

ANEXO H MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Tolemaida Nilo Cundinamarca enero de 2019.

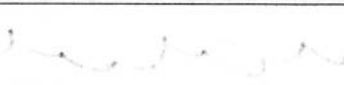
Señores
EJÉRCITO NACIONAL
Ciudad

Quien suscribe: BERMUDEZ DIAZ MERCEDES LUCIA, mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.048.291 de TUNJA, actuando en nombre propio.

Declaro:

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

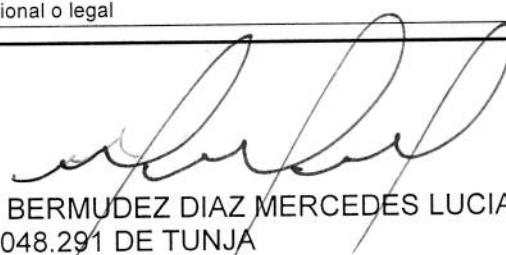
1. Datos Básicos					
Nombre y Apellidos:	BERMUDEZ DIAZ MERCEDES LUCIA			Edad:	
No. Documento:	40.048.291	Dirección:	CALLE 13 3 90 APTO 101 TORRE 5	Ciudad:	MELGAR
Teléfono fijo:	742 5574	Celular:	3164071328	Email:	Luci.bermudez.diaz@gmail.com
Nivel de escolaridad: (Último Grado Cursado)	Grado 11°	Pregrado:	ADMINISTRADORA PUBLICA	Postgrado:	ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA Y TALENTO HUMANO
Cuenta Bancaria No.:	176270053083	Tipo:	AHORRO	Entidad y Sucursal:	DAVIENDA-TUNJA

2. Datos Familiares					
Estado Civil:				No. de hijos:	1
Nombres de los hijos:				Identificación:	
LAURA DANIELA MESA BERMUDEZ				1.002.331.051	
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente					
No. Documento:		Dirección:	CALLE 13 3 90APT 101 TORRE A	Ciudad:	MELGAR
Teléfono fijo:	742 5574	Celular:		Email:	
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica Privada					
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI NO X	Entidad:		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI NO X	Grado de Consanguinidad:		
			Cargo que desempeña:		

3. Experiencia laboral		
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP		
Entidad:	Tipo de contrato:	Duración:
Escuela Militar de Suboficiales	Prestación de servicios	Un (1) meses
Escuela Militar de Suboficiales	Prestación de servicios	Cinco (5) meses
Escuela Militar de Suboficiales	Prestación de servicios	Dos (2) meses
Escuela Militar de Suboficiales	Prestación de servicios	Cinco (5) meses
Escuela Militar de Suboficiales	Prestación de servicios	Cinc (5) meses
Incubar BOYACA	Prestacion de servicios	Once (11) meses

5. Contratos Vigentes					
Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vir. Total contratado
6. Datos Generales					
Pertenezco al régimen tributario		Simple ☒ Común:			
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.					X Aplica No Aplica
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)					X Aplica No Aplica
1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ____.					
2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) _____. (Adjuntar acto administrativo)					
3. Por tener derecho a pensión de vejez _____.					
7. Reserva Activa					
Hace parte de la Reserva Activa		SI NO ☒		Indique causal de retiro:	
Por solicitud propia					
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire					
Por llamamiento a calificar servicios.					
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.					
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.					
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.					
Por incapacidad profesional					
Por retiro discrecional					
Por no superar el período de prueba					
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa					
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro					
Se ha afiliado a pensión:	☒ SI NO	Entidad: Colfondos	Fecha:		

8. Inhabilidades e incompatibilidades		
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI NO ☒	Causal:

FIRMA: 
NOMBRE: BERMUDEZ DIAZ MERCEDES LUCIA
C. C.: 40.048.291 DE TUNJA