Sopó Cundinamarca, 14 de abril del 2023.

CUENTA DE COBRO No. 01 de 03

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOPÓ.

DEBE A

FERNAN ANDRES PEREZ PORTELA.
C.C 1026254168 de Bogotá.

TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE
($3´378.440)

Por concepto del Contrato N.º **DI-2023-0330** cuyo objeto es:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA COORDINACIÓN DE LAS ESCUELA DE DANZAS, DIRECTOR ARTÍSTICO Y COREOGRÁFICO DE BALLET Y DANZAS CONTEMPORÁNEAS EN LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL RECREARTE, ADSCRITAS A LA SECRETARÍA DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE SOPÓ.

Periodo del **1 de marzo al 31 de marzo** del 2023.

FERNAN ANDRES PEREZ PORTELA.
C.C. 1026254168 de Bogotá.
Contratista

Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL CONTRATISTAS	
SECRETARIA DE CULTURA MUNICIPIO DE SOPÓ ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL RECREARTE	
Contrato Número	**Objeto Contractual**
DI-2023-0330	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA COORDINACIÓN DE LAS ESCUELA DE DANZAS, DIRECTOR ARTÍSTICO Y COREOGRÁFICO DE BALLET Y DANZAS CONTEMPORÁNEAS EN LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL RECREARTE, ADSCRITAS A LA SECRETARÍA DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE SOPÓ.**
Nombre Contratista	FERNAN ANDRES PEREZ PORTELA
Documento de Identificación	1026254168 DE BOGOTÁ.
Periodo de actividad reportada	DEL 6 DE MARZO AL 5 DE ABRIL DEL 2023

INFORME DE EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE CONTRACTUAL (avances del proceso pedagógico en cuanto a recursos técnicos, interpretativos, metodológicos, material de apoyo)

El espacio.

En el presente periodo con cada uno de los grupos a cargo se desarrollaron diferentes actividades de sensibilización en relación al manejo de puntos espaciales y su importancia para la actividad dancística con el objetivo de entender lateralidades, profundidades y rotaciones del espacio escénico y Kinesférico.

La clase se divide en tres momentos. El primero busca acondicionar el cuerpo a través de técnicas afines a la danza como el stretching y pilates, brindando herramientas de elongación y fuerza. El segundo, busca sensibilizar a los participantes en el manejo de los puntos del espacio y su importancia para la escena dancística. El tercero, desarrolla secuencias de movimiento de manera individual y grupal buscando el entendimiento del componente teórico.

ACTIVIDADES REALIZADAS (presentaciones, muestras, acompañamientos, apoyo a actividades) y/o actividades adicionales del proceso (talleres, estrategias de estudio adicionales aplicadas a los estudiantes durante el mes)

En el presente periodo se realizó acompañamiento en la coordinación de danza por medio de reuniones y planeaciones convocadas por el secretario de cultura y director de la escuela Recrearte. Se siguen estableciendo estrategias de convocatoria, inscripciones a usuarios nuevos y antiguos, inducción al manual de convivencia al igual que capacitaciones docentes.

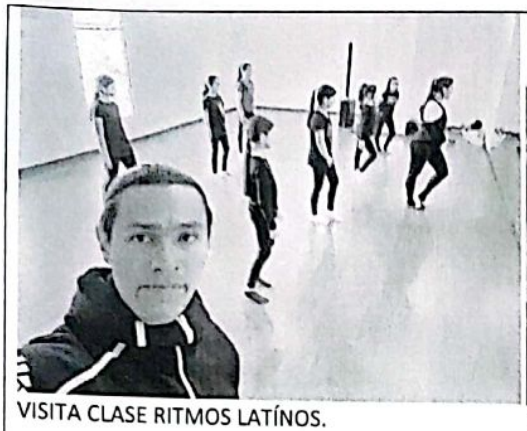
Como director artístico y coreográfico de ballet y danza contemporánea, se siguen realizando convocatorias e inscripciones para usuarios nuevos y antiguos al igual que horarios y requisitos para asistencia de clase.

Por otra parte, se realizó acompañamiento pedagógico, metodológico, artístico, logístico y administrativo al equipo de docentes del área de danza a través de reuniones generales en el C.I.C. En estas reuniones se abordaron temas como cobertura, horarios, fechas de entrega de informes, formatos de informes al igual que estrategias por parte de los docentes para cobertura en sus agrupaciones.

También se realizó acompañamiento al seguimiento de los índices de cobertura de cada uno de los procesos de danza, a través de convocatoria e inscripción para usuarios nuevos y antiguos. Se indicó a cada uno de los docentes que en cada una de las clases se debe llegar a un mínimo de 15 y máximo de 25 participantes, atendiendo a la capacidad instalada y cronograma de clases. Se comentó en los informes de los docentes establecer estrategias para alcanzar la meta.

Se está atento a cualquier indicación o solicitud por parte de las directivas de la secretaría de cultura del municipio de Sopó para la realización de actividades afines al área de danza.

Powered by CamScanner



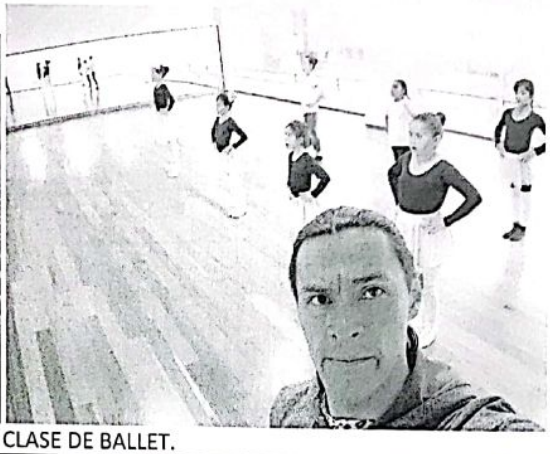
VISITA CLASE RITMOS LATÍNOS.



REUNIÓN DOCENTE ÁREA DE DANZA.



PROMICIÓN PROGRAMA DE DANZA.



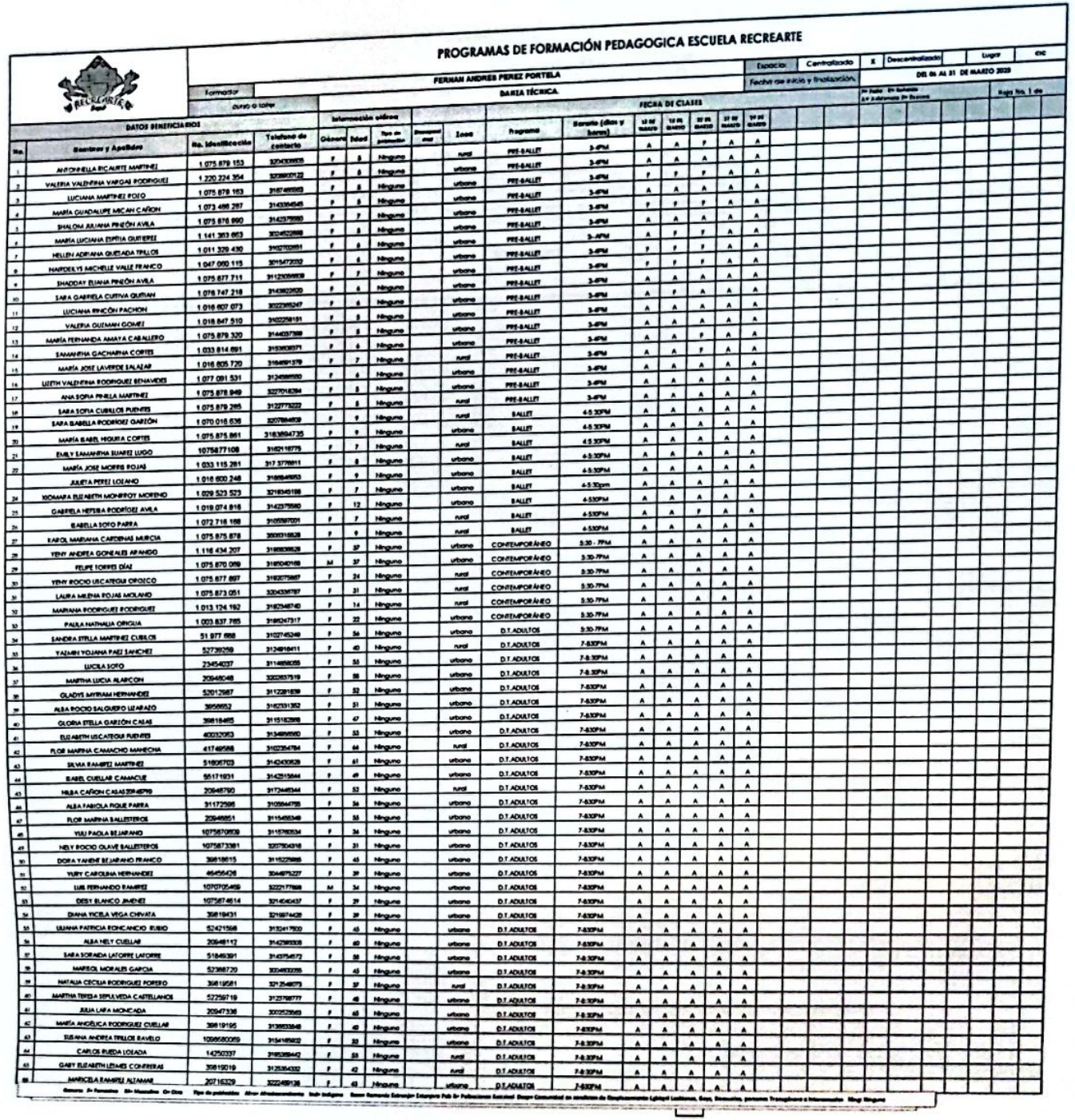
CLASE DE BALLET.

REGISTROS FOTOGRÁFICOS
especificaciones : 4 fotografías en la misma hoja, donde debe aparecer el docente en las y especificación corta de cada registro)

Observaciones del Coordinador	Plan de Mejora del formador

Firma Contratista	Vo.Bo. Coordinador de área	Firma Supervisor del contrato o quien haga sus veces

Powered by CamScanner



PROGRAMAS DE FORMACIÓN PEDAGOGICA ESCUELA RECREARTE

Espacio: Centralizado X Descentralizado Lugar etc

Formador: FERNAN ANDRES PEREZ PORTELA

Fecha de inicio y finalización: DEL 06 AL 31 DE MARZO 2020

Curso o taller: BARRA TÉCNICA

1er Pago 5% Matrícula — 4to Pago 25% Mensualidad — Hoja No. 1 de

No.	DATOS BENEFICIARIOS: Nombres y Apellidos	No. Identificación	Teléfono de contacto	Información adicional: Género	Edad	Tipo de población	Discapacidad cual	Zona	Programa	Horario (días y horas)	13 DE MARZO	14 DE MARZO	20 DE MARZO	27 DE MARZO	29 DE MARZO
1	ANTONIELLA BICAURTE MARTINEZ	1 075 879 153	3204308805	F	5	Ninguno		rural	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	F	A	A
2	VALERIA VALENTINA VARGAS RODRIGUEZ	1 220 224 354	3208900122	F	5	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
3	LUCIANA MARTINEZ FOLCO	1 075 879 153	3187489060	F	5	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	F	F	F	A	A
4	MARÍA GUADALUPE MICAN CAÑON	1 073 486 287	3143364545	F	5	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
5	SHALOM JULIANA PIÑEÓN AVILA	1 075 876 990	3142375980	F	7	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	F	F	F	A	A
6	MARÍA LUCIANA ESPITIA GUTIERREZ	1 141 383 663	3004522868	F	5	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
7	HELLEN ADRIANA QUESADA TRILLOS	1 011 329 430	3102700951	F	6	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	F	F	A	A
8	NAIRDELYS MICHELLE VALLE FRANCO	1 047 060 115	3015472252	F	6	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	F	F	F	A	A
9	SHADDAY ELIANA PIÑEÓN AVILA	1 075 877 711	3112309958	F	7	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
10	SARA GABRIELA CUTIVA QUITIAN	1 076 747 218	3143802920	F	6	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	F	A	A	A
11	LUCIANA RINCÓN PACHON	1 018 607 073	3122365247	F	6	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
12	VALERIA GUZMAN GOMEZ	1 018 847 510	3102258151	F	5	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
13	MARÍA FERNANDA AMAYA CABALLERO	1 075 879 320	3144257388	F	5	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	F	A	A
14	SAMANTHA GACHARNA CORTES	1 033 814 691	3153083971	F	6	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	F	A	A
15	MARÍA JOSE LAVERDE SALAZAR	1 018 805 720	3184991379	F	7	Ninguno		rural	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
16	LIZETH VALENTINA RODRIGUEZ BENAVIDES	1 077 091 531	3124986980	F	6	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
17	ANA SOFIA PINILLA MARTINEZ	1 075 878 949	3227018284	F	5	Ninguno		urbano	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
18	SARA SOFIA CUBILLOS PUENTES	1 075 879 285	3122775222	F	5	Ninguno		rural	PRE-BALLET	3-4PM	A	A	A	A	A
19	SARA ISABELLA RODRIGUEZ GARZÓN	1 070 018 636	3207884909	F	9	Ninguno		rural	BALLET	4-5:30PM	A	A	A	A	A
20	MARÍA ISABEL HIGUITA CORTES	1 075 875 861	3183594735	F	9	Ninguno		urbano	BALLET	4-5:30PM	A	A	A	A	A
21	EMILY SAMANTHA SUAREZ LUGO	1075877108	3152116775	F	7	Ninguno		rural	BALLET	4-5:30PM	A	A	A	A	A
22	MARÍA JOSE MORRIS ROJAS	1 033 115 281	317 3776911	F	8	Ninguno		urbano	BALLET	4-5:30PM	A	A	A	A	A
	JULIETA PEREZ LOZANO	1 018 600 248	3168549953	F	9	Ninguno		urbano	BALLET	4-5:30PM	A	A	A	A	A
24	YOMARA ELIZABETH MONROY MORENO	1 029 523 523	3216345188	F	7	Ninguno		urbano	BALLET	4-5:30pm	A	A	A	A	A
25	GABRIELA HERRERA RODRÍGUEZ AVILA	1 019 074 816	3142375560	F	12	Ninguno		urbano	BALLET	4-5:30PM	A	A	A	A	A
26	ISABELLA SOTO PARRA	1 072 718 188	3105597001	F	7	Ninguno		rural	BALLET	4-5:30PM	A	A	F	A	A
27	KAROL MARIANA CARDENAS MURCIA	1 075 875 878	3500318828	F	9	Ninguno		rural	BALLET	4-5:30PM	A	A	A	A	A
28	YENY ANDREA GONZALES ARANDO	1 116 434 207	3188838828	F	37	Ninguno		urbano	CONTEMPORÁNEO	5:30 - 7PM	A	A	A	A	A
29	FELIPE TORRES DÍAZ	1 075 870 089	3185040168	M	37	Ninguno		urbano	CONTEMPORÁNEO	5:30-7PM	A	A	A	A	A
30	YENY ROCIO USCATEGUI OROZCO	1 075 877 897	3182075887	F	24	Ninguno		rural	CONTEMPORÁNEO	5:30-7PM	A	A	A	A	A
31	LAURA MILENA ROJAS MOLANO	1 075 873 051	3204336787	F	31	Ninguno		rural	CONTEMPORÁNEO	5:30-7PM	A	A	A	A	A
32	MARIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1 013 124 192	3182348740	F	14	Ninguno		rural	CONTEMPORÁNEO	5:30-7PM	A	A	A	A	A
33	PAULA NATHALIA ORIGUA	1 003 837 785	3189247317	F	22	Ninguno		urbano	CONTEMPORÁNEO	5:30-7PM	A	A	A	A	A
34	SANDRA ESTELLA MARTINEZ CUBILLOS	51 977 668	3102745248	F	36	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	5:30-7PM	A	A	A	A	A
35	YAZMIN YOJANA PAEZ SANCHEZ	52739258	3124918411	F	40	Ninguno		rural	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
36	LUCILA SOTO	23454037	3114958055	F	55	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
37	MARTHA LUCIA ALARCÓN	20948048	3202657519	F	58	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
38	GLADYS MYRIAM HERNANDEZ	52012987	3112281839	F	52	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
39	ALBA ROCIO SALGUERO LIZARAZO	3956652	3162331352	F	51	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
40	GLORIA STELLA GARZÓN CASAS	39818495	3115182598	F	47	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
41	ELIZABETH USCATEGUI PUENTES	40032083	3134856950	F	53	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
42	FLOR MARINA CAMACHO MANCHOLA	41749588	3102354784	F	66	Ninguno		rural	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
43	SILVIA RAMIREZ MARTINEZ	51806703	3142430828	F	61	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
44	ISABEL CUELLAR CAMACHO	55171931	3142515644	F	69	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
45	NUBIA CAÑON CASAS39948799	20948790	3172448344	F	52	Ninguno		rural	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
46	ALBA FABIOLA PIQUE PARRA	31172586	3105944755	F	56	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
47	FLOR MARINA BALLESTEROS	20948851	3115458348	F	55	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
48	YULI PAOLA BEJARANO	1075870809	3115783534	F	36	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
49	NELY ROCIO OLAVE BALLESTEROS	1075873381	3207804318	F	31	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
50	DORA YANENI BEJARANO FRANCO	39818815	3115229898	F	45	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
51	YURY CAROLINA HERNANDEZ	46456428	3044875227	F	39	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
52	LUIS FERNANDO RAMIREZ	1070705498	3222177888	M	34	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
53	DEISY BLANCO JIMENEZ	1075874614	3214040437	F	29	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
54	DIANA YICELA VEGA CHIVATA	39819431	3216974428	F	39	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
55	LILIANA PATRICIA RONCANCIO RUBIO	52421568	3153417500	F	45	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
56	ALBA NELY CUELLAR	20948112	3142393008	F	60	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
57	SARA SOFIANDA LATORRE LATORRE	51845391	3143754572	F	58	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
58	MARISOL MORALES GARCIA	52368720	3004903295	F	45	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
59	NATALIA CECILIA RODRIGUEZ PORRERO	39819581	3212548073	F	37	Ninguno		rural	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
60	MARTHA TERESA SEPULVEDA CASTELLANOS	5725919	3123788777	F	48	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
61	JULIA LARA MONCADA	20947338	3017253965	F	65	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
62	MARÍA ANGÉLICA RODRIGUEZ CUELLAR	39819195	3138933648	F	40	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
63	SUSANA ANDREA TRILLOS RAVELO	1056560099	3154185822	F	32	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
64	CARLOS RUEDA LOZADA	14250337	3185358442	F	55	Ninguno		rural	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
65	GABY ELIZABETH LEMES CONTRERAS	39819019	3125354332	F	42	Ninguno		rural	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A
66	MARICELA RAMIREZ ALTAMAR	20716329	3222489138	F	43	Ninguno		urbano	D.T.ADULTOS	7-8:30PM	A	A	A	A	A

Género: F= Femenino M= Masculino O= Otro — Tipo de población: Afro= Afrodescendiente Indíg= Indígena Reinc= Reincorporado Extranjero Pobl Vr= Población Vulnerable Discap= Comunidad en condición de Discapacidad LgbtqI= Lesbianas, Gays, Bisexuales, personas Transgénero e Intersexuales Ning= Ninguno

Powered by CamScanner

SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ASISTENCIA

Novedades del mes

#	Nombre de Estudiantes Nuevos en el programa	Nombre Estudiantes Retirados del programa	Causa del retiro

INDICADORES

Grupos etarios	
edad	Cantidad
0 a 5	9
6 a 12	12
13 a 17	1
18 a 26	2
27 a 59	33
60 a +	4

Tipo de poblac	
Afro	0
Indígena	0
Rom	0
Raizal	0
Palenq	0
Otros	0
Ignorado	0
Ninguno	46

Genero	
F	43
M	2
otro	0

Zona	
Urb.	10
Rural	16

Poblacion en condiciones de discapacidad	0

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026254168	FERNAN ANDRES PEREZ PORTELA	CALLE 61 SUR NO 99 A 24	7852953	fernanzelda@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-03	2023-03	I	10/04/2023	66750227	TOTAL A PAGAR	
					$392.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	169.000	0		0		0	0	0	0	169.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	216.400	0	0	0	0	0	0		216.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	7.100				7.100	0	0	7.100			71	7.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	169.000	169.000
Pensión	1	216.400	216.400
Riesgos Laborales	1	7.100	7.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	392.500	392.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026254168	FERNAN ANDRES PEREZ PORTELA	CALLE 61 SUR NO 99 A 24	7852953	fernanzelda@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	10/04/2023	66750227	$392,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocación	Subtipo	Extranjero	Cotiza en Exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026254168	PEREZ PORTELA FERNAN ANDRES	59	0			N																	230301	1,352,000	216,400	0	0	0	0	EPS008	1,352,000	169,000	14-25	1,352,000	1	7,100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

Todas las carpetas ← pse Reur

Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo | Eliminar | Archivar | Informar | Limpiar | Mover

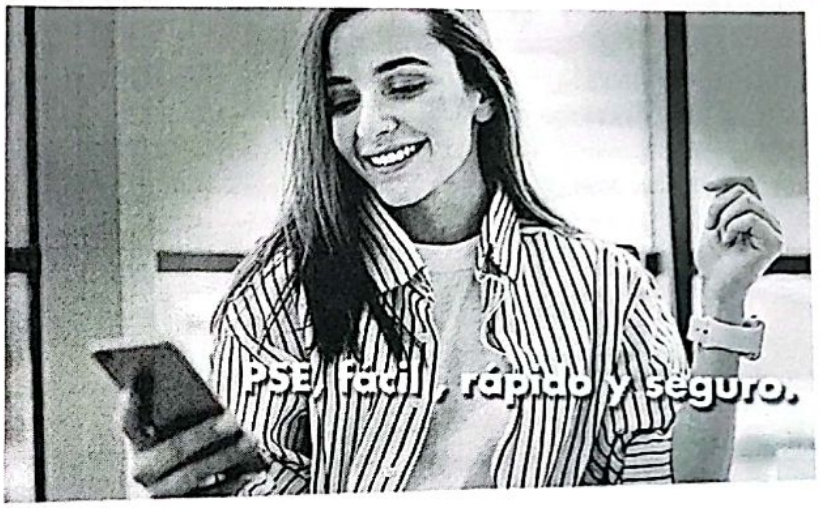
Favoritos
- Bandeja... 7402
- Elementos en...
- Borradores 109
- Agregar favorito

Carpetas
- Bandeja... 7402
- Correo no ... 23
- Borradores 109
- Elementos en...
- Elementos eli...
- Archivo
- Notas 2
- festival
- Historial de c...
- Tesis
- Trash 163
- Crear carpeta ...

Grupos

Cerrar | Anterior Siguiente

Confirmación Transacción PSE - CUS 2015243233



¡Hola, FERNAN ANDRES PEREZ POR

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOM PSE. los siguientes son los datos de tu transacc

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2015243233
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 392.500
Fecha de Transacción: 10/04/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Powered by CamScanner

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301414395

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.

Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

I. TRÁMITE

TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	10/03/2023 12:34:18

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	899999468	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPO	KR 3 NO 2 51	94227

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye el desempeño de las funciones gubernamentales de carácter ejecutivo, desarrolladas por los órganos y organismos centrales, regionales y locales.	1841201	1

DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
KR 3 NO 2 51	SOPO	Cundinamarca

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	1026254168	PEREZ	PORTELA

NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA
FERNAN ANDRES	8/7/1986	Caminos del Sie II INT 25 Apto 201

CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO
TOCANCIPA	0	3133085904	fernanzelda@gmail.com	M

LOCALIDAD/COMUNA	ZONA
	Urbana

EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO
Compensar E.P.S.	8	Porvenir	3

FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO
Mes Anticipado	11/3/2023	10135320

TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE
ADMINISTRATIVO	6/3/2023	5/6/2023	NO

DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 10/03/2023 12:34:17. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Powered by CamScanner

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301414395

0	3378440	1350000	
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a un mes	NO DEFINIDO	Voluntario	JORNADA UNICA

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
Enseñanza cultural, incluye actividades de formación artística, teatral y musical. Las clases de piano y otras actividades de formación musical, artística, las escuelas y academias de baile, teatro, bellas artes, artes interpretativas y fotografía (excepto las comerciales).	1855301	1

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 10/03/2023 12:34:17. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Powered by CamScanner

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301414395

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES

Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
Martes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
Miércoles							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
Jueves							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
Viernes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
Sábado							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
Domingo							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE

DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN
EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL

SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL

NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 10/03/2023 12:34:17. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Perez	Portela	Fernan Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1026254168	F ○ M ⊗	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1026254168 D.M. 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 08 MES 07 AÑO 1986

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 7B 13 00 conjunto residencial puerto plata int 3 apt 312

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: MOSQUERA

TELÉFONO: 0000000 EMAIL: fernanperez.ccb@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ARTES ESCENICAS	12	2015	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: CENTRO CULTURAL BACATA DE FUNZA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 8221015	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	13	Mes	09	Año 2022	Día	23	Mes	12	Año	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: DOCENTE	DEPENDENCIA: AREA DE DANZA					DIRECCIÓN: CARRERA 13 - 12 55						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SOPO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	03	Mes	02	Año 2022	Día	17	Mes	12	Año	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR	DEPENDENCIA: AREA DE DANZA					DIRECCIÓN:						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: CENTRO CULTURAL BACATA DE FUNZA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 8258285	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	02	Año 2022	Día	30	Mes	08	Año	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: AREA DE DANZA					DIRECCIÓN: CARRERA 13 - 12 55						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: CENTRO CULTURAL BACATA DE FUNZA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	05	Mes	02	Año 2021	Día	30	Mes	11	Año	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA:					DIRECCIÓN: Sin dirección						

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SOPO		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 17	Mes: 02	Año: 2021			Día: 17	Mes: 08	Año: 2021			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR	DEPENDENCIA: FORMACION CULTURAL EN DANZA					DIRECCIÓN:					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SOPO		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 20	Mes: 02	Año: 2020			Día: 20	Mes: 12	Año: 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR	DEPENDENCIA: FORMACION CULTURAL EN DANZA					DIRECCIÓN: CARRERA 3 - 2 45					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: CENTRO CULTURAL BACATA DE FUNZA		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 17	Mes: 02	Año: 2020			Día: 05	Mes: 12	Año: 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPO		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 5876644	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 18	Mes: 02	Año: 2019			Día: 05	Mes: 12	Año: 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 3 No 2 45					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: CENTRO CULTURAL BACATA DE FUNZA		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8221015	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 14	Mes: 02	Año: 2019			Día: 30	Mes: 11	Año: 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 13 No 12 55					

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 5876644	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	02	Año 2018	Día	13	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 3 No 2 45					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: CENTRO CULTURAL BACATA DE FUNZA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8221015	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	10	Mes	08	Año 2018	Día	10	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 13 No 12 55					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: CENTRO CULTURAL BACATA DE FUNZA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8221015	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	02	Año 2018	Día	30	Mes	06	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 13 No 12 55					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: CENTRO CULTURAL BACATA DE FUNZA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8221015	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	14	Mes	03	Año 2017	Día	29	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 13 No 12 55					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 5876644	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	02	Año 2017	Día	13	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 3 No 2 45					

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 5876644	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	02	Mes	03	Año 2016	Día	14	Mes	12	Año	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 3 No 2 45						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 5876644	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	02	Mes	02	Año 2015	Día	03	Mes	12	Año	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 3 No 2 45						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 5876644	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	16	Mes	01	Año 2014	Día	16	Mes	12	Año	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 3 No 2 45						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SOPÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 5876644	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	18	Mes	02	Año 2013	Día	18	Mes	12	Año	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CULTURA					DIRECCIÓN: C 3 No 2 45						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:		Mes:		Año:	Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	8

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI _ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner