MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Bogotá D.C; FEBRERO DE 2019

Señores
EJÉRCITO NACIONAL

Quien suscribe: Martha Cecilia Moscoso Salazar, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 66992066, 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:	Martha Cecilia Moscoso Salazar							Edad:	42 años		
No. Documento:	66992066		Dirección:	Carrera 47ª No. 5E-30				Ciudad:	Cali		
Teléfono fijo:	4874104	Celular:	3113062970		Email:	marthacsalazar@gmail.com					
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	Undécimo		Pregrado:	X			Postgrado:				
Cuenta Bancaria No.:	5982004347		Tipo:	Ahorros			Entidad y Sucursal:	Colpatria Jardín Plaza			

2. Datos Familiares						
Estado Civil:	**Casada**			**No. de hijos:**	**01**	
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	Roldan Ortiz Lopera					
No. Documento:	16780555	Dirección:	Carrera 47ª No. 5E-30		Ciudad:	Cali
Teléfono fijo:	4874104	Celular:	N/A	Email:	roldanortiz@gmail.com	
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:				
Publica	Privada X	Ingredion				
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	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
Liceos del Ejército	**OPS**	**285-CELIC-2017**	**Prestación de servicios Docente Ciencias Naturales**	**11 meses**	**$23.541.000**

4. Datos Generales

Pertenezco al régimen tributario Simple: X Común:

	Aplica	No aplica
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
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

Scanned with CamScanner