

Bogotá, D.C 13 Septiembre 2017

Coronel
ALBEIRO RUIZ REYES
Director Hospital Central
Bogotá

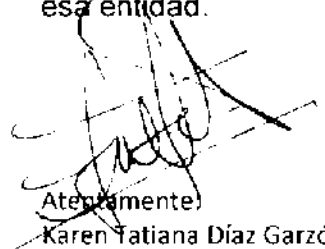
Respetado Coronel:

Por medio de la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad mis servicios como Auxiliar de enfermería 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 60 de la ley 610 del 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado en la dirección CR 81ª # 72b – 04, Barrio Tabora, Teléfono: 3202857101, Correo electrónico krnd15@hotmail.com.

Para los anteriores fines, me permito manifestar que mi hoja de vida reposa en esa entidad.



Atentamente,

Karen Tatiana Díaz Garzón

Cc. 1014228734

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CERULAEE CIDADANIA

1,014,228,734

DIAZ-GARZON

KAREN TATIANA

Variables

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1992

BOGOTÁ D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

A

F

ESTATUTS DE LA LLEI 10/1985, DE 11 DE MARÇ

08-FNE-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:

INDEX CERCÉGIS

REG. ESTRADQ. NACIONAL
CAR. DE AEROP. E IN-CHL



2-1500155-00215181-F-1014228754 20100216

00205 4162A 1

1985 1986



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARIA DE SALUD

CERTIFICADO DE INSCRIPCION

KAREN TATIANA

DIAZ GARZON

C.C. 1014228734

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Expedicion 18/08/2011



[Handwritten signature]

ID=1800 X K.

COORDINADORA VIGILANCIA Y CONTROL DE LA OFERTA

ESTE CARNE ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE
Y AUTORIZA AL PROFESIONAL PARA LABORAR
ÚNICAMENTE EN BOGOTÁ D.C.





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría
Salud

Resolución No 7794 de 08/08/2011

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) DIAZ GARZON KAREN TATIANA Identificado(a) con CC número 1014228734 expedida en BOGOTÁ D.C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su ocupación según CERTIFICADO de AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por LA FUNDACION ESCUELA DE CAPACITACION COLOMBIA el día 25/06/2011.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a DIAZ GARZON KAREN TATIANA identificado(a) con CC número 1014228734 expedida en BOGOTÁ D.C para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Para laborar en zona geográfica diferente al Distrito Capital, el autorizado deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud correspondiente con el fin de ejercer el control y vigilancia conforme a la ley.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 08/08/2011.

HERMAN REDONDO GÓMEZ

Director de Desarrollo de Servicios

Revisó: Andy Rodríguez
Escribió: Víctor Sánchez

Bogotá, D.C. 18 AGOSTO
A la fecha notifiqué personalmente al
señor (a) KAREN T. DIAZ
CC. # 1014228734
Firma



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

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **KAREN TATIANA DIAZ GARZON**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **1,014,228,734**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Septiembre de 2017.

Gerente de Clientes



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto: 102 Actualización

4. Número de formulario: 14265504625



(415)7707212489984(8020)0000014265504625

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

6. DV:

12. Dirección seccional:

14. Buzón electrónico:

1 0 1 4 2 2 8 7 3 4

1

Impuestos de Bogotá

32

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

13

1 0 1 4 2 2 8 7 3 4

2 0 1 0 1 0 8

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

COLOMBIA

169

Bogotá D.C.

Bogotá D.C.

0 0 1

31. Primer apellido:

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre:

34. Otros nombres:

DIAZ

GARZON

KAREN

TATIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Seglar:

UBICACION

38. País:

39. Departamento:

40. Ciudad/Municipio:

COLOMBIA

169

Bogotá D.C.

11

Bogotá D.C.

0 0 1

41. Dirección:

CR 81 A / 2 B 04 BRR TABORA

42. Correo electrónico:

43. Apartado correo:

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

kmd15@hotmail.com

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	51. Código:	
8 5 9 2	2 0 1 1 1 2 0 1			1	2	5 1 3 2

Responsabilidades

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

20. Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma:	56. Tipo:	Servicio	1	2	3
		57. Modo:			
		58. CPG:			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☒ NO ☐

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 3 1 1 2 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2789 del 01 de Agosto de 2004

Firma del suscriptor:

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

984. Nombre: TORRES GARCIA ZULY YELENA

985. Cargo: Gestor I



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DIGESICIAN EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1. TIPO DE BENEFICIARIO

- 1.1 Consorcio o Unión Temporal ☐
1.2 Departamento ☐
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera ☐
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera ☐
1.5 Establecimiento Público Nacional ☐
1.6 Gobierno Extranjero ☐
1.7 Municipio ☐
1.8 Otra Pública Departamental ☐
1.9 Otra Pública Municipal ☐
1.10 Otro Beneficiario ☐

- 1.11 Persona Natural Extranjera ☐
1.12 Persona Natural Nacional ☒
1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado ☐
1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional ☐
1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado ☐
1.16 Regional sin NIT Especial ☐
1.17 Resguardo ☐
1.18 Sociedad de Economía Mixta ☐
1.19 Universidad Pública ☐
1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado ☐

2. TIPO DE DOCUMENTO

- 2.1 Cédula de Ciudadanía ☒
2.2 Cédula de Extranjería ☐
2.3 Número de Identificación Tributaria ☐

- 2.4 Otro Tipo de Documento ☐
2.5 Pasaporte ☐
2.6 Tarjeta de Identidad ☐

NUMERO DEL DOCUMENTO

1014228739 -

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3. TIPO DE RETENCION

- 3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente ☐
3.2 Entidad Estatal o sin ánimo de lucro ☐
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor ☐
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor ☐

- 3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor ☐
3.6 Régimen Común ☐
3.7 Régimen Simplificado ☒

4. NOMBRE O RAZON SOCIAL

KAREN TATIANA DIAZ GARCIA

5. PAIS

COLOMBIA

6. CIUDAD

BOGOTA

7. TELEFONO, FAX

3202837101

8. DIRECCION

CR 81ª # 725-04

9. E-MAIL

KRAD158-HOTMAIL.COM

10. INFORMACION DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA

2. NUMERO DE LA CUENTA

67373831290

3. CLASE DE CUENTA

CORRIENTE ☐

AHORROS ☒

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 13/SEP

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA

Referencia Bancaria

Martes, 12 de Septiembre de 2017

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KAREN TATIANA DIAZ GARZON identificado(a) con CC 1014228734, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	6/377831290	2011/12/29	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

Carolina Giraldo G.

Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia



Autenticación de la información

Autenticación de la información

VIGILADO