

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

G. DATOS GENERALES

Quien suscribe: Geovana Amileth Puentes Leguizamon mayor de edad, de Nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con Cédula de Ciudadanía No.40049321 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:

Nombre Completo Cédula de Ciudadanía Pregrado – Universidad	Geovana Amileth Puentes Leguizamon No.40049321 Universidad Nacional Abierta y a Distancia
Posgrado - Universidad	Universidad Santo Tomas
Hace parte reserva activa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Indique causal de retiro <input type="checkbox"/> Solicitud propia <input type="checkbox"/> Por cumplir dos (2) años en Grado de General, Almirante o General del Aire. <input type="checkbox"/> Por llamamiento a calificar servicios. <input type="checkbox"/> Por sobrepasar la edad correspondiente al grado. <input type="checkbox"/> Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Por incapacidad profesional.

EJÉRCITO NACIONAL

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 7 No.52 – 48 Bogotá, D.C.

018000111335 / 3182096961

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



SC6310-1



	<input type="checkbox"/> Por retiro discrecional. <input type="checkbox"/> Por no superar el periodo 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 Indique cual: _____ Fecha: _____
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma SIGEP	Contratante: DISAN _____
Dirección de residencia (indicar ciudad)	Dirección: Calle 135 N 11ª 62 Bogota
Teléfono fijo - Teléfono celular	3108203655
Entidad bancaria y No. De la cuenta Bancaria (indicar si es ahorros - corriente).	Entidad Bancaria: BBVA Sucursal: Tunja No. de Cuenta: 914201256 <input checked="" type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente
Teléfono fijo - teléfono celular	Tel. Fijo: Tel. Celular: 3108203655
Correos electrónicos en los que recibo cualquier comunicación oficial emanada del Ejército.	Geovanapuentes123@gmail.com
Contratos vigentes de prestación de servicios (indique entidad - objeto - plazo de vigencia - Vlr. Total contratado)	Tipo de contrato: OPS Objeto: Prestación de servicios como _____ Plazo: _____ Vlr. Total contrato: _____
Otros contratos vigentes (laboral - labor - aprendizaje - ocasional de trabajo - otros)	Tipo de contrato: _____ Objeto: _____ Plazo: _____ Vlr. Total contrato: _____
	Tipo de contrato: _____

EJÉRCITO NACIONAL

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 7 No.52 – 48 Bogotá, D.C.

018000111335 / 3182096961

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



SC6310-1



Otros contratos **vigentes** (laboral -

labor - aprendizaje - ocasional de trabajo - otros)	No. de contrato objeto _____ Plazo _____ Vlr. Total contratado _____
Pertenezco al régimen tributario	Común__ Simplificado: X
Régimen de excepción	NOTA 1: APLICA__ NO APLICA: X Pertenece a regímenes excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de Protección Social - Fondo de Solidaridad y Garantías (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esta entidad.
Pago de pensión	NOTA 2: APLICA__ NO APLICA: X 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) 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)
Estado civil	Soltera
Datos cónyuge o compañero permanente: Nombre completo - identificación - empresa o entidad con la cual labora o presta sus servicios - aclare si labora con el MINISTERIO DE DEFENSA - EJC - FAC - ARMADA NACIONAL - Entidad adscrita o vinculada a	Nombre: Identificación: Empresa: Es militar o civil vinculado bajo cualquier modalidad al MINISTERIO DE DEFENSA - EJC -FAC - ARMADA NACIONAL - Entidad adscrita o vinculada al MINDEFENSA: SI <input type="checkbox"/> Especifique: NO:

EJÉRCITO NACIONAL

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 7 No.52 – 48 Bogotá, D.C.

018000111335 / 3182096961

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



SC6310-1

MINDEFENSA y bajo que condición.	
No. De hijos - nombre - identificación	No. de hijos: 2 Nombre: Juan Camilo Garcia Puentes Sergio Felipe Garcia Puentes Identificación: 1049650384 1032490640
Tiene familiares que pertenecen al MINISTERIO DE DEFENSA - EJC - FAC - ARMADA NACIONAL - Entidad adscrita o vinculada a MINDEFENSA	<input checked="" type="checkbox"/> SI Grado de consanguinidad: Primer Grado Cargo que desempeña: Juez Penal SI ___ NO _
Inhabilidades e incompatibilidades.	Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal: SI <input type="checkbox"/> Especifique: NO <input checked="" type="checkbox"/>

Antonio P. Antonio Puentes 40044321
FIRMA Y POSFIRMA Cedula:

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD
 Carrera 7 No.52 – 48 Bogotá, D.C.
 018000111335 / 3182096961
www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



SC6310-1