

Bogotá D.C 21 de enero de 2019.

Señores

Instituto Colombiano de crédito Educativo y Estudios en el Exterior "Mariano Ospina Perez" - ICETEX

Ciudad

Referencia: Contratación de los servicios profesionales para la realización de actividades de estabilización de la cartera de la Vicepresidencia de Operaciones y Tecnología.

Estimados,

Yo CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA, Mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio por el presente escrito me permito presentar oferta de acuerdo con las estipulaciones del proceso de la referencia, de la siguiente manera.

Contratación de los profesionales para la realización de actividades de liquidación, análisis y ajustes de la cartera según las condiciones financieras de cada línea de crédito, que permiten Optimizar la gestión en la administración de la cartera.

Dejo constancia bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento de lo siguiente:

1. Que conozco las especificaciones y garantizo que los servicios ofrecidos cumplen con los requisitos exigidos.
2. Que conozco las normas legales vigentes sobre la contratación con entidades públicas y no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con ella.
3. Que la presente oferta no contiene información confidencial.
4. Que acepto y estoy de acuerdo con los términos de referencia y la forma de pago allí indicada.
5. Que acepto la remuneración mensual por (\$4.539.920) CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.
6. Que en caso de ser elegido me comprometo a guardar la reserva de confidencialidad de la información que llegare a conocer en el desarrollo del objeto del contrato.
7. Que incluyo los documentos correspondientes.

Atentamente.


CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA

C.C. 52.837.818 Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52837818**

VALLEJO SANABRIA
APELLIDOS

CARMEN JULIA
NOMBRES

Carmen Vallejo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1981**

SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

Q.S. RH

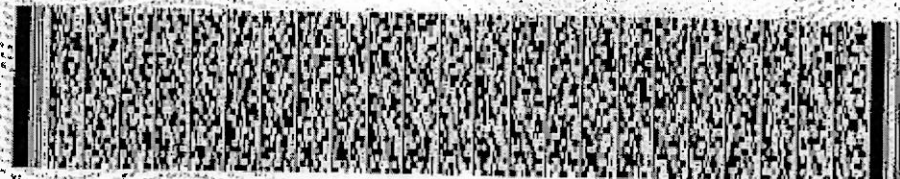
F

SEXO

27-ENE-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC

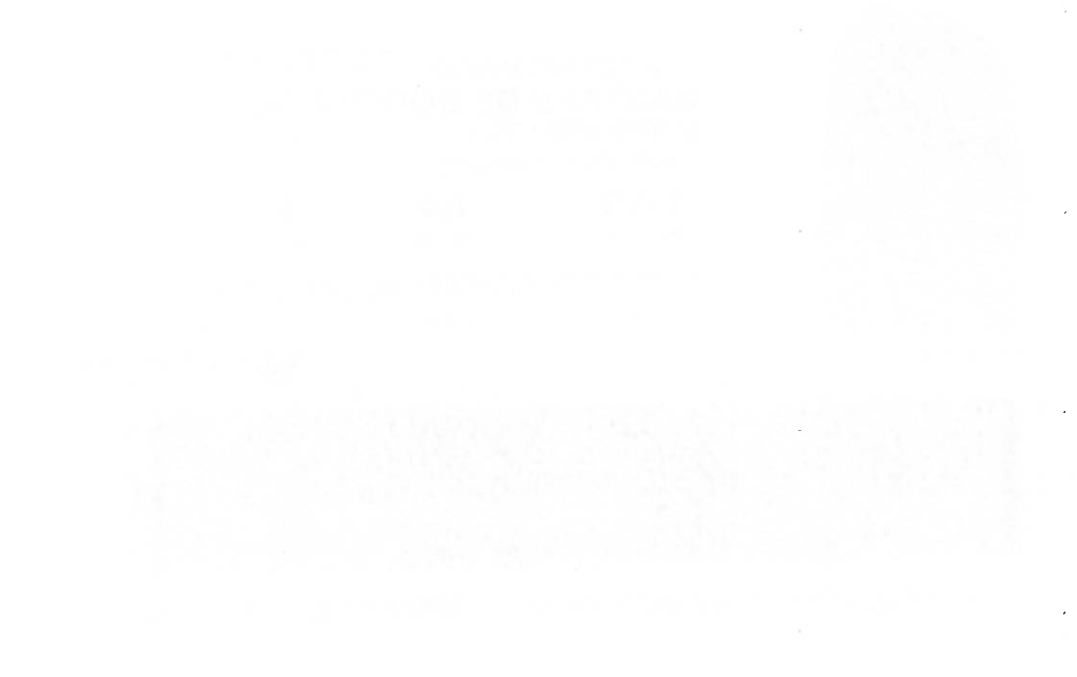
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1500116-42080344-F-0052837818-20000512

0064100133A 01 009505152



 DIAN® <small>Directorio de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 MUNISCA <small>Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado</small>	001
2. Concepto 0 2 Actualización <small>Espacio reservado para la DIAN</small>		4. Número de formulario 14493514775	
		 <small>(415)7707212489984(8020) 000001449351477 5</small>	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 2 8 3 7 8 1 8 - 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
6. DV 3 2		14. Buzón electrónico	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3	
26. Número de Identificación: 5 2 8 3 7 8 1 8		27. Fecha expedición 2 0 0 0 0 1 2 7	
Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido VALLEJO	
32. Segundo apellido SANABRIA		33. Primer nombre CARMEN	
34. Otros nombres JULIA		35. Razón social:	
36. Nombre comercial:		37. Sigla:	
UBICACION			
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1	
40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		41. Dirección principal CR 116 B 72 F 70 TO 20 AP 204	
42. Correo electrónico: julivallejo.82@gmail.com		43. Código postal 4 4 2 2 4 3 3	
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2: 3 1 0 7 9 7 8 6 6 5	
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria	
46. Código 0 0 1 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 8 2 3	48. Código 8 2 9 9	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 8 2 3
50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 1 2			
12- Ventas régimen simplificado			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código		55. Forma	
		56. Tipo	
		Servicio 1 2 3	
		57. Modo	
		58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación			
Para uso exclusivo de la DIAN			
59. Anexos: SI ☐ NO ☐		60. No. de Folios:	
61. Fecha:			
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 985 Cargo	

THE UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY

C

C



1

Señores
ICETEX
Bogotá

6 de diciembre de 2018

Apreciados señores:

A solicitud de la interesada certificamos que la señora Carmen Julia Vallejo Sanabria, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.837.818 de Bogotá, fue funcionario de esta Firma con un contrato a término indefinido desde el 17 de junio de 2013 hasta el 24 de noviembre de 2015, ocupó el cargo de Asistente en el Departamento Outsourcing Sector Oficial (SOF).

Las principales funciones realizadas con la categoría de Asistente fueron las siguientes:

Aplicación de operaciones o novedades de cartera.

- Revisar los créditos de cartera educativa, objeto de la solicitud recibida; su comportamiento histórico, verificando los movimientos, novedades y estado de cuenta a la fecha.
- Proyectar y remitir acta de ajuste para revisión y aprobación del Líder de Proceso, indicando las razones por las cuales se debe realizar, anexando la información soporte que evidencie la pertinencia del ajuste.
- Ejecutar en los aplicativos de cartera las operaciones que se requieran para ajustar el crédito o darle cumplimiento a la solicitud del beneficiario, de acuerdo con el ajuste previamente aprobado.
- Proyectar y soportar las respuestas de los requerimientos que le sean asignados en temas relacionados con las novedades que son de su competencia, para su posterior aprobación.
- Reportar a los Líderes de proceso, cualquier situación que pueda afectar el normal desarrollo de las operaciones que le fueron asignadas.
- Tramitar las novedades de cartera asignadas, como operaciones de refinanciación, reliquidación, plan de amortización, ampliación de plazo y paso al cobro de las obligaciones.

Estas funciones fueron efectuadas bajo la supervisión directa del Gerente a cargo de la línea de servicio del Departamento Outsourcing Sector Oficial (SOF).

Cordialmente,

Mariano Segovia M.

Gerente

Recursos Humanos

mariano.segovia@co.pwc.com

Tel.: 6340555 ext. 10308

2345

**LA SUSCRITA DIRECTORA OPERATIVA
DE SERVICIOS ESPECIALES PARA EMPRESAS
SESPEN S.A.S
Nit. 800.148.290-8**

CERTIFICA QUE:

La señora CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA identificada con cédula de ciudadanía N° 52.837.818 ha laborado en nuestra empresa en los siguientes periodos:

- 01 de Diciembre de 2015 al 30 de Diciembre de 2015
- 24 de Abril de 2017 al 30 de Diciembre de 2017
- 02 de Enero de 2018 al 19 de Abril de 2018.
- 21 de Mayo de 2018 al 30 de Diciembre de 2018.

En el cargo de PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01, como empleado (a) en misión en la empresa usuaria ICETEX. Con una asignación básica mensual de Tres Millones Cinco Mil Doscientos Cuarenta Y Ocho pesos m/cte.(\$3.005.248), con un contrato laboral por duración de la obra o labor.

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Análisis y verificación de las obligaciones susceptibles para generación de certificado paz y salvo, de acuerdo con el cierre de cartera mensual.
2. Verificación de las solicitudes recibidas por COSMOS y correo electrónico.
3. Creación y seguimiento de solicitudes de mantis a la Dirección de Tecnología.
4. Exclusión e inclusión de las marquillas de paz y salvo autorizado, centrales de riesgo y cierre de cartera.
5. Registro del trámite en bases de control, seguimiento y ajuste de novedad.
6. Reporte de las novedades aplicadas mensualmente.
7. Reporta a la Oficina de Comercial y Mercadeo la base de las obligaciones que se encuentra en paz y salvo para envío de certificado electrónico; así mismo se remite la base de las obligaciones al proveedor para envío físico.
8. Informe de las obligaciones susceptibles de paz y salvo a la Coordinación de crédito y Vicepresidencia de Fondos.



9. Apoyo en la ejecución para el desarrollo del CORE BANCARIO en relación con las actividades de la Administración de Cartera.
10. Respuesta a requerimiento de otras áreas de la entidad con referencia a las actividades
11. Ejecución y elaboración de las actividades solicitadas por el Coordinador del Grupo de Administración de Cartera.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá D.C., a los Dieciocho (18) días del mes de Enero de dos mil diecinueve (2019)

Atentamente,



MARIA VELEZ LOPEZ
Directora Operativa



CERTIFICAMOS

Que **VALLEJO SANABRIA CARMEN JULIA** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **52.837.818**, estuvo vinculado(a) en misión mediante contrato a obra o labor para la empresa: **ICETEX** Desde el **04 de Enero de 2016** hasta el **10 de Noviembre de 2016**

Desempeñando el cargo de: **PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01**

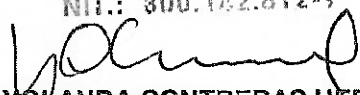
FUNCIONES:

1. Validación caso en CRM-Cosmos (aceptación o rechazo)
2. Recibir solicitudes por Correo Electrónico (si es el caso)
3. Validación documentación y requisitos para la devolución del saldo a favor
4. Rechazar el caso por CRM-COSMOS si no se cumple con las condiciones para dicho trámite
5. Si cumple con los requisitos, análisis y validación del sistema de cartera con el fin de determinar si el saldo a favor es viable
6. Validación giros, pagos, tasas, migraciones, novedades, ajustes efectuados a la obligación
7. Realizar validación en el aplicativo de cartera Cobol obligaciones migradas.
8. Reliquidación y Reconstrucción de la obligación
9. Tomar pantallazos del antes y el después de realizar el proceso de reliquidación y Reconstrucción
10. Realizar simulaciones de crédito para determinar el saldo real de la obligación. (Depende de la complejidad del caso)
11. Ajustar obligaciones con las herramientas actuales y/o reportar el caso a tecnología por medio de MANTIS.
12. Una vez efectuado el ajuste revisar mantis
13. Se confirma con el número de cédula del beneficiario en la página del ICETEX opción Pagos-Proveedor, con el fin de evitar duplicidad en la solicitud.
14. Imprimir soportes anexos a la solicitud de devolución de saldos a favor. (CRM-COSMOS)

15. Imprimir soportes de cartera C&CTEX y/o COBOL.
16. Imprimir simulación
17. Diligenciar e imprimir hoja de ruta para cada caso de devolución de saldos a favor
18. Efectuar Resoluciones por línea de crédito relacionando nombres completos, Id, cédula y valor a devolver
19. Alistamiento de paquetes: Soportes de cartera, simulaciones, documentación, formato tercero, hoja de ruta y Resolución.
20. Entregar paquetes completos para revisión y visto bueno
21. Finalmente reasignar los casos a la persona que genera el tercero para continuar con el proceso de SAF
22. El primer día del mes, consolidar y entregar archivo de novedades aplicadas en el mes
23. El día lunes consolidar información de mantis generadas y reportarlos mediante archivo

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 22 días del mes de Diciembre de 2017

Cordialmente,

COLTEMPORA S.A.
NIT.: 300.142.612-9

YOLANDA CONTRERAS HERRERA
Gerente Recursos Humanos

CERTIFICAMOS

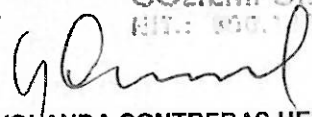
Que **VALLEJO SANABRIA CARMEN JULIA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **52.837.818**, estuvo vinculado(a) en misión mediante contrato a obra o labor para la empresa: **ICETEX** desde el **13 de Diciembre de 2016** hasta el **19 de Abril de 2017** desempeñando el cargo de: **PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01**

FUNCIONES:

1. Verificación y análisis de solicitudes de devolución de saldos a favor por el aplicativo Cosmos y correo electrónico.
2. Validación documentación y requisitos para la devolución del saldo a favor.
3. Análisis y validación del sistema de cartera, con el fin de determinar si el saldo a favor es viable, verificación de giros, pagos, tasas, migraciones, novedades, ajustes efectuados a la obligación.
4. Validar en el aplicativo de cartera Cobol obligaciones migradas.
5. Re liquidar y reconstruir las obligaciones de la cartera, dejando evidencia del antes y después de las solicitudes de devolución de saldo a favor.
6. Simular los créditos para determinar el saldo real de la obligación (depende de la complejidad del caso de devolución de saldo a favor).
7. Ajustar obligaciones con las herramientas actuales y/o reportar el caso al área de tecnología por medio de MANTIS.
8. Realizar seguimiento a las solicitudes registradas en mantis, referente a devolución de saldo a favor.
9. Se confirma con el número de cédula del beneficiario en la página del ICETEX opción Pagos-Proveedor, con el fin de evitar duplicidad en la solicitud.
10. Efectuar Resoluciones por línea de crédito relacionando nombres completos, Id, cédula y valor a devolver del saldo a favor.
11. Diligenciar e imprimir soportes de cartera, simulaciones, documentación, formato tercero, hoja de ruta, anexos y Resolución.
12. Entregar soporte completo para revisión y visto bueno como control dual.
13. Reasignar caso para aplicación de novedad.
14. Las demás funciones que le sean asignadas y que correspondan a la naturaleza de la dependencia.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 22 días del mes de Diciembre de 2017.

Cordialmente,


COLTEMPORA S.A.
NIT: 900.110.110-2
YOLANDA CONTRERAS HERRERA
Gerente Recursos Humanos

	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 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	------------------------------------	--------------------	--	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VALLEJO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANABRIA	NOMBRES CARMEN JULIA																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">EDUCACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">TÍTULO OBTENIDO: bachiller comercial</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PRIMARIA</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">SECUNDARIA</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">MEDIA</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">FECHA DE GRADO</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1o.</td><td style="text-align: center;">2o.</td><td style="text-align: center;">3o.</td><td style="text-align: center;">4o.</td><td style="text-align: center;">5o.</td><td style="text-align: center;">6o.</td><td style="text-align: center;">7o.</td><td style="text-align: center;">8o.</td><td style="text-align: center;">9o.</td><td style="text-align: center;">10</td><td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">MES 11</td> <td style="text-align: center;">AÑO 1998</td> </tr> </table>			EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: bachiller comercial		PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA		FECHA DE GRADO						1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1998
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: bachiller comercial																													
PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA		FECHA DE GRADO																																	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1998																											
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																												
UN	11		SI	NO	ADMINISTRACION DE EMPRESAS				MES	AÑO	106295																												
TL	6		X		TECNOLOGIA EN ADMINISTRACION FINANCIERA				12	2007																													

 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 SESPER		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TÉLEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO

3492075	DÍA 21 MES 05 AÑO 2018	DÍA 30 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 3 NO 57 - 84
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD SESPER	PÚBLICA	PRIVADA X
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3492075	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 04 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 3 NO 57 - 84
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD SESPER	PÚBLICA	PRIVADA X
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3492075	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 04 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 3 NO 57 - 84
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COLTEMPORA	PÚBLICA	PRIVADA X
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2877300	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 12 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 04 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 33 16 B 24
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COLTEMPORA	PÚBLICA	PRIVADA X
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2877300	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 11 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 33 16 B 24
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD SESPER	PÚBLICA	PRIVADA X
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3492075	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 3 NO 57 - 84
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD PWC	PÚBLICA	PRIVADA X
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6340555	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 06 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

ASISTENTE CARTERA

CALLE 100 11 A 35

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá 08 febrero 2019

Guillermo Caye
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5

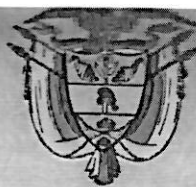
OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

BH 14/02/19
Ciudad y fecha

Jandrea C
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co



La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Comercial "Ruperto Aguilera León"

Remedón Cundinamarca

Aprobado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según
Resolución No. 001090 del 28 de Julio de 1997

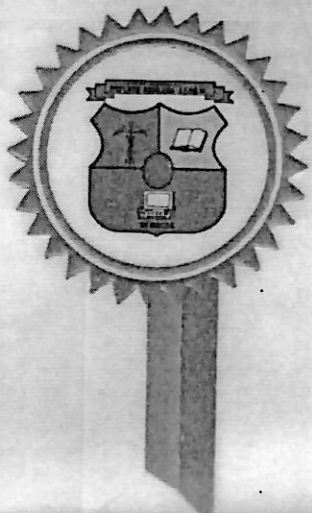
Confiere a:

Carmen Julia Vallejo Sanabria

C.I. No. 811210-00156 de Remedón (Cundinamarca)

El Título de
Bachiller Técnico Comercial

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



Rector

SECRETORIA

Secretario

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

Registro Interno

Acta No. 02

Folio No. 004

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación
de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

Dado en Remedón, a 28 de Julio de 1997

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA INPAHU

Personería Jurídica Resolución 3615 del 4 de Julio de 2006 del Ministerio de Educación Nacional

El Consejo Académico del Claustro y la Rectora de la Fundación Universitaria INPAHU

TENIENDO EN CUENTA QUE

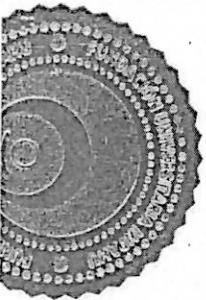
Carmen Julia Vallejo Samabria

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.837.818 de Santa Fe de Bogotá D.C.

Terminó sus estudios y cumplió con los requisitos académicos exigidos por la Institución
como consta en el Acta No. 096 del Consejo Académico del Claustro, le otorga el Título de:

Escenólogo en Administración Financiera

En fé de lo cual firmamos y sellamos este diploma en Bogotá, D.C. a los 11 días del mes de diciembre de 2007



Repositor

M. Valderrama



POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Personería Jurídica: Resolución 13349 del 4 de noviembre de 1980, Ministerio de Educación Nacional,
Reforma Estatutaria 8963 del 11 de septiembre de 1991

EN ATENCIÓN A QUE:

Carmen Julia Vallejo Sanabria

C.C. No. 52837818 Expedida en Bogotá

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCIÓN
Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE

Administrador de Empresas

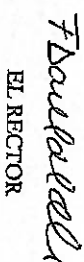
LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA QUE ACREDITA SU IDONEIDAD,
EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE FIRMA Y SELLA ESTE DIPLOMA.


EDILBERTO DELGADO

Registrado Libro No. 4 Folio No. 94, Reg. Interno: 32615, Diploma: 23726

Este Diploma se registró en la Institución con base
en las disposiciones legales, específicamente el
Decreto No. 2150 del 5 de diciembre de 1995

Bogotá D.C., marzo 6 de 2013


EL RECTOR

Anotado en el Folio No. 55 del Libro No. 7

()

()

 **CONSEJO PROFESIONAL**
de Administración de Empresas
Independencia, Seriedad y Honestidad

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

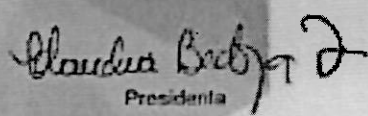
T.P 106295

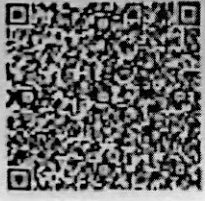
 **CARMEN JULIA**
VALLEJO SANABRIA
CC - 52837818 BOGOTÁ D.C.
Universidad POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

Título ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
Fecha de Título 08/03/2013

107381

La presente tarjeta profesional se expide en virtud de la Resolución No.
04 del 28/01/2018


Presidenta



Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la
profesión de conformidad con lo dispuesto por la
Ley 60 de 1991, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1990

**La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

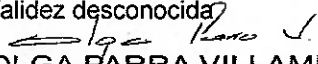
Organismo creado por la Ley 60 de 1981 y encargado por la misma de la expedición de las Matrículas y Tarjetas Profesionales de los Administradores de Empresas,

CERTIFICA:

Que la señora CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52837818 expedida en BOGOTÁ D.C., Matrícula y Tarjeta Profesional No. 106295, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada en Bogotá, D.C., a los veinti un (21) días del mes de Diciembre del año 2018.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses.

Validez desconocida

OLGA FARRA VILLAMIL
DIRECTORA EJECUTIVA

Certificación No. 25616, 21 de Diciembre de 2018

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medio electrónicos.

Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la página http://www.cpa.gov.co/tramites/verificar_codigo.php y para su correspondiente validación ingrese el siguiente código de verificación: 25616-52837818-1112018

CONSELHO PROFISSIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE EMPREENDIMENTOS

CONSTITUIÇÃO DO CONSELHO PROFISSIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE EMPREENDIMENTOS

ARTIGO 1º

O Conselho Profissional de Administração de Empreendimentos é instituído para exercer a função de fiscalização da prática profissional dos administradores de empreendimentos.

O Conselho Profissional de Administração de Empreendimentos é constituído por representantes dos administradores de empreendimentos, dos órgãos de fiscalização e dos órgãos de representação da sociedade.

O Conselho Profissional de Administração de Empreendimentos é instalado no dia 1º de janeiro de cada ano.

O Conselho Profissional de Administração de Empreendimentos é o órgão máximo de representação dos administradores de empreendimentos e tem a função de fiscalização da prática profissional.

O Conselho Profissional de Administração de Empreendimentos é o órgão máximo de representação dos administradores de empreendimentos e tem a função de fiscalização da prática profissional.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 120939522**



WEB
08:08:56
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de enero del 2019

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) CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52837818:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 21 de enero de 2019, a las 08:05:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52837818
Código de Verificación	52837818190121080506

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
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO INSTITUCIÓN CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:11:29 horas del 21/01/2019, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía N° 52837818

Apellidos y Nombres VALLEJO SANABRIA CARMEN JULIA

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

Volver al Inicio

Avenida el Dorado N° 73 - 25 Barrio Modelo, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. 51 56700 / 50555





La Policía Nacional de Colombia hace constar

i Que el número de identificación No. 52837818 de del señor(a) CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA consultado en la fecha y hora 21/01/2019 08:16:07 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 4787865

✓ Aceptar

Certificado Bancario

Lunes, 21 de Enero de 2019

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA identificado(a) con CC 52837818, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	14157743831	2010/03/26	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.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Paula Andrea Vélez Gómez

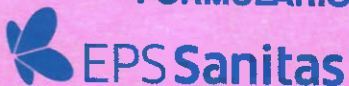
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



Bancolombia

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



Nuestro compromiso es contigo

NIT. 800.251.440-8

No. de Radicación

Fecha de Radicación

22/04/2014



108666080

(Las las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedades ☐		2. Tipo de Afiliación A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia ☒ B. Colectiva ☐ D. De Oficio ☐ Beneficiario o Afiliado adicional ☐ C. Institucional ☐		3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐
4. Tipo de Afiliado A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐		5. Tipo de Cotizante A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐		Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres Primer Apellido: VALLEJO Segundo Apellido: SANABRIA Primer Nombre: CARMEN Segundo Nombre: JULIA		7. Tipo de documento de identidad CN TI CE CD RC CC PA SC	8. Número del documento de identidad 52837818	9. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	10. Fecha de nacimiento 40/04/1981
--	--	---	--	--	---------------------------------------

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia		12. Discapacidad Tipo F N M Condición T P		13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL Positiva		16. Administradora de Pensiones Colpensiones		17. Ingreso base de cotización - IBC 808.116	
18. Residencia Dirección: CRA 116B 72F 70 T 20 APT 204 Teléfono Celular: 3107978665 Correo Electrónico: julia.vallejo.82@gmail.com					
Municipio / Distrito BOGOTÁ		Zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / Comuna ENGATIVÁ	Departamento CUNDINAMARCA	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

19. Apellidos y nombres Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:					
20. Tipo de documento de identidad CN TI CE CD RC CC PA SC		21. Número del documento de identidad		22. Sexo Femenino Masculino	
23. Fecha de nacimiento D D M M A A A A					
24. Apellidos y nombres Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:					
B1 MORENO		VALLEJO		LUZ JULIANA	
B2 MORENO		VALLEJO		JUAN PABLO	
B3					
B4					
B5					
25. Tipo de documento de identidad					
B1 TI		26. Número del documento de identidad		27. Sexo	
B2 NUIP		1031870232		Femenino ☒ Masculino ☐	
		1013023963		Femenino ☐ Masculino ☒	
B3				Femenino ☐ Masculino ☐	
B4				Femenino ☐ Masculino ☐	
B5				Femenino ☐ Masculino ☐	
28. Fecha de nacimiento					
B1 05/12/2009		29. Parentesco		Hija	
B2 04/08/2015				Hijo	
B3 D D M M A A A A					
B4 D D M M A A A A					
B5 D D M M A A A A					
30. Etnia					
B1 F N M T P		31. Discapacidad Tipo Condición		32. Datos de Residencia Municipio/Distrito Zona Departamento	
B2 F N M T P		B1 B2		B1 B2	
B3 F N M T P				B3 B4	
B4 F N M T P					
33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)					

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de identificación NIT CC TI PA CE CD	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación Dirección			Teléfono Fijo
Correo Electrónico		Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- | | |
|--|---|
| ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación. | ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas |
| ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación. | ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas |
| ☐ 3. Actualización del documento de identidad. | ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo |
| ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios. | ☐ ☐ B. Régimen Subsidiado |
| ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. | ☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen |
| Código <input type="text"/> | ☐ ☐ B. Diferente Régimen |
| ☐ 6. Reinscripción en la EPS. | ☐ 15. Reporte de fallecimiento. |
| ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales. | ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante |
| ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales | ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado. |
| ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar. | ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado |
| ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando | |

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Primer Apellido	Segundo Apellido				
Tipo de documento de identidad CN TI CE CD RC CC PA SC		Número del documento de identidad		Sexo Femenino Masculino	
				Fecha de nacimiento	
				42. Fecha	
				D D M M A A A A	
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado Código		45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- ☒ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ☒ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ☒ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario <i>C. C. 52.837.818</i>	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institución o de oficio
---	---

IX. ANEXOS

- | | | | |
|---|-------------------------|----------|-------|
| ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad: | CN RC TI CC PA CE CD SC | Cantidad | TOTAL |
| ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. | | | |
| ☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. | | | |
| ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. | | | |
| ☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. | | | |
| ☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. | | | |
| ☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. | | | |
| ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. | | | |
| ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. | | | |
| ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. | | | |

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio Código del Departamento		67. Datos del SISBEN Número de ficha Puntaje Nivel		68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
				D D M M A A A A	D D M M A A A A
70. Datos del funcionario que realiza la validación Primer Apellido Segundo Apellido		Primer Nombre Segundo Nombre			
Tipo de documento		Número de documento de identidad		71. Firma del funcionario	

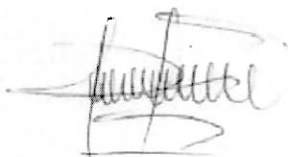
LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52837818**, se encuentra afiliado (a) desde **01/04/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/04/2018	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de diciembre de 2018.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

**LA VICEPRESIDENCIA DE OPERACIONES Y TECNOLOGÍA
DEL ICETEX.**

HACE CONSTAR.

Que **CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA**, con la Cédula de Ciudadanía No. **52837818**, de conformidad con la documentación presentada para celebrar el Contrato de Prestación de Servicios, acredita y cuenta con la idoneidad y experiencia suficiente y directamente relacionada para ejecutar íntegramente el objeto del contrato a celebrar.

La presente constancia se expide en Bogotá D.C, a los veintitrés (23) días del mes de enero de 2019.



OSCAR YOVANY BAQUERO MORENO
VICEPRESIDENTE DE OPERACIONES Y TECNOLOGÍA

Consulta Datos

Listas Restringidas

ECHA CONSULTA 02/11/2019 11:52:55

IDENTIFICACION: NOMBRE / RAZON SOCIAL: PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:



NOTA: Para realizar la consulta, puede incluir caracteres como '%' para sustituir cadenas de caracteres o '_' para reemplazar letras y/o numeros especificos.
 Ejemplo: IDENTIFICACION: 80000000% busca en las listas restringidas la coincidencia de las primeras nueve posiciones sin importar lo que haya de la posicion 10 en adelante.
 Ejemplo: NOMBRE o APELLIDO(S): Palabra1%Palabra4 busca que el nombre coincida al principio con Palabra1 y al final con Palabra4 sin importar el texto que este entre estas dos palabras.
 Ejemplo: NOMBRE o APELLIDO(S): Mu_o_ busca en las listas los nombres o apellidos que coincidan con las letras ingresadas y omita las letras que se reemplazo con los guiones bajos. Esto es útil cuando no se tiene certeza de la ortografia de la cadena a buscar, en este caso el apellido Muñoz.
 El caracter '%' puede ser utilizado en cualquier parte de la cadena a verificar.

Resultado de la Consulta

Nombre->CARMEN JULIA%VALLEJO%SANABRIA% o VALLEJO%SANABRIA%CARMEN JULIA%

NOMBRE	TIPO LISTA	RESTRICCION	AMENAZA	CODIGO	IDENTIFICACION	PAIS	CLASE	FECHA INC.	OBSERVACIONES	ESTADO	ULT.ACT.
0 Registros Encontrados											

Resultado por Alias

Alias	Persona	Pais
No se encontraron resultados.		

Resultado por Asociacion/Direccion

EMPRESA/DIRECCION	NOMBRE EN LISTA	ID.	PAIS	CLASE	LISTA	Estado
Listas Verificadas						
Lista	Archivo Cargado	Fecha Actualizacion	Restriccion	Amenaza		
ROS	ListaROS22112016.csv	22/11/16	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto		
INTERPOL	INTERPOL02082019.csv	11/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto		
D.E.A.	DEAUTF02082019.csv	11/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto		
ONU	ONU 08022019.xml	11/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Extremo		
BOF	Banco de Inglaterra 05022019.txt	11/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto		
OFAC	OFAC 28012019.xml	04/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Extremo		
D.N.E.	SOCIEDADES WEB.xls(SOCIEDADES)	15/05/17	RESTRINGE PARCIALMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto		
LEY 975 (FISCALIA)	LEY_FISCALIA_975.csv	24/11/15	RESTRINGE PARCIALMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto		
CGR	Contraloria 4to trimestre 2018.csv	04/02/19	RESTRINGE PARCIALMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Medio		
PEP	Lista_PEP_CandidatosElegidos2015_08112017.csv	08/11/17	COMUNICARSE CON SU SUPERIOR INMEDIATO	Medio		

La Consulta no ha retornado datos.

Menu Principal

Terminar

User: yquiceno

Database: //odaprod-scan:1521/viglaprd

Consulta Datos Listas Restrictivas

ECHA CONSULTA 02/11/2019 11:53:26

IDENTIFICACION: NOMBRE / RAZON SOCIAL: PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:



NOTA: Para realizar la consulta, puede incluir caracteres como '%' para sustituir cadenas de caracteres o '_' para reemplazar letras y/o numeros especificos.
Ejemplo: IDENTIFICACION: 80000000% busca en las listas restrictivas la coincidencia de las primeras nueve posiciones sin importar lo que haya de la posicion 10 en adelante.
Ejemplo: NOMBRE o APELLIDO(S): Palabra1%Palabra4 busca que el nombre coincida al principio con Palabra1 y al final con Palabra4 sin importar el texto que este entre estas dos palabras.
Ejemplo: NOMBRE o APELLIDO(S): Mu_o_ busca en las listas los nombres o apellidos que coincidan con las letras ingresadas y omite las letras que se reemplazo con los guiones bajos. Esto es útil cuando no se tiene certeza de la ortografía de la cadena a buscar, en este caso el apellido Muñoz.
El caracter '%' puede ser utilizado en cualquier parte de la cadena a verificar.

Resultado de la Consulta Id.->52837818

NOMBRE TIPO LISTA RESTRICCION AMENAZA CODIGO IDENTIFICACION PAIS CLASE FECHA INC. OBSERVACIONES ESTADO ULT.ACT.
0 Registros Encontrados

		Listas Verificadas			
Lista	Archivo Cargado	Fecha Actualizacion	Restriccion	Amenaza	
ROS	ListaROS22112016.csv	22/11/16	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto	
INTERPOL	INTERPOL02082019.csv	11/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto	
D.E.A.	DEAUT02082019.csv	11/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto	
ONU	ONU 08022019.xml	11/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Extremo	
BOE	Banco de Inglaterra 05022019.txt	11/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto	
OFAC	OFAC 28012019.xml	04/02/19	RESTRINGE COMPLETAMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Extremo	
D.N.E.	SOCIEDADES WEB.xls(SOCIEDADES)	15/05/17	RESTRINGE PARCIALMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto	
LEY 975 (FISCALIA)	LEY_FISCALIA_975.csv	24/11/15	RESTRINGE PARCIALMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Alto	
CGR	Contraloria 4to trimestre 2018.csv	04/02/19	RESTRINGE PARCIALMENTE LA OPERACIÓN CON EL CLIENTE	Medio	
PEP	Lista_PEP_CandidatosElegidos2015_08112017.csv	08/11/17	COMUNICARSE CON SU SUPERIOR INMEDIATO	Medio	

La Consulta no ha retornado datos.

Código: F318	AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DATOS PERSONALES CONTRATISTAS	
Versión: 1		
Fecha: 12/06/2015		
Página 1 de 1		

De acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para el tratamiento de datos personales y su régimen de protección, por medio de la presente **AUTORIZO** al ICETEX de manera previa, expresa e inequívoca para la recolección de mis datos personales, así como el tratamiento, almacenamiento y uso de la información para la contratación y para el uso relacionado con todos los aspectos atinentes al **CONTRATO**.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar mi información personal; los cuales puedo ejercer a través del Coordinador del Grupo de Contratación y observando la política de tratamiento de datos personales de ICETEX disponible en el Manual de Políticas de Seguridad de la Información.

Autorizo al ICETEX a suministrar la información: 1) A mis causahabientes o mis representantes legales; 2) A las entidades públicas o administrativas en ejercicio de sus funciones legales o por orden judicial; 3) A los terceros que autorice como Titular o por la Ley.

Nombre: Carmen Julia Vallejo Scaubne Firma: 
Identificación No. 52837818 Bt Fecha: 21/01/2019

1). De acuerdo con lo establecido por la Superintendencia Financiera de Colombia - SFC, para el Sistema de Administración del Riesgo del Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo SARLAFT, Yo Carmen Julia Vallejo S con C.C. 52.837.818 de Bogotá declaro que SI ☐ o NO ☒ soy una Persona Públicamente Expuesta (PEP).

☒ Si usted declara **NO** continúe con el numeral 3.

☒ Si usted declara **SI** por favor señale el perfil que lo cataloga como PEP, diligencie la tabla 1y continúe con el numeral 2.

- ☐ Personas expuestas políticamente (conforme al Decreto 1674 del 21 de octubre de 2016).
☐ Personas que gozan de reconocimiento público.

TABLA NO. 1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PEP - PERSONA NATURAL

Nombres	Apellidos	Tipo de Identificación	No. de Identificación	Entidad	Cargo u Ocupación	Fecha de Vinculación	Fecha desvinculación

2). Por favor diligencie la información de sus relacionados en el siguiente cuadro de acuerdo con los literales señalados a continuación:

- a. Persona con sociedad conyugal, de hecho o de derecho (esposo, esposa, compañero permanente).
b. Familiar hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos).
c. Familiar hasta el segundo grado de afinidad (padre, madre, hijos, abuelos, nietos, hermanos, del conyugue o compañero/a permanente).
d. Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptivos)

Estos relacionados son todas aquellas personas que no son catalogadas como PEP

TABLA NO. 2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS RELACIONADOS DEL PEP - PERSONA NATURAL

Relación	Nombres y Apellidos	Tipo de Identificación	No. de Identificación	Entidad	Cargo u Ocupación	Fecha de Vinculación	Fecha desvinculación

3). Declaro que SI ☐ o NO ☒ tengo familiares públicamente expuestos.

☒ Si usted declara **SI** por favor diligencie la Tabla No. 2 con la información del familiar públicamente expuesto.

Declaro bajo gravedad de juramento que todos los datos consignados son ciertos y en constancia de ello firmo a continuación:

Carmen Julia Vallejo S
Firma Declarante

21/05/2019
Fecha Diligenciamiento

Las **Personas Expuestas Políticamente** definidas en el Decreto 1674 de 2016 son aquellas personas naturales que durante el periodo en el que ocupen sus cargos y durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma de desvinculación y tengan alguno de los cargos que se mencionan a continuación, serán catalogadas como Personas Expuestas Políticamente "PEP'S".

1. Presidente de la República, Vicepresidente de la República, altos consejeros, director del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República, ministros y viceministros.	2. Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de los Ministerios, los Departamentos Administrativos y las Superintendencias
3. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de (i) los Establecimientos Públicos, (ii) las Unidades Administrativas Especiales, (iii) las Empresas Públicas de Servicios Públicos Domiciliarios, (iv) las Empresas Sociales del Estado, (v) las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y (vi) las Sociedades de Economía Mixta.	4. Superintendentes y Superintendentes Delegados.
5. Generales de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional e Inspectores de la Policía Nacional.	6. Gobernadores, Alcaldes, Diputados, Concejales, Tesoreros, Directores Financieros y Secretarios Generales de (i) gobernaciones, (ii) alcaldías, (iii) concejos municipales y distritales y (iv) asambleas departamentales.
7. Senadores, Representantes a la Cámara, Secretarios Generales, Secretarios de las Comisiones Constitucionales Permanentes del Congreso de la República y Directores Administrativos del Senado y de la Cámara de Representantes.	8. Gerente y Codirectores del Banco de la República.
9. Directores de las Corporaciones Autónomas Regionales.	10. Comisionados Nacionales del Servicio Civil, Comisionados de la Autoridad Nacional de Televisión, de la Comisión de Regulación de Energía y Gas, de la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico y de la Comisión de Regulación de Comunicaciones.
11. Magistrados, Magistrados Auxiliares y Consejeros de Tribunales y Altas Cortes, Jueces de la República, Fiscal General de la nación, Vice Fiscal General de la Nación Director de Fiscalías Nacionales, Director Nacional de Seccionales y Seguridad Ciudadana.	12. Contralor General de la República, Vicecontralor, Contralores delegados, Contralores Territoriales, Contador, Procurador General de la Nación, Viceprocurador General de la Nación, Procuradores Delegados, Defensor del Pueblo, Vice Defensor del Pueblo, Defensores Delegados y Auditor General de la República.
13. Consejeros del Consejo Nacional Electoral, Registrador Nacional del Estado Civil y Registradores Delegados.	14. Representantes legales, presidentes, directores y tesoreros de partidos y movimientos políticos, y de otras formas de asociación política reconocidas por la ley.
15. Los directores y tesoreros de patrimonios autónomos o fideicomisos que administren recursos públicos.	

Las **Personas que Gozan de Reconocimiento Público**, según la cartilla de PEP's de la Asobancaria de 2016, son aquellas que debido a su destreza especial o habilidad en ámbitos como las artes, la farándula, el deporte, las ciencias, entre otros, obtienen notoriedad entre el público, de acuerdo con un escenario geográfico respectivo.

DATOS PACIENTE

Nombres : CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA
Tipo de Documento : CC Documento : 52837818
Sexo : F Fecha Nacimiento : 1981-12-10 Edad : 37 Años
Entidad : PARTICULAR/ZONA FRANCA
Centro Costo : N/A
Cargo : CONTRATISTA
Fecha de Atención : 2019-01-22 09:45:00
Fecha y hora entrega de Resultados : 2019-01-22 10:47:06
Sede : SEDE ZONA FRANCA



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

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:
APTO (A) CON PATOLOGIAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO

Tipo de Restricciones o Limitaciones:

NO

Recomendaciones

1. ACUDIR A CONSULTA MEDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR: SEGUIR CONTROL POR ONCOLOGIA TRATANTE
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA CONTROL POR NUTRICIÓN
3. VALORACION OPTOMETRICA SEGUIR CONTROL ANUAL POR EPS Y USO DE RX O GAFAS FIJACIÓN PROLONGADA
4. OTRAS: PAUSAS ACTIVAS
5. VALORACION EPS SEGUIR CONTROL CON MÉDICOS TRATANTES

Se sugiere control en programas de Vigilancia Epidemiológica

CONDICION VISUAL

Exámenes Realizados

E. OSTEOMUSCULAR
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CS.

Hago constar que recibí copia de este documento.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): SONIA MILENA MEDINA SANABRIA RM: Lic.3892/16

Dra. Sonia M. Medina S.
M.D. ESST U.T
CC. 28556956

Firma y sello del médico evaluador

CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA
52837818
Firma del trabajador evaluado

Tel. (+1) 281 4505 – 286 5893 – 286 5382
SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels. (+1) 282 6429 – 342 4934

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 – Oficina 408
CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels (+5) 644 69 71

Villamayor Tel. (+1) 458 5819 – 203 9694
MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la Amencia
Tels. (+4) 412 1145 – 416 7011

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels. (+1) 257 9325 – 258 2382
CALI
Calle 18 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versailles
Tel. (+2) 380 9956 – 382 7337

Tels. (+1) 4146397 – 260 84
SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico
Vital
Tel. (+5) 385 41 22 - 385 41 24 Cel. 300 620 0812
BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel. (+2) 240 4734 – 240 2055
SANTA MARTA
Calle 22 N 14 – 70 Centro Medico
Puntas del Caribe, Tel. (+6) 421 46 44 - 421 85 15

Tels. 805 1875 – 610 57 71
SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels. (+1) 447 0068 – 447 1401 – 414 6387

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto
Tel. (+8) 674 0916 – 674 0915
BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre
Tels (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

Fecha de impresión 22/01/2019 4.51 PM

FECHA DEL EXAMEN 2019-01-22 15:33:00

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS		CARMEN JULIA VALLEJO SANABRIA									
IDENTIFICACION	CC	52837818		EDAD	37 Años		SEXO		F		
ESTADO CIVIL		UNION LIBRE		ESCOLARIDAD		PROFESIONAL			FECHA DE NACIMIENTO		10/12/1981
LUGAR DE NACIMIENTO		SANTAFE DE BOGOTA		DIRECCION						Estrato	3
PROCEDENCIA		DEPARTAMENTO		Bogotá, D.C.	MUNICIPIO		Bogotá, D.C.		TELEFONOS		3107978665
GRUPO FAMILIAR											
ARL		NO REFIERE									
EPS		SANITAS E.P.S. S.A.									



LABORATORIO CLINICO

PERFIL LIPIDICO - TÉCNICA: COLORIMETRÍA-PUNTO FINAL

UNIDAD MEDIDA VALOR REFERENCIA

COLESTEROL TOTAL	223	mg/dl	Deseable:< 200mg/dl, Intermedio alto: 200 - 239mg/dl, Alto: Igual o >240mg/dl
TRIGLICÉRIDOS	221	mg/dl	Normal:<150mg/, Intermedio:150 - 199mg/dl, Alto:200 - 499mg/dl, Muy alto: Igual o >500mg/dl
COLESTEROL HDL	45	mg/dl	Normal:>40 mg/d
COLESTEROL LDL	134	mg/dl	Óptimo:<100 mg/dl, Cercano al óptimo: 100 -129 mg/dl, Intermedio alto: 130 -159 mg/dl, Alto: 160 -189 mg/dl, Muy alto: Igual o >190 mg/dl
COLESTEROL VLDL	44	mg/dl	Normal: 6 - 34 mg/dl

Marta Viviana Guerrero U.
Marta Viviana Guerrero U.
C.C. 53074776

MARTHA VIVIANA GUERRERO UMBARILA
C.C. 53074776 R.M. 53074776
Firma y sello del Médico Evaluador

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50 Edificio Benichara
Tel.: (+1) 281 4505 - 288 5893 - 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel.: (+1) 458 5819 - 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels.: (+1) 282 6429 - 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels.: (+1) 447 0068 - 447 1401 - 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-86
Tels.: (+1) 414 8397 - 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels.: 805 1975 - 610 5771

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels.: (+1) 257 9325 - 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 105 No. 15 A - 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 - Oficina 408

BUCA RAMANGA
Calle 55 No. 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels.: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel.: (+8) 674 0918 - 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No. 20B - 21 Piso 2 Tels.: (+8) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No. 14 - 70, Centro Médico
Perlas del Caribe. Tel. (+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.: (+2) 240 4734 - 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
Tels.: (+4) 412 1145 - 416 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versalles
Tel.: (+2) 380 9956 - 382 7337

