTRATRACIÓN

FUNCIONARIO/ CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado y Elaborado por:	Cecilia Perez Bautista	Asistente Administrativo	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	
Aprobado por:	Isabel Sarmiento Cely	Profesional Universitario	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	

Las presentes actuaciones administrativas se ejecutan en cumplimiento con lo establecido en el artículo 2 del Acuerdo Distrital 641/2016 del Concejo de Bogotá con el cual se efectuo la reorganización del sector salud de Bogota, con base en lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 que regula la modificación de las entidades públicas mediante las figuras de reestructuración, fusión, supresión o liquidación; en el presente caso de fusión, no implica solución de continuidad para el ejercicio de la función o prestación del servicio.

En cumplimiento de los principios administrativos previstos en el Código Procesal Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de responsabilidad y eficacia, se continuara operando de conformidad con lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 hasta tanto se asegure la operación de la Subred Sur, a fin de evitar vacíos e inseguridad jurídica.

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por tanto lo presentamos para la respectiva firma.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL AREA DE CONTRATACIÓN
DEL HOSPITAL EL TUNAL TERCER NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 800209488-1

HACE CONSTAR QUE:

EVELYN NIETO GUIO, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía Número 39776192 presta sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO I mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios desde el 20 DE NOVIEMBRE DE 2015 con unos honorarios mensuales de UN MILLON DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA ($1200980) PESOS MONEDA CORRIENTE, sin que esto genere relación laboral entre las partes.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los Ocho (08) días del mes de Marzo de Dos Mil Dieciséis (2016) a solicitud del interesado.

MARIA NELLY RAMIREZ RIVERA
COORDINADORA DEL AREA DE CONTRATACIÓN

Elaboro: Cecilia Pérez Bautista –Asistente Administrativo

EL SUBDIRECTOR DE CALIDAD DEL AIRE, AUDITIVA Y VISUAL DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
NIT No. 899.999.061-9

Revisados los documentos que reposan en el expediente contractual de la Subdirección

CERTIFICA:

Que, **EVELIN NIETO GUIO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 39.776.192 de Bogotá, en su calidad de contratista ejecuta con la Secretaria Distrital de Ambiente, el contrato que a continuación se detalla:

Contrato No. 984 de 01 de Septiembre de 2014

Objeto:

"PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASOCIADAS AL MANEJO DE DOCUMENTOS EN EL TRAMITE DE LAS ACTUACIONES ADMNISTRATIVAS DEL GRUPO DE RUIDO".

Valor Total: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 4. 840.000.00) M/CTE

Plazo Total: Cuatro (04) meses

Fecha de iniciación: Cuatro (04) de Septiembre de 2014

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los Once (11) días del mes de Noviembre del año dos mil catorce (2014), mediante solicitud 2014ER186472

RODRIGO ALBERTO MANRIQUE FORERO
Subdirector de Calidad del Aire, Auditiva y Visual

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

LA SUBDIRECTORA CONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE
NIT No. 899.999.061-9

C E R T I F I C A:

Que revisados los documentos que reposan en la carpeta de la Subdirección Contractual,

EVELYN NIETO GUIO, identificad con cédula de ciudadanía No. 39.776.192 de Bogotá, en su calidad de contratista ha suscrito con la Secretaría Distrital de Ambiente, el siguiente contrato que a continuación se detalla:

Contrato No. **634 de fecha 24 de enero de 2014.**

Objeto: *Prestar sus servicios de apoyo para realizar el proceso de clasificación de los documentos generados de las actuaciones técnicas y demás actividades relacionadas con los trámites de ruido.*

Actividades: 1. Escanear y asociar en el sistema de información FOREST los documentos relacionados con los tramites del grupo de ruido. **2.** Archivar y mantener organizado el archivo físico del Grupo de ruido **3.** Realizar la toma de fotocopias de los documentos emitidos y generados por el Grupo de ruido y demás trámites que se requieran para el normal desarrollo del mismo. **4.** Distribuir y entregar la documentación y correspondencia que se le asigne. **5.** Manejar la base de datos que se diseñe para la consulta de los documentos que se encuentran en archivo del grupo de ruido **6.** Asistir a las reuniones a la que sea convocado para la debida ejecución del objeto y obligaciones del contrato. **7.** Las demás actividades complementarias que sean asignadas y que se relacionen con el objeto contractual.

Valor Total:	$6.050.000.
Plazo Total:	Cinco (5) meses.
Fecha de Iniciación:	27 de enero de 2014.
Fecha de Terminación:	26 de junio de 2014.
Control y Vigilancia:	Subdirector de Calidad del Aire, Auditiva y Visual.
Cumplimiento:	La entidad deja constancia que el objeto del contrato se recibió a satisfacción.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los cinco (5) días del mes de diciembre del año dos mil catorce (2014).

SANDRA JOHANNA YARA DELGADO
Subdirectora Contractual

Proyectó: Ana Patricia Díaz Bello

CITROËN

PARRA ARANGO Y CIA S.A.

HACE CONSTAR QUE:

La Señora **EVELYN NIETO GUIO** identificada con la cédula de ciudadanía No. **39.776.192** de Bogotá,, actualmente tiene vigente con PARRA ARANGO Y CIA S.A. un Contrato Individual de Trabajo a Termino Fijo desempeñando el cargo de **ASISTENTE DE VENTAS**; que dentro del mencionado contrato se ha pagado durante los últimos dos (2) meses un salario de OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE $800.000,oo.

Así mismo se hace constar que el Contrato Individual de Trabajo Fijo con vigencia de tres (3) meses se firmó el 1 de Octubre de 2.012

Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de diciembre de 2.012.

Atentamente,

Parra Arango y Cia S.A.
NIT 860.508.936-0

CATALINA PARRA BERNAL
Departamento de Personal

c.c. hoja de vida

mrqv

GESTRACOOP
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO

CERTIFICA

Que EVELYN NIETO GUIO, identificada con cédula de ciudadanía No 39.776.192, de Bogotá, estuvo vinculado como trabajador (a) Asociado (a) GESTRACOOP Nit, 900.419.540-0, desde el 1de Enero de 2012, hasta el 30 de Septiembre de 2012, con una compensación salarial mensual de $800.000, y una compensación de transporte de $67.800, total devengado $867.800, desempeñando el cargo de ASISTENTE ADMINISTRATIVO, Contrato asociativo; dentro del convenio suscrito con la empresa PARRA ARANGO y CIA. S.A.

Se expide a solicitud del interesado a los cuatro (04) días del mes de Diciembre de 2012

Cordialmente.

JUAN CARLOS CAMARGO CARRASCAL
Comité de Vigilancia

Calle 100 # 17 A 36 Of. 212 Telefax 6916301, Bogotá, D.
logistica@gestracoop.com

Coop CRECER

La Pre-cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Múltiples

CERTIFICA

Que EVELIN NIETO GUIO, identificada con cédula de ciudadanía No 39.776.192, de Bogotá), estuvo vinculada como trabajador (a) Asociado (a) de esta precooperativa, Nit. 830.143.611–5, desde el 04 de Agosto de 2009, hasta el 30 de Diciembre 2011, devengando una compensación ordinaria mensual de $800.000, y una compensación de transporte de $63.600, total devengado $863.600, desempeñando el cargo de ASISTENTE ADMINISTRATIVA, contrato a término indefinido, dentro del convenio suscrito con la empresa PARRA ARANGO Y CIA Ltda.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, D.C. a los cuatro (04) días del mes de Diciembre de dos mil doce (2012)

Cordialmente

JUAN CARLOS CAMARGO CARRASCAL
Comité de Vigilancia

Av. Cra. 9 # 100 – 07 Of. 509 Teléfax 6106789, Bogotá, D. C.
www.coopcrecer.com

CITROËN

PARRA ARANGO Y CIA S A
Nit 860508936-0

HACE CONSTAR QUE

La señora EVELYN NIETO GUIO identificada con cedula de ciudadanía Nº 39.776.192 de bogota, laboro en esta empresa desde el 15 de enero de 2008 hasta el 03 de agosto del 2009, desempeñando el cargo de Asistente de Ventas, su contrato de trabajo indefinido.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 15 de agosto de 2009

Atentamente,

Parra Arango y Cia S.A.

PAOLA PARRA BERNAL
Coordinadora de Recursos Humanos

ISO 9001: 2000
BUREAU VERITAS

STANDARD GRUOP LTDA

EL SUSCRITO GERENTE DE STANDARD GRUOP LTDA

CERTIFICA

Que la señora EVELYN NIETO GUIO, identificada con la cédula de ciudadanía número 39.776.192 de Bogotá, se desempeño como Secretaria General en nuestra empresa en el período comprendido entre 4 de septiembre de 2004 hasta el 31 de diciembre del 2007. Siendo una persona responsable, comprometida y honrada.

En constancia firma en la ciudad de Bogotá a los 5 días del mes de Enero de 2008

Atentamente,

STANDARD GRUOP LTDA NIT: 850.157.019-7

LUIS ALEJANDRO CAMEJO GOMÈZ
GERENTE GENERAL

Carrera 13 No. 29 - 19 Of. 311
PBX: 2889578 - FAX: 2858930
servicio@grupostandard.com
www.grupostandard.com
Bogotá D.C. - Colombia

EL COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION HUMANA

H A C E C O N S T A R:

Que revisados los documentos que reposan en la hoja de vida de la señora EVELYN NIETO GUIO, identificada con cédula de ciudadanía 39.776.192 de Usaquén, se constató lo siguiente:

Que laboró en el Ministerio del Interior desde el 23 de septiembre de 1.997 hasta el 4 de febrero de 2003.

Que el último cargo desempeñado fue el de Auxiliar Administrativo, código 5120, grado 14, con sede de actividades en Bogotá, D.C., habiéndole sido suprimido el cargo por Decreto 202 de 2003, con una asignación básica mensual de $638.990.oo.

Que de conformidad con el Manual de Funciones establecido mediante la Resolución No. 754 del 28 de junio de 2002, desempeñó las siguientes funciones:

1. Verificar, clasificar, radicar, tramitar y hacer seguimiento a los documentos que los usuarios alleguen al dependencia y los de trámite interno, según las orientaciones del superior inmediato.

2. Mantener actualizados los registros sobre la documentación que maneja la dependencia.

3. Informar al jefe inmediato sobre las inconsistencias que se presenten en los documentos o correspondencia encomendados.

4. Colaborar con el archivo de la dependencia conforme a las normas y técnicas establecidas.

5. Colaborar en la recopilación, conservación y suministro de la información y documentos necesarios para el cumplimiento de las funciones propias de la dependencia y la entidad.

6. Tramitar los asuntos y documentos afines a las funciones de la dependencia, según la distribución interna de trabajo.

7. Informar a los interesados, de acuerdo con las instrucciones del superior inmediato sobre el estado de trámite de los asuntos propios de la dependencia y prestar la orientación pertinente.

8. Elaborar y tramitar los pedidos de elementos de oficina.

9. Responder por los documentos, bienes y demás elementos de la oficina que maneje o estén a su cargo.

10. Las demás funciones asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo.

La presente constancia se expide en Bogotá D.C., a 19 de febrero de 2003

WILSON TORRES ROMERO

Elaboró Angela P

Revisó Carlos Hurtado

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1953030

Bogotá D.C., 12 de Diciembre de 2017 - 18:23 pm

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **EVELYN NIETO GUIO**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS** de BOGOTÁ, D.C.

39776192

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

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

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 12_V8684_2318
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de diciembre de 2017, a las 15:43:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	39776192
Código de Verificación	397761921712121543 48

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 102850995

WEB
17:57:29

Bogotá DC, 12 de diciembre del 2017

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) EVELYN NIETO GUIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39776192:

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 GONZÁLEZ
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.

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/12/2017 a las 18:14:47 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 39776192 y Nombres: NIETO GUIO EVELYN

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 26-21. CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS | Presidencia de la República | Ministerio de Defensa | Gobierno en Línea | Portal Única de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14371962423

(415)7707212489984(8020) 000001437196242 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 7 7 6 1 9 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	3 9 7 7 6 1 9 2	1 9 8 5 1 2 0 9

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
NIETO	GUIO	EVELYN	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: CL 8 C 87 B 40

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
evelynnietoguio@hotmail.com		4 0 1 5 1 9 7	3 2 1 4 8 6 8 3 8 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 0 1 2 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	2																								

12- Ventas régimen simpli[illegible]o

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 6 0 5 2 4

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

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

984. Nombre NIETO GUIO EVELYN
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-12-2017 03:32:41PM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 19-12-2017
Hora: 7:22:07 AM

CONTRIBUYENTE NIT 39776192-8 ELVELYN NIETO GUIO

Información General

Dirección CL 8 C 87 B 40

Teléfonos 4015197-3214868385

Dirección electrónica evelynnietoguio@hotmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 23/01/2014

Soporte Inscripción 15948135

Fecha Inicio Actividades 23/01/2014

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 8211-ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 17002514911

Fuente ICA TE TOCA

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

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

ASODER Consultores S.A.S

NIT. 900.625.999-1

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 15276 de 28/11/13

Avenida las Américas # 71 A 43. Barrio Nueva Marssella. Teléfono: 4205380

FECHA: 2016-05-24 08:42:57



NOMBRE: EVELYN NIETO GUIO

DOCUMENTO: 39776192 SEXO: F EDAD: 49

EMPRESA: PARTICULARES

NIT: ACTIVIDAD ECONÓMICA: INDEPENDIENTE

DIRECCIÓN EMPRESA:

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

TELÉFONO EMPRESA:

EPS: CRUZ BLANCA EPS S.A.

AFP: PROTECCIÓN S.A.

ARL: LIBERTY SEGUROS S.A

CONCEPTO DE APTITUD

SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO

TIPO DE CARGO: OPERATIVO

APOYO DIAGNOSTICO:

OTROS: NINGUNO

RECOMENDACIONES:

- REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS DOS VECES AL DÍA
- HIGIENE VISUAL, AUDITIVA, RESPIRATORIA Y POSTURAL
- UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO LABORALES
- HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- NO EXCEDER LA JORNADA LABORAL

INCLUSION AL S.V.E.

NINGUNO

REMISION

NINGUNA

HENRY GUSTAVO CARDENAS CARDENAS
ESP. MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 251277/98
Lic. en S.O. RES. 4945 DE 02/05/2013

39776192

PACIENTE: EVELYN NIETO GUIO
IDENTIFICACION: CC 39776192

ESTE CERTIFICADO NO ES VÁLIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS NI ESPACIOS CONFINADOS

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR Y/O ASPIRANTE, LA CUAL TIENE CARACTER DE CONFIDENCIALIDAD Y SU MANEJO ESTA REGULADO POR LAS RESOLUCIONES 2346 DE 2007, 1918 DE 1995 Y 1715 DE 2005 DEL MPS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES RESOL. 2346 (ART 4) . PARÁGRAFO. EL MÈDICO DEBE RESPETAR LA RESERVA DE LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL Y SÓLO REMITIRÁ AL EMPLEADOR EL CERTIFICADO MÈDICO.

Certificado de Afiliación

La Señora Evelyn Nieto Guio , identificada con Cédula Ciudadanía 39.776.192, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS023.

Información del Afiliado:

Nombre:	Evelyn Nieto Guio		
Número de identificación:	39776192	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	05/11/2015	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	CL 8 C 70 20 casa 171	Municipio residencia:	Bogotá D.C.
Teléfono actual de residencia:	4015197	Depto. Residencia:	Bogota D.C.

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
39776192	Evelyn Nieto Guio	01/11/2015	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	89012253223	TI	RODRIGO ACEVEDO NIETO	01/08/2002	DESAFILIADO	31/12/2007	HIJO
BENEFICIARIO	92110358921	TI	SEBASTIAN ACEVEDO NIETO	01/08/2002	DESAFILIADO	30/04/2008	HIJO

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

Se firma y expide en Bogotá a los 15 días del mes de Diciembre de 2017, a solicitud del interesado.

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

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

CORDIALMENTE

NELSON ENRIQUE SANCHEZ CAICEDO

Coordinador Nacional de Operaciones

Elaboro:

ARL | sura

Medellín, 12 de diciembre de 2017

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

CERTIFICA:

Que EVELYN NIETO GUIO identificado(a) con cédula de ciudadanía 39776192 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 02/12/2016 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE
SUB RED SUR N900958564
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL **CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436% **CENTRO DE TRABAJO:** 0000000003 - RIESGO 4 **CLASE:** 4 **PORCENTAJE:** 4,35% **ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:** 4603201 - EMPRESAS DEDICADAS AL TRANSPORTE COLECTIVO NO REGULAR DE PASAJEROS

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

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

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

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

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

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por Arl Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación1734665970

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 12/12/2017 6.19 PM

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **NIETO GUIO EVELYN** identificado(a) con **CC** número **39.776.192** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de noviembre de 2004 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 13 de diciembre de 2017.

Cordialmente,

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

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

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