Bogotá, octubre 23 de 2017

Señor Coronel
ALBEIRO RUIZ REYES
Jefe Hospital Central Policía Nacional

Señor Coronel

Por medio de la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad mis servicios como **MEDICO INTERNISTA ESPECIALISTA** II en el HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA, para tal efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la Entidad.
Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en *ninguna inhabilidad e incompatibilidad* previstas en la constitución y en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionada en el Boletín de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60de la Ley 610 del 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solcito me sea informado en la calle 45 C Bis No. 24-27, apto 301, correo dariostephen@gmail.com. Celular 3118291789. Para los anteriores fines, me permito manifestar que mi hoja de vida reposa en esa Entidad.

Atentamente



DARIO STEPHEN CAÑON MURILLO
CC. No. 1073151600 Madrid Cundinamarca

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.073.151.600**

CAÑON MURILLO
APELLIDOS

DARIO STEPHEN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1986**
MADRID
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**A-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-SEP-2004 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1516000-39131492-M-1073151600-20041129 **01205**04331O 02 157940322

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23/81 - Artículo 63

C-1122

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ETICA MEDICA

MANIFIESTA:

Que revisados los Libros Radicadores del Tribunal Nacional de Ética Médica, así como los reportes presentados por algunos de los Tribunales Seccionales de Ética Médica, no se encontró que contra el(a) doctor(a) **DARIO STEPHEN CAÑON MURILLO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1073151600 de Madrid y T.P. o R.M. No. 25-3662/2009 del(a) Ministerio de la Protección Social, curse o haya cursado proceso disciplinario ético profesional alguno.

Dada en Bogotá, D. C., a los catorce (14) días del mes de marzo de dos mil diecisiete (2017) a solicitud del(a) interesado(a).

JAIME FERNANDO GUZMAN MORA MD., MSC.
Presidente

TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA
PRESIDENTE

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. 6279983-6279975 Fax 6279587 Bogotá D. C.
E-Mail trnetmed@outlook.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
IDENTIFICACION UNICA DEL
TALENTO HUMANO EN SALUD

Libertad y Orden

Registro No.
25 3662/2009

Profesión u Ocupación
MÉDICO

Nombres y Apellidos
CAÑON MURILLO DARIO STEPHEN

C.C. o C.E.
CC 1073151600

De
MADRID

Institución de Educación
FUND U.CIENCIAS D

Ciudad
BOGOTÁ, D.C.

Código **63912/11**

Fecha de Expedición **09/11/10**

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DARIO STEPHEN CAÑON MURILLO identificado(a) con CC 1073151600 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**03/03/2009**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**C**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 8 días del mes de Marzo del año 2017.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

DAS16551
Famisanar
08 MAR 2017
CONSULTOR INTEGRAL

Cordialmente,

YENIFER DAYANA ORTIZ RUBIO
CONSULTOR INTEGRAL
EPS FAMISANAR LTDA.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **DARIO STEPHEN CANON MURILLO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **1,073,151,600**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de Febrero de 2017.

Gerente de Clientes

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.TIPO DE BENEFICIARIO

1.2 Consorcio o Unión Temporal	☐	1.11 Persona Natural Extranjera	☐
1.2 Departamento	☐	1.12 Persona Natural Nacional	☒
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera	☐	1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado	☐
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera	☐	1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional	☐
1.5 Establecimiento Público Nacional	☐	1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	☐
1.6 Gobierno Extranjero	☐	1.16 Regional sin NIT Especial	☐
1.7 Municipio	☐	1.17 Resguardo	☐
1.8 Otra Pública Departamental	☐	1.18 Sociedad de Economía Mixta	☐
1.9 Otra Pública Municipal	☐	1.19 Universidad Pública	☐
1.10 Otro Beneficiario	☐	1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado	☐

2.TIPO DE DOCUMENTO

2.1 Cédula de Ciudadanía	☒	2.4 Otro Tipo de Documento	☐
2.2 Cédula de Extranjería	☐	2.5 Pasaporte	☐
2.3 Número de Identificación Tributaria	☐	2.6 Tarjeta de Identidad	☐

NUMERO DEL DOCUMENTO 1 0 7 3 1 5 1 6 0 - 0

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3.TIPO DE RETENCION

3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente	☐	3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	☐
3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro	☐	3.6 Régimen Común	☐
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor	☐	3.7 Régimen Simplificado	☒
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor	☐		

4.NOMBRE O RAZON SOCIAL Dario Stephen Cuñan Murillo.
5.PAIS Colombia
6.CIUDAD Bogota
7.TELEFONO Y FAX 3119824799.
8.DIRECCION CL 45C Bis 24-77 Apt 301.

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA: Davivienda.

2.NUMERO DE LA CUENTA: 4 7 3 8 0 0 0 0 6 0 2 4

3.CLASE DE CUENTA: CORRIENTE ☐ AHORROS ☒

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 22/10/2017

Dario Stephen Cuñan

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

A QUIÉN INTERESE

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

29/09/2017

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DARIO STEPOHEN CANON MURILLO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073151600**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550473800006024**
Fecha de apertura	**07/09/2009**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea
NIT. 900147238-2

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073151600		CAÑON MURILLO DARIO STEPHEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL45C BIS #24-27 APTO 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3872554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2017-11	2017-11	294546773	8472746013	I	2017/11/02	2017/11/15	BANCO DAVIVIENDA	13	$1,371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$722,300	$7,800	$0	$730,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$722,300	$7,800	$0	$730,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,500	$1,100	$0	$104,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$103,500	$1,100	$0	$104,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$531,000	$5,600	$0	$536,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$531,000	$5,600	$0	$536,600
TOTAL				1	$1,356,800	$14,500	$0	$1,371,300

PAGADO

2017/11/15 03:25 PM

4C

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14344858722

(415)7707212489984(8020) 000001434485872 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 3 1 5 1 6 0 0 - 3

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 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: 1 0 7 3 1 5 1 6 0 0

27. Fecha expedición: 2 0 0 4 0 9 1 5

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cundinamarca 2 5

30. Ciudad/Municipio: Madrid 4 3 0

31. Primer apellido: CAÑON

32. Segundo apellido: MURILLO

33. Primer nombre: DARIO

34. Otros nombres: STEPHEN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio: 1 1 Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 30 51 22 AP 303 BRR BELALCAZAR

42. Correo electrónico: dariostephen@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3 1 8 2 9 1 7 8 9

45. Teléfono 2.

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código: 8 6 2 1	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 0 7 2 7	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código:	52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
53. Código:	2	0																

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										

55. Forma | 56. Tipo

Exportadores

Servicio | 1 | 2 | 3

57. Modo

58. OPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 5 0 7 2 7

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: LOPEZ HERRERA MEIBY JISETH

985. Cargo: Gestor

Fecha generación documento PDF: 27-07-2015 08:32:05AM