FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

ESCUELA DE MISIONES INTERNACIONALES Y ACCIÓN INTEGRAL

Bogotá DC. Enero 12 de 2018

Teniente Coronel
JUAN MAURICIO ALVAREZ SARMIENTO
Comandante Central Contable y Administrativa Usaquén

ASUNTO : Inexistencia del Cargo

Con toda atención envió la inexistencia del cargo en Gestión y Planificación del Medio, de la unidad de la Escuela de Misiones Internacionales y Acción Integral. Para la vigencia 2018.

Atentamente.

Coronel CESAR ALBERTO KARAN BENITEZ
Director Escuela de Misiones Internacionales y Acción Integral

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

ESCUELA DE MISIONES INTERNACIONALES Y ACCIÓN INTEGRAL

CERTIFICACIÓN

La Escuela de Misiones Internacionales y Acción Integral certifica que la Señora CLAUDIA MARIA RAMIREZ identificado con cedula de ciudadanía No 52.206.656 de Bogotá posee la capacidad, experiencia e idoneidad requerida para la satisfacción de la necesidad y el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

Atentamente,

Capitán SOLANO HERRERA WILLIAM FERNANDO
Subdirector Escuela de Misiones Internacionales y Acción Integral (e)

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

ESCUELA DE MISIONES INTERNACIONALES Y ACCIÓN INTEGRAL

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN

Ciudad y fecha: 12 enero 2018

Señores
MD-EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: Claudia Mami Ramirez B. mayor de edad, de nacionalidad Colombiana de este domicilio, identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 52206656 de Bogota, actuando en nombre propio.

Me comprometo libre y espontáneamente, a:

1. No publicar, revelar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, la información o documentación clasificada como CONFIDENCIAL, SECRETA y ULTRASECRETA que llegase a conocer de la Institución durante la ejecución del contrato.

2. No publicar, revelar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, la información o documentación sin clasificación especial, previa autorización del responsable del área respectiva.

3. No publicar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, información propia del Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional de: la infraestructura, esquemas de seguridad, nombres y grados de personal militar o civil que labora o presta servicios para la Entidad, que se llegasen a conocer con ocasión de la ejecución del contrato.

4. Utilizar la información del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, cualquiera sea su clasificación, con fines exclusivamente informativos y para desarrollo del contrato de prestación de servicios. Se compromete a utilizar todos los medios a su alcance, para garantizar la más estricta confidencialidad respecto de dicha información, y a advertir de dicho deber de confidencialidad y secreto a cualquier persona que por su relación con él, deba tener acceso a dicha información para el correcto cumplimiento de sus obligaciones.

5. Adoptar, respecto de la información del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, cualquiera sea su clasificación, las medidas de seguridad que garanticen la confidencialidad y no divulgación de la información conocida o entregada por el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, teniendo presente que no debe ser menor al nivel de cuidado, que sea razonablemente necesario para evitar su pérdida, robo o sustracción o utilización no autorizada.

FIRMA: _____
NOMBRE COMPLETO: Claudia Maria Ramirez
IDENTIFICACIÓN: 52206656

Banco Caja Social

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CLAUDIA MARIA RAMIREZ - *Identificado con* *CC52206656*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0108 UNICENTRO, con las siguientes caracteristicas:

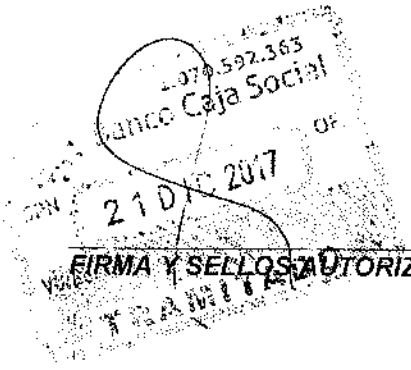
CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24080274050*
Fecha de Apertura	:	*21 de diciembre de 2017*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0108 UNICENTRO de la ciudad de BOGOTA, el día jueves, 21 de diciembre de 2017.

Cordialmente,

Efectuado por:
J2S3P4A8 - JENNIFER SANABRIA PULIDO



FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO Establecimiento Bancario

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/12/2017 a las 09:04:20 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 52206656 y Nombres: RAMIREZ CLAUDIA MARIA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional

Volver al Inicio

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 21 de diciembre de 2017, a las 09:05:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52206656
Código de Verificación	52206656171221090554

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 103206878

WEB
09:08:05

Bogotá DC, 21 de diciembre del 2017

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI) la(a) señor(a) CLAUDIA MARIA RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52206656:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

compensar

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
COMPENSAR EPS

Nit. 860 066 942-7
Certifica

Que la señora(a) CLAUDIA MARIA RAMIREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 52.206.056 se encuentra Activo(a) en el Plan Obligatorio de Salud POS de la EPS Compensar como cotizante dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliacion	Fecha de Retiro
20140204	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de la(el) interesado(a), a los 18 días del mes de enero de 2018

Observaciones:

Con destino a
EJÉRCITO NACIONAL

Información sujeta a verificación por parte de Compensar EPS cualquier actualización con posterioridad en la línea 4441234. Documento no válido como autorización de Traslado. No es valido para validar Situación de Capacidad en el RUAF. Semanas de Cotización según LEY 1122/07

Cordialmente,

Compensar EPS

Radicado: TRANSACCIONES EN LINEA

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAIS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **CLAUDIA MARIA RAMIREZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52206656,** se encuentra afiliado (a) desde **24/04/1995** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Vinculación Inicial	23	COLPENSIONES	24/04/1995	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en COLPENSIONES

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de enero de 2018.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CC 52206656	CLAUDIA	MARIA	RAMIREZ	la-proteccion-de-datos-de-los-colombianos.aspx)	F

AFILIACIÓN A SALUD **Fecha de Corte:** 2017-10-31

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Municipio de Afiliación
SALUD: CONTRIBUTIVO	COMPENSAR EPS	2014-02-04	Activo	Cotizante Principal	BOGOTÁ

AFILIACIÓN A PENSIONES **Fecha de Corte:** 2017-11-27

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	1996-06-27	Retirado
PENSIONES: PRIMA MEDIA	Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES	1995-04-24	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES **Fecha de Corte:** 2017-11-27

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
ARP SURA	2017-02-22	Activa	EMPRESAS DE SERVICIOS SOCIALES SIN ALOJAMIENTO INCLUYE ACTIVIDADES SOCIALES DE ASESORAMIENTO, BIENESTAR, ALBERGUE, ORIENTACIÓN Y ACTIVIDADES SIMILARES PRESTADAS A PERSONAS Y FAMILIAS EN SUS HOGARES Y EN OTROS LUGARES, LA PRESTACIÓN DIRECTA DE BIENESTAR SOCIAL Y DE ÍNDOLE CONEXA, LAS ACTIVIDADES DE LAS GUARDERÍAS INFANTILES, ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ADOPCIÓN, ACTIVIDADES RELATIVAS AL ALBERGUE DE VICTIMAS DE DESASTRES ETC.	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR **Fecha de Corte:** 2017-11-27

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS **Fecha de Corte:** 2017-10-31

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS **Fecha de Corte:** 2017-11-27

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL **Fecha de Corte:** 2017-10-31

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76, Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 12/13/2017 11:50:10 AM

Conmutador: (57-1) 330 5000 - Central de fax: (57-1) 330 5050
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua
Línea de atención de desastres: (57-1) 330 5071 - 24 horas
Notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co (mailto:notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co)
Términos y Condiciones de uso. (/Documents/Ministerio/Terminos%20y%20Condiciones%20de%20uso%20del%20portal%20web_Octubre%202012x.pdf)
© 2015 Ministerio de Salud y Protección Social.

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: (57-1) 589 3750 Resto del pais: 018000960020
Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.
Chat campañas Minsalud

(http://www.minsalud.gov.co/Paginas/MinSalud-lider-en-msps2.aspx)

Inicio (Default.aspx) Reporte Detallado Reportes Agrupados

Tipos de Documentos

CEDULA DE CIUDADANIA

Número de Identificación

52206656

Consultar Limpiar

Exportar a PDF

1 of 1 Find | Next

MINSALUD TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

SISPRO
Sistema Integral de la Protección Social
RUAF
Registro Unico de Afiliación

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Conmutador: (57-1) 330 5000 - Central de fax: (57-1) 330 5050
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua
Línea de atención de desastres: (57-1) 330 5071 - 24 horas
Notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co
(mailto:notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co)
Términos y Condiciones de uso.
(/Documents/Ministerio/Terminos%20y%20Condiciones%20de%20uso%20del%20portal%20web_Octubre%202012x.pdf)

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: (57-1) 589 3750 Resto del pais: 018000960020
Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.
Chat campañas Minsalud

© 2015 Ministerio de Salud y Protección Social.

Número de Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Sexo | Fecha de Corte: 2017-11-27

SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA.

Prestador: 110010653704
Direccion: Cra 24 Nro 84 - 37
Telefono: 7560686
Email: conceptos@soandes.co

SOA-FDSO-1 / REV 5 - JUL/14

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL
CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	Bogota D.C. - 2016/12/12		
Paciente:	CLAUDIA MARIA RAMIREZ	Origen:	PARTICULAR
CC:	52206656	Destino:	EJÉRCITO NACIONAL
Edad:	42 años	Cargo:	CORRECTORA ESTILO
Tipo Evaluación:	**EXAMEN PRE - INGRESO**	Nro Ingreso:	449153 / BOGOTA - CHICO
Fecha Ingreso:	2016-12-12 11:26:11	Fecha Salida:	2016-12-12 11:42:52

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS**

VACUNAS

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PRE - INGRESO:	**APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES**
OBSERVACIONES:	SE SUGIERE MANTENER POSTURAS ADECUADAS EN COLUMNA.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE SU JORNADA LABORAL

Recomendaciones Generales

✓ Exame dico Ocupacional	Realizacion Pruebas Complementarias	Uso de E.P.P
Remitir	✓ Control Periodico PP por EPS	
✓ Pausas ... ras	Remitir a EPS	
✓ Manejo de cargas o Posturas	Continuar Manejo Medico	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo

Recomendaciones Especificas

PERMITIR CAMBIOS DE POSTURA BIPEDA-SEDENTE DURANTE SU JORNADA LABORAL. MANTENER POSTURAS ADECUADAS 4EN COLUMNA. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE SU JORNADA LABORAL.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.

Profesional Ocupacional: DIANA MARCELA GUTIERREZ SIABATTO
Registro M.D: 52798539
Licencia S.O: 3988 de 24/04/09

Firma del Paciente: CLAUDIA MARIA RAMIREZ
Identificacion: C.C. - 52206656

Todos los derechos reservados
www.innovasoftcol.com





Sobre la DIAN | Normatividad | Cifras y Gestión | Servicio al Ciudadano | Contratación | Ventas y Remates

Servicios en línea

- Inscripción RUT
- Nuevos Usuarios
- Usuarios Registrados
- Guía de Servicios en línea
- Gestión Aduanera
- Otros Servicios

Destacados del mes

- Firma Digital
- Obtener en 2 pasos su Copia del RUT
- ¿Olvidó su clave? Recupérela aquí

Novedades de los servicios en línea

¿Dónde estoy? Inicio | Usuarios registrados

Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

For favor suministre los siguientes datos

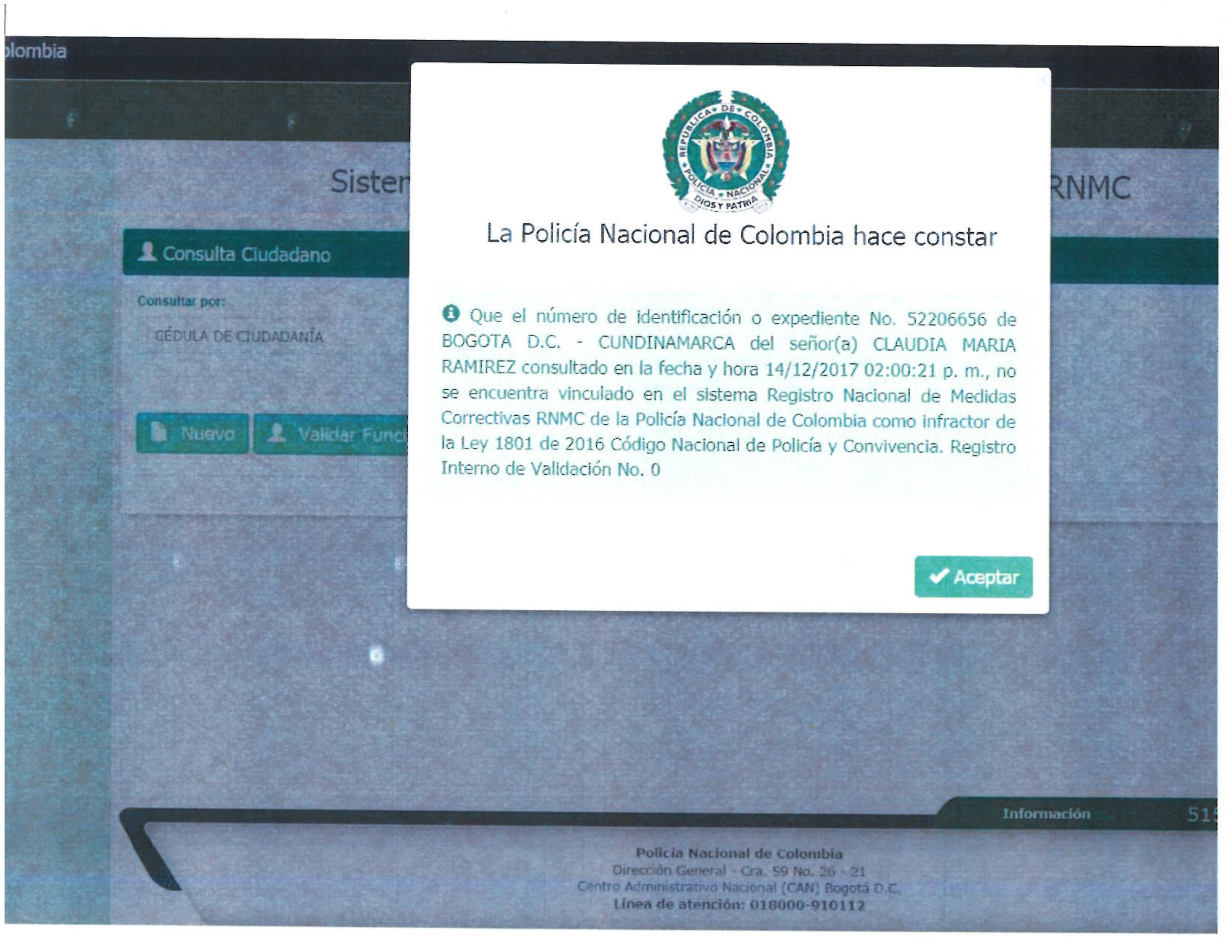
??? label_nit???	52206656	??? label_dv???	6
???label_primer_apellido???	RAMIREZ	??? label_segundo_apellido???	
???label_primer_nombre???	CLAUDIA	???label_otros_nombres???	MARIA
???label_fec_actual???	14-12-2017 11:44:21		
???label_estado???	REGISTRO ACTIVO		

Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN

Enviar Enviar

© Derechos Reservados DIAN - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales 2012

Sede principal Bogotá Nivel Central carrera 8 N° 6 - 64 edificio San Agustín PBX (57+1) 6079999, fax (57+1) 3337841;
Contact Center para Bogotá: 057(1) 3256800 Línea gratuita nacional: 01 8000 -129080 horario de atención lunes a sábado de 6:00a.m. a 10:00 p.m.
Correo electrónico de contacto: asistencia@dian.gov.co | Puntos de contacto


Consulta Ciudadano
Consultar por:
CÉDULA DE CIUDADANÍA
Nuevo
La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de identificación o expediente No. 52206656 de BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA del señor(a) CLAUDIA MARIA RAMIREZ consultado en la fecha y hora 14/12/2017 02:00:21 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 0
Aceptar
Información
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

ANEXO G
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: _BOGOTÁ_____**FECHA:** ___DICIEMBRE DE 2017___

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF – Nación

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: _CLAUDIA MARÍA RAMÍREZ_

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:		No. 52.206.656	
Cedula Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	
Nit Persona Natural:		No. 52.206.656	
Otro Tipo de Documento		No.	¿Cuál?
Pasaporte:		No. AM573050	
Tarjeta de Identidad		No.	

Dirección: _CALLE 69A No. 98-52 PISO 2_ Teléfono: __3115542766___
E- mail: claudia.maria.ramirez25@gmail.com Fax: _____
Departamento: _Cundinamarca__Ciudad: Bogotá Municipio: Bogotá.
Denominación de la cuenta: Corriente _____ De Ahorros: _X_

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: **_BANCO CAJA SOCIAL_** Código: **_0149_**
Sucursal: 0108 UNICENTRO Ciudad: BOGOTÁ____
Dirección: CENTRO COMERCIAL UNICENTRO___Teléfono: _____
Fax: _____
Número de la Cuenta: __24080274050_

NOTA 2: Adjuntar Original de la Certificación Bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Asimismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a treinta días.

El Beneficiario debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria

FIRMA
NOMBRE COMPLETO: CLAUDIA MARIA RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN: 52206656

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA
Fe en la causa
CALLE 102 No 7- 80 Cantón de infantería
Bogotá.
Teléfono No 6207842
robert.romero@ejercito.mil.co

Certificado SC 6310-14-2
Certificado GP 1

Banco Caja Social

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CLAUDIA MARIA RAMIREZ - *Identificado con* *CC52206656*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0108 UNICENTRO, con las siguientes características:

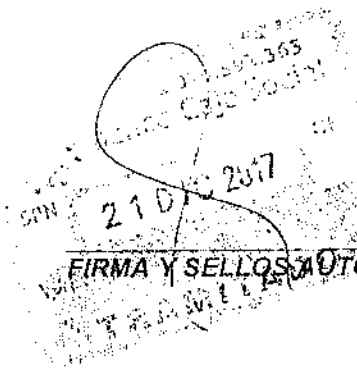
CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24080274050*
Fecha de Apertura	:	*21 de diciembre de 2017*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0108 UNICENTRO de la ciudad de BOGOTA, el día jueves, 21 de diciembre de 2017.

Cordialmente,

Efectuado por:
J2S3P4A8 - JENNIFER SANABRIA PULIDO



FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO Establecimiento Bancario

ANEXO H
MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Bogotá - Diciembre-2017

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: Claudia María Ramirez, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 52706656, 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:	Claudia María Ramirez					Edad:	43
No. Documento:	52706656	Dirección:	CLL69A #92-58 P.2			Ciudad:	Bta
Teléfono fijo:		Celular:			Email:		
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	11	Pregrado:	Periodismo		Postgrado:		Master
Cuenta Bancaria No.:	24080274058	Tipo:	Ahorros		Entidad y Sucursal:		Casa Social

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	Soltera			**No. de hijos:**	0
Nombres de los hijos:				**Identificación:**	
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente					
No. Documento:		Dirección:		Ciudad:	
Teléfono fijo:		Celular:		Email:	
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Pública X Privada		Esmai			
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI X NO	Entidad:	Esmai		
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 SI GEP		
Entidad:	**Tipo de contrato:**	**Duración:**

EAS	OPS	4 años
Esmai	OPS	4 meses

4. Otros Contratos

(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
—	—	—	—	—	—

5. Contratos Vigentes

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
/	/	/	/	/	/

6. Datos Generales

Pertenezco al régimen tributario	Simple X	Común:
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.		**Aplica No Aplica**
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)		**Aplica No Aplica** X

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)

3. Por tener derecho a pensión de vejez_____.

7. Reserva Activa

Hace parte de la Reserva Activa	SI	NO X	Indique causal de retiro
Por solicitud propia			
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire			
Por llamamiento a calificar servicios.			
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.			
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.			
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.			
Por incapacidad profesional			
Por retiro discrecional			
Por no superar el período 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	NO	**Entidad:** / **Fecha:**

8. Inhabilidades e incompatibilidades

Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI NO X	Causal:

Claudia María Ramírez

Firma, Pos firma y C. C. 52206656

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA
Fe en la causa
CALLE 102 No 7- 80 Cantón de infantería
Bogotá.
Teléfono No 6207842
robert.romero@ejercito.mil.co

ISO 9001 icontec Certificado SC 63[illegible]0-14-2
Certificado GH[illegible]

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Entidad Receptora

FUNCIÓN PÚBLICA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RAMIREZ		CLAUDIA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÃ"N				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C *	C.E	PAS	No. 52206656	F *	M	COL. *	EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 25	MES 10	AÑO 1974	CALLE 69A No. 92-58 PISO 2 APARTAMENTO 201 MARRUECOS I			
PAÃS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Bogotá D.C
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	BOGOTÁ		
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO	3115542766	EMAIL	claudismaria74@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÃ"N BÃSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÃšLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÃ"N BÃSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1992

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÃ"GICO, EN MODALIDAD ACADÃ‰MICA ESCRIBA:
TC (TÃ‰CNICA), **TL** (TECNOLÃ"GICA), **TE** (TECNOLÃ"GICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÃ"N), **MG** (MAESTRÃA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÃšMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI Ã‰STA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÃ‰MICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		COMUNICACION SOCIAL - PERIODISMO	12	2000	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN PEDAGOGIA PARA LA DOCENCIA UNIVERSITARIA	09	2012	
		X		Master en E-learning y Redes Sociales	11	2016	

ESPECÃFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÃ'OL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Inglés		X			X		X		
Italiano	X			X			X		

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÃ"GICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Escuela de Relaciones Internacionales y Acción Integral	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 13 MES 02 AÑO 2017	DÍA 28 MES 04 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente Hora cátedra		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Escuela de las Armas y Servicios	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 31 MES 07 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Corretor de Estilo Corrección de Estilo		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Escuela de las Armas y Servicios	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 07 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional capacitador Profesional capacitador		Calle 102 No. 7-80

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Escuela de las Armas y Servicios	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 31 MES 05 AÑO 2016	DÍA 30 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Corrector de estilo Correctora de estilo y pedagoga		Calle 102 No. 7-80

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
Escuela de las Armas y Servicios	6	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Especialización	DÍA 14 MES 09 AÑO 2015	DÍA 23 MES 09 AÑO 2015

ÃREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	Taller de Expresión Oral y Escrita

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 09 MES 02 AÑO 2001	DÍA 22 MES 06 AÑO 2001

ÃREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 08 MES 06 AÑO 2001	DÍA 27 MES 06 AÑO 2003

ÃREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
	37	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Técnica orofesional	DÍA 03 MES 02 AÑO 2017	DÍA 14 MES 04 AÑO 2017

ÃREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas Locucion	Informatica

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
Escuela de Misiones Internacionales y Acci?n Integral	96	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Técnica profesional	DÍA 03 MES 08 AÑO 2017	DÍA 03 MES 10 AÑO 2017

ÃREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas Loucion	Electiva

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ✗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÃšBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÃ"N PÃšBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÃšNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÃCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÃšBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

LÃNEA GRATUITA DE ATENCIÃ“N AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.206.656

RAMIREZ
APELLIDOS

CLAUDIA MARIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1974

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

07-DIC-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

A-1500100-42117272-F-0052206656-20030923 03788 03265A 02 149737696

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LICEO ATENAS

APROBADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE SANTAFE DE BOGOTA D. C., SEGUN RESOLUCION No. 3583 DE DICIEMBRE 11 DE 1992

CONFIERE A

Claudia María Ramírez

IDENTIFICADA CON T. I. No. 741025-08134 DE BOGOTA

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

RECTOR

SECRETARIA

SANTAFE DE BOGOTA D. C., 4 DE Diciembre DE 1992

ANOTADO AL FOLIO 348 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 13

SECRETARIO DE EDUCACION

DADO EN SANTAFE DE BOGOTA D. C. A 2 DE Junio DE 1993

RAMAY - BOGOTA

República de Colombia

LA FUNDACION UNIVERSIDAD CENTRAL

Personería Jurídica No. 1078 del 5 de junio de 1967

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que

Claudia María Ramírez

C.C. 52.206.656 de Santafé de Bogotá, D.C.

Aprobó los estudios programados por la Universidad y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley, le confiere el título de

Comunicador Social - Periodista

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita.

Bogotá, D.C., Diciembre 13 de 2000

Rector

Decano

Secretario Facultad

Secretario General

Anotado al Folio 00358 del libro de Registro No. 1.007010 Fecha, 16 FEB 2001

REPUBLICA DE COLOMBIA

CENTRO DE EDUCACION NO FORMAL

COLEGIO SUPERIOR DE TELECOMUNICACIONES

APROBADO LEGALMENTE MEDIANTE RESOLUCIONES Nos. 0161-0665-0665 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 1959
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA MARIA RAMIREZ

CURSO Y APROBO SATISFACTORIAMENTE TODAS LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES; CON UNA INTENSIDAD TOTAL DE 1360 HORAS POR LO TANTO LE OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PROFESIONAL EN

LOCUCION Y PRODUCCION DE RADIO Y TELEVISION

BOGOTA

El Director

El Secretario

Santafé de Bogotá, D.C. JUNIO 24 DE 1994

Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
República de Colombia

Certifican que:

Claudia Maria Ramirez

Identificado con cédula de ciudadanía: 52206656

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

FACULTAD DE COMUNICACIONES

Realizó 20 horas de capacitación virtual en el módulo de:

Radio Digital

Del proceso:

Comunicar en entornos digitales

En testimonio de ello se firma en el mes de octubre de 2012

SANTIAGO AMADOR
Director de Apropiación de TIC
Ministerio de Tecnologías de la
Información y las Comunicaciones

Red Periodismo de hoy

REDial Colombia

JAIME ALBERTO VÉLEZ VILLA
Decano Facultad de Comunicaciones
Universidad de Antioquia

Las actividades académicas certificadas mediante este documento se realizaron en cumplimiento del convenio de cooperación celebrado entre el Fondo de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y la Universidad de Antioquia.

República de Colombia

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DEL ÁREA ANDINA

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

teniendo en cuenta que:

Claudia María Ramírez

C.C. No. 52.206.656 de Bogotá D.C.

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de

Especialista en Pedagogía para la Docencia Universitaria

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá, D. C., 14 de septiembre de 2012

Rector

Secretaria General

Director

Tomo 6 Folio 195 Registro 38234 Fecha: 14 de septiembre de 2012

Felipe VI, Rey de España

y en su nombre

el Rector de la Universidad Internacional de La Rioja

unir
UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA

Considerando que, conforme a las disposiciones y circunstancias previstas por la legislación vigente,

Doña Claudia María Ramírez

nacida el 25 de octubre de 1974 en Bogotá D.C. (Colombia), de nacionalidad colombiana
ha superado en mayo de 2016 los estudios conducentes al TÍTULO oficial de

Máster Universitario en E-Learning y Redes Sociales por la Universidad Internacional de La Rioja

establecido por Acuerdo de Consejo de Ministros de 28 de enero de 2011,
expide el presente título oficial con validez en todo el territorio nacional,
que faculta a la interesada para disfrutar los derechos que a este título
otorgan las disposiciones vigentes

Dado en Logroño a 22 de julio de 2016

La interesada,	*El Rector,*	*El Secretario General,*
Claudia María Ramírez	*José María Vázquez García-Peñuela*	*Juan Pablo Guzmán Palomino*

UNIR-AA-006935

Código de Universidad	Registro Nacional de Títulos	Código de Centro	Registro Universitario de Títulos
977	2016184386	26004007	13455

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN No.

18390

13 SEP 2017

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No. 6175 del 31 de marzo de 2017

CONSIDERANDO:

Que CLAUDIA MARÍA RAMÍREZ, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.206.656, presentó para su convalidación el título de MÁSTER UNIVERSITARIO EN E-LEARNING Y REDES SOCIALES, otorgado el 22 de julio de 2016, por la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA, ESPAÑA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. CNV-2017-0005663.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que según el artículo 3º; numeral 2, de la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el Caso Similar. En el referido precepto normativo se dispone lo siguiente: "*Se encuentra dentro de este criterio cuando el título que se somete a convalidación, corresponde a un programa académico que hubiera sido evaluado con anterioridad por el Ministerio de Educación Nacional o por el ICFES, siempre que se cumpla con las siguientes condiciones: 1) Debe tratarse del mismo programa académico, es decir tener la misma denominación; 2) Debe tratarse de la misma institución que otorgó el título, 3) Debe existir una diferencia entre las fechas de otorgamiento de los dos títulos y su respectiva resolución no superior a ocho (8) años. En este evento, una vez verificadas las condiciones señaladas anteriormente, la solicitud de convalidación se resolverá en el mismo sentido de la decisión que sirvió como referencia. El trámite de convalidación se adelantará en un término no mayor a dos (2) meses contados a partir del recibo en debida forma de la documentación requerida. Una decisión de convalidación realizada por aplicación del criterio de caso similar no podrá servir de soporte a otra convalidación*".

Que en un caso similar al considerado en el presente acto administrativo, el Ministerio de Educación Nacional, mediante Resolución No. 19142 del 7 de noviembre de 2014, convalidó un título otorgado el 19 de marzo de 2014, por la misma universidad y correspondiente al mismo programa académico, previa evaluación por la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior -CONACES-, la cual emitió concepto académico favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de MAGÍSTER EN EDUCACIÓN: E-LEARNING Y REDES SOCIALES.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

Continuación de la Resolución por la cual se resuelve la solicitud de convalidación de CLAUDIA MARÍA RAMÍREZ

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de MÁSTER UNIVERSITARIO EN E-LEARNING Y REDES SOCIALES, otorgado el 22 de julio de 2016, por la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA, ESPAÑA, CLAUDIA MARÍA RAMÍREZ, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.206.656, como equivalente al título de MAGÍSTER EN EDUCACIÓN: E-LEARNING Y REDES SOCIALES, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARÁGRAFO.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO.- La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal, dentro de los 10 días siguientes a ella o a la notificación por aviso, al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C. 13 SEP 2017

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

NANCY CONSUELO CAÑÓN SUAVITA

Proyectó: GAMADOR 19 de julio de 2017
Revisó: GICORTES - Coordinadora del Grupo de Convalidaciones

Bogotá, D.C. 21 de enero de 2018

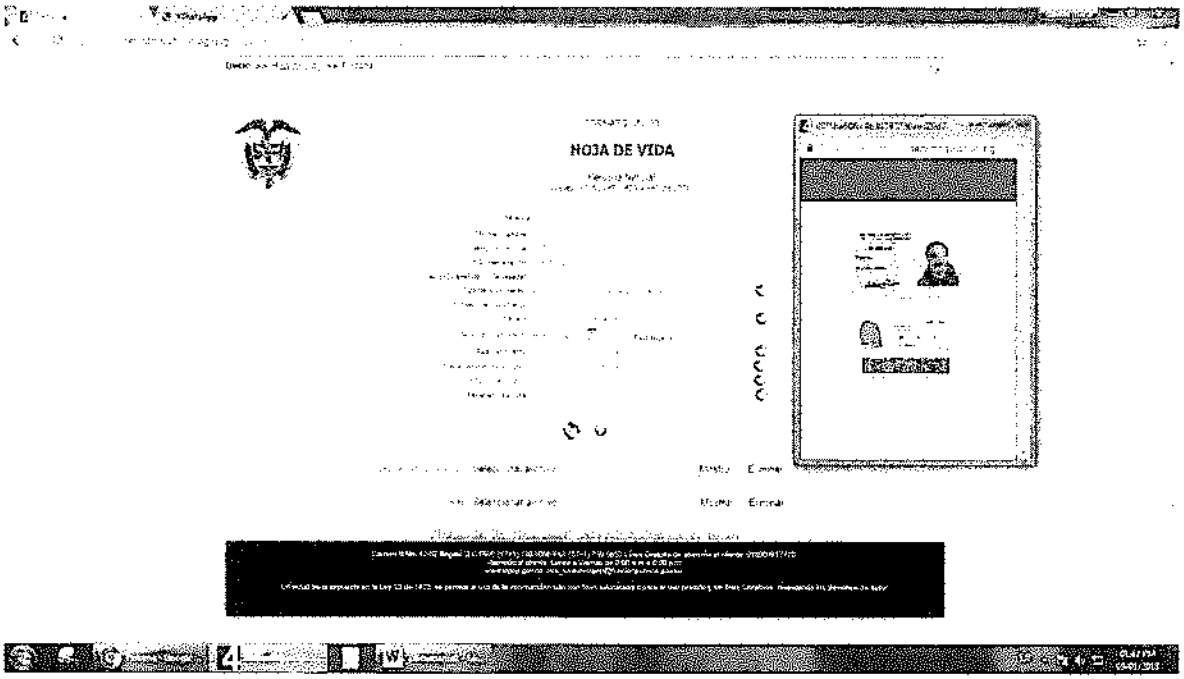
ASUNTO: CONSTANCIA DE HORAS DICTADAS

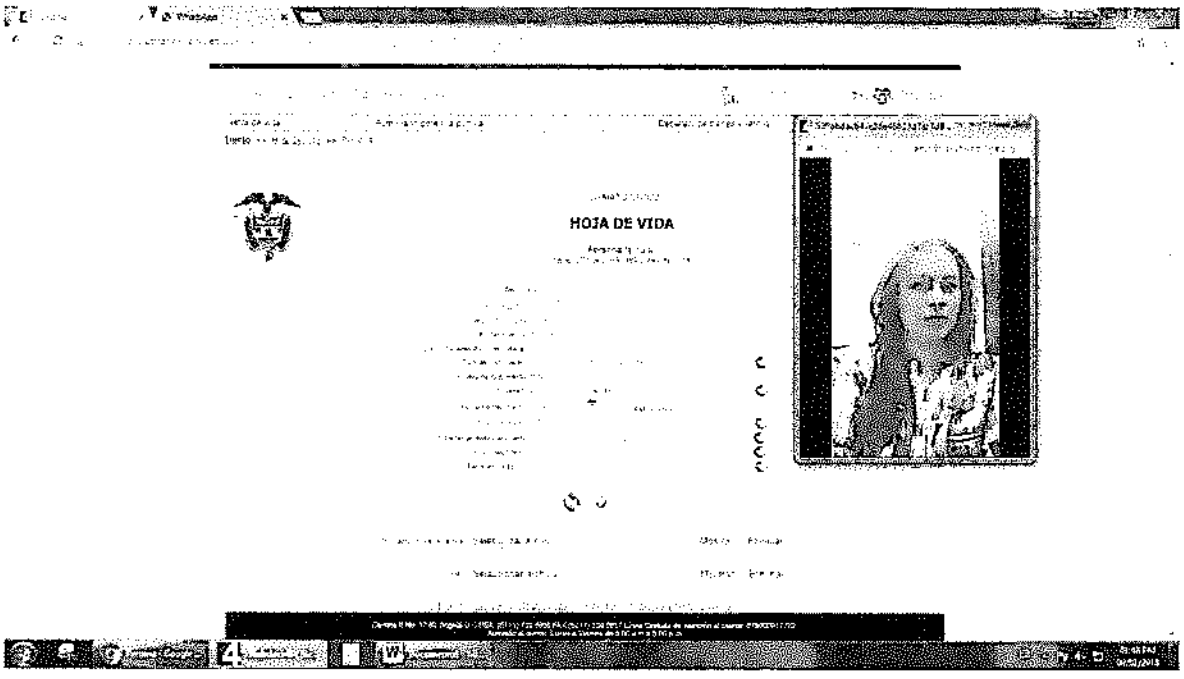
El suscrito Subdirector de la Escuela de Armas Combinadas del Ejército hace constar que la señora CLAUDIA MARÍA RAMÍREZ identificada con cédula de ciudadanía no. 52.206.656 de Bogotá, se desempeñó como docente principal en los cursos, materias e intensidad que en cada caso se indica así:

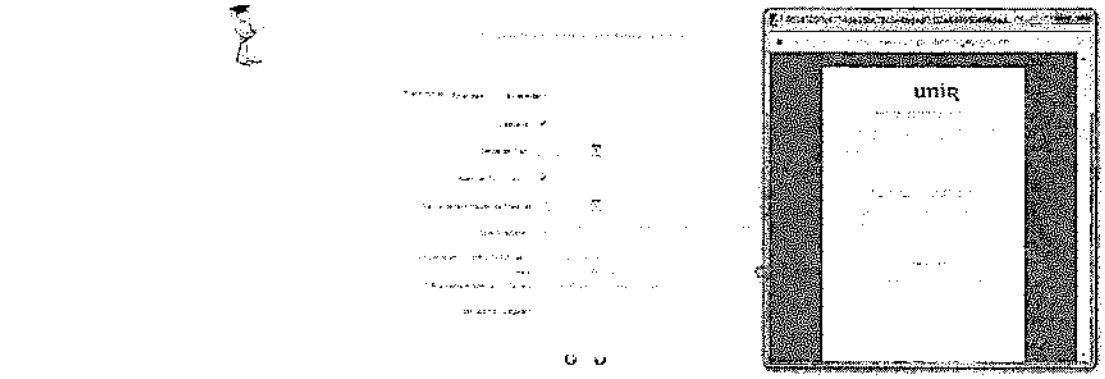
No.	CURSO	MATERIA	HORAS	O.B.S
1.	CAPAVAN	EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	256	12-02-2015 al 15-06-2017
2.	INTERMEDIO	EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	64	12-02-2017 AL 15-06-2017
3.	INTERMEDIO	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN (I y II)	128	10-07-2017 AL 28-11-2017
4.	CPI	EXPRESION ORAL Y ESCRITA	168	10-01-2015 AL 28-11-2017
5.	CPI	MANEJO TIC	120	10-01-2015 AL 28-11-2017
TOTAL.....			736	

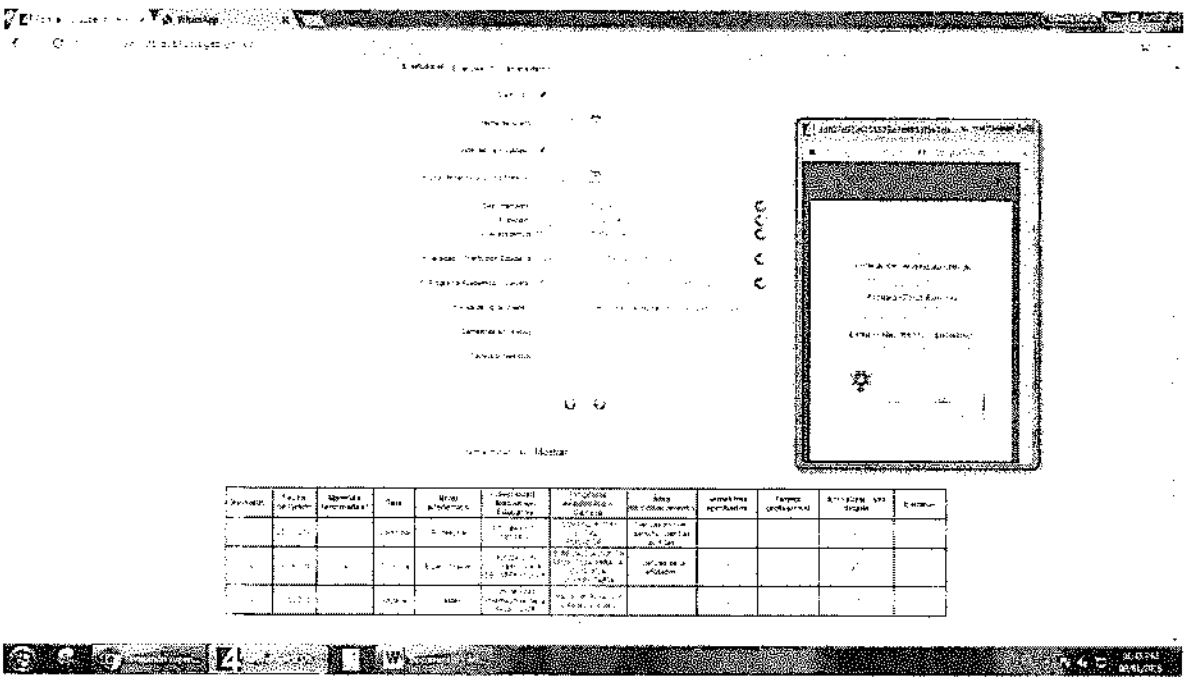
My. MIGUEL ÁNGEL OLAYA MURCIA
Oficial Evaluación y Estadística ESACE

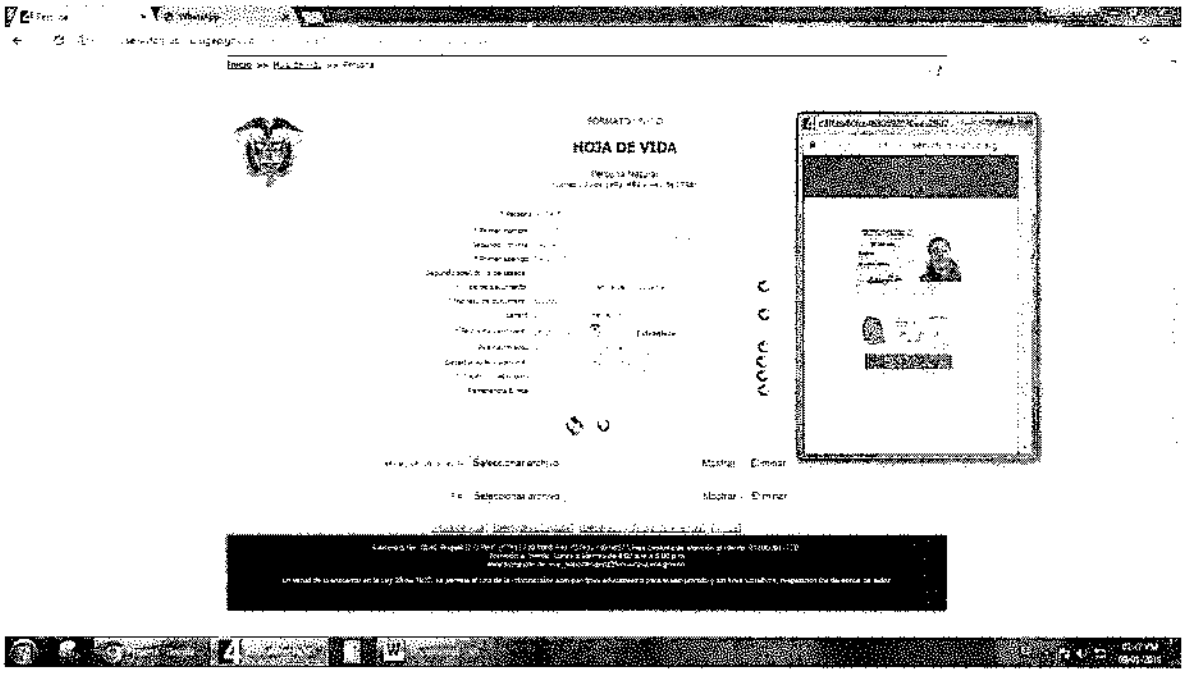
CR. LEONEL HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
Subdirector ESACE


HOJA DE VIDA


HOJA DE VIDA







FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

Seleccionar archivo

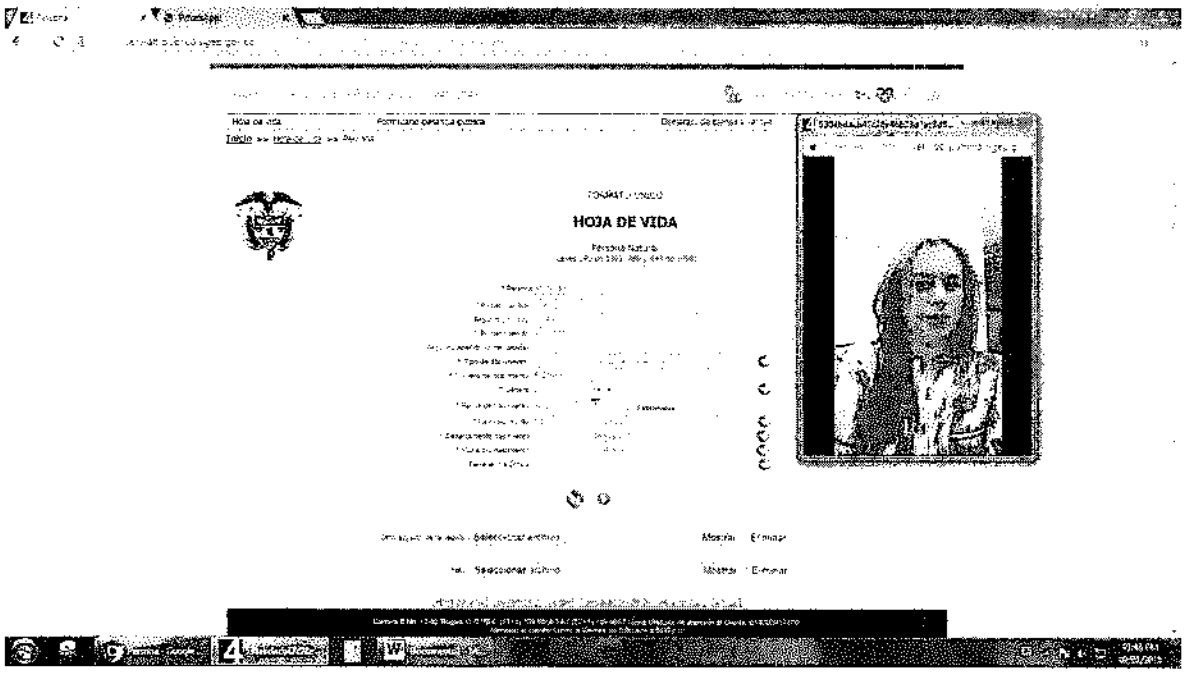
Mostrar

Eliminar

Seleccionar archivo

Mostrar

Eliminar



Hoja de vida

Formulario persona natural

Inicio >> Hoja de vida >> Persona

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

Seleccionar archivo

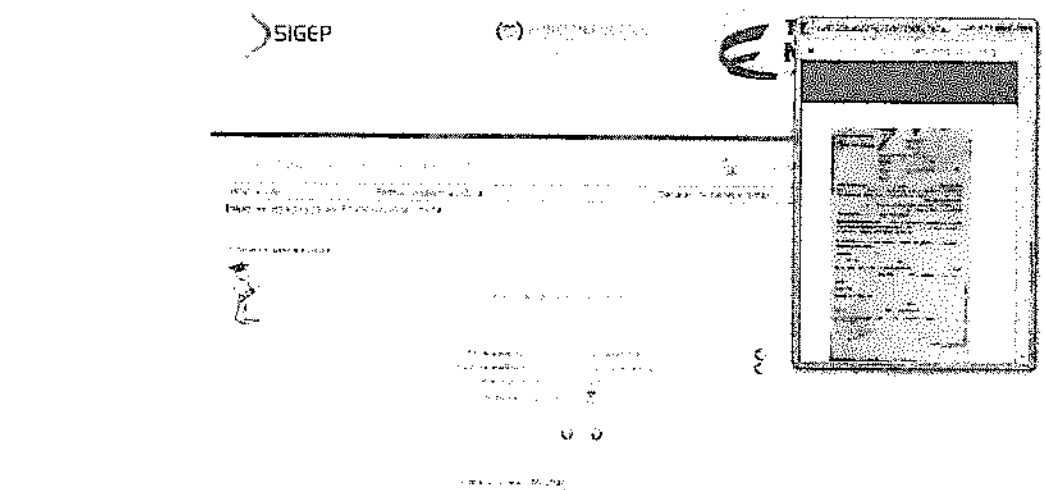
Mostrar

Eliminar

Seleccionar archivo

Mostrar

Eliminar


SIGEP

SIGEP

FUNCIÓN PÚBLICA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Hoja de vida | Formulario de única pública

Inicio >> Hoja de vida >> Experiencia laboral

Experiencia laboral



Registre sus datos de experiencia laboral, ya sea en entidades, empresas o similares

Pais

Ciudad de la entidad o empresa

Fecha de ingreso

Fecha de retiro

Registro finalizado

Recuerde, con la información de la hoja de vida se actualizará automáticamente

Ver mi Hoja de vida

Pais	Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Area	Empresa o entidad	Actualizar ver detalle	Eliminar
Colombia	01/01/2015		Planeación	Universidad Nacional		

DATOS DE EXPERIENCIA

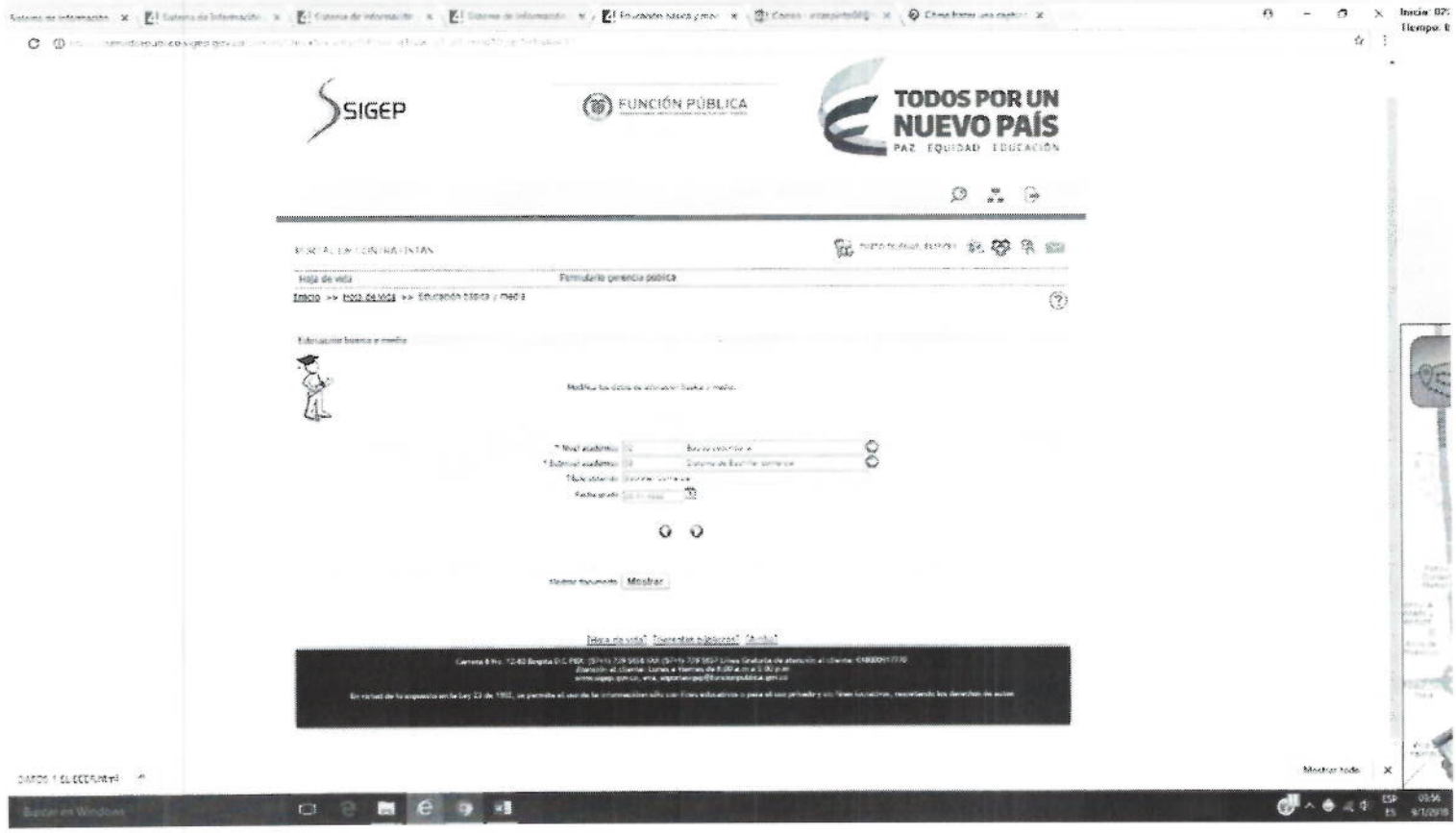
SIGEP

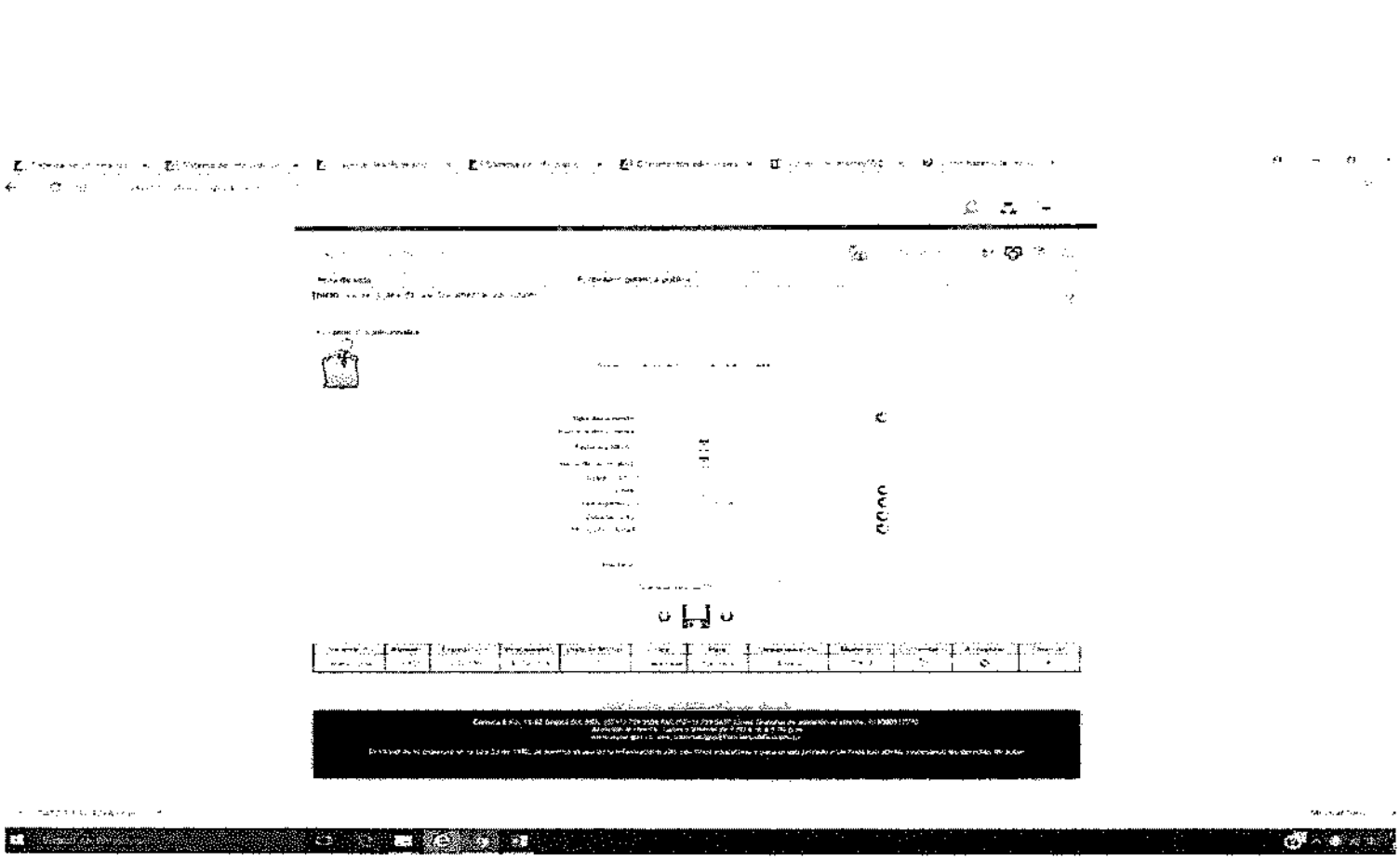
TODOS POR UN NUEVO PAÍS

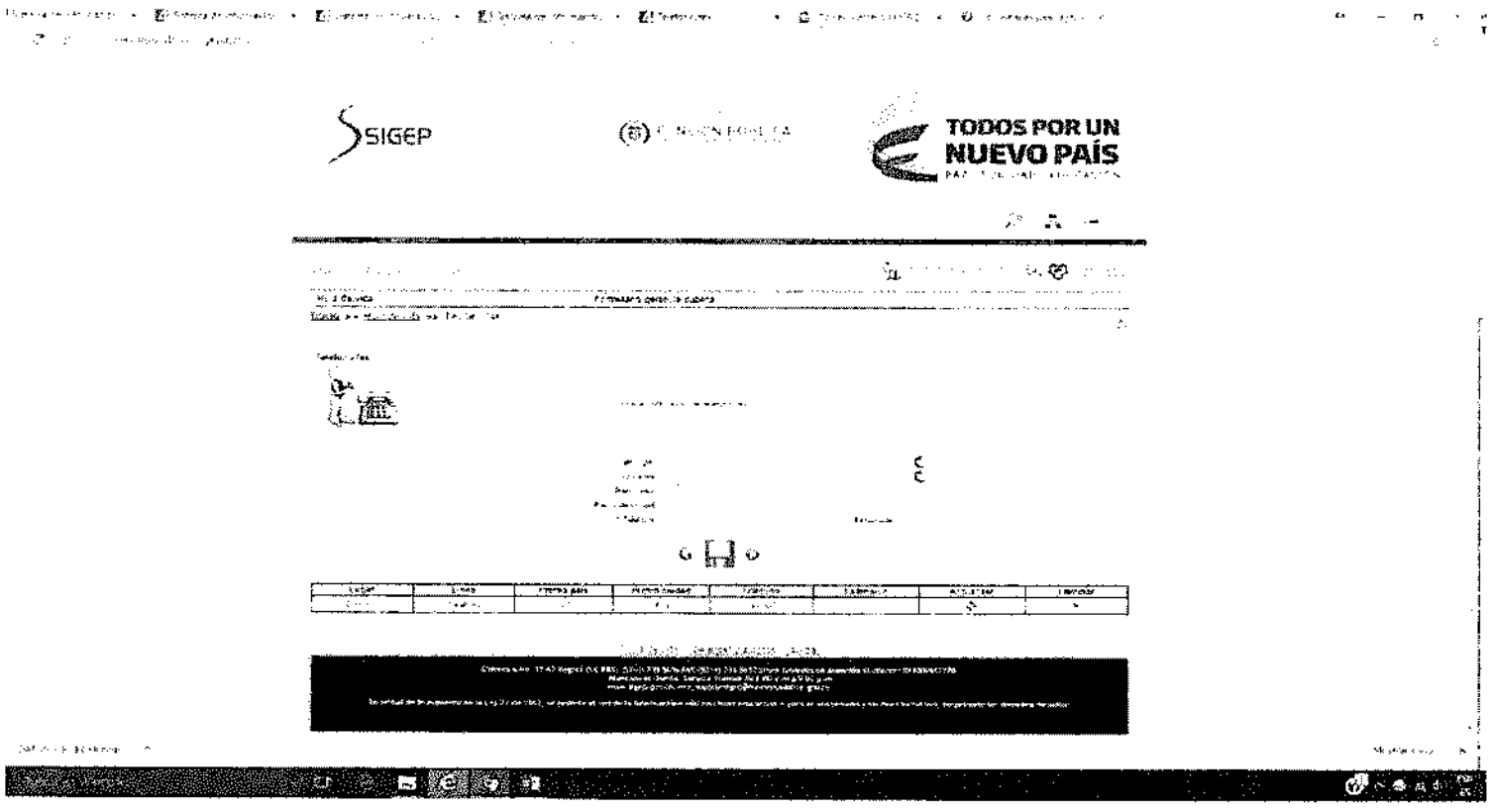


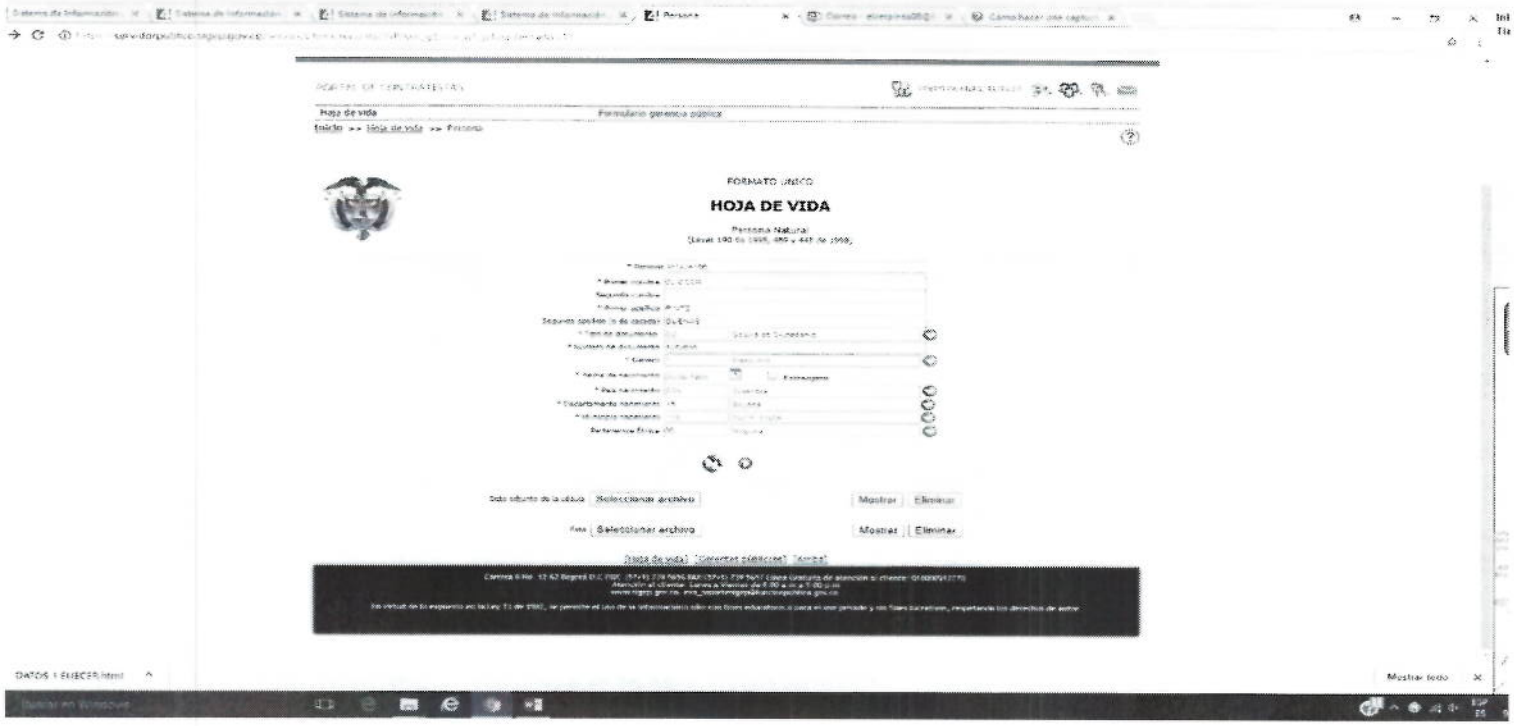



SIGEP
FUNCIÓN PÚBLICA
TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN
Hoja de vida
Formulario gerencia pública
Inicio >> Hoja de vida >> Correo electrónico
Correo electrónico
Tipo Correo electrónico Actualizar Eliminar
Hoja de vida | Experiencia pública | Anexos
Carrera 6 No. 12-62 Bogotá D.C. PBX: (571) 739 5656 FAX: (571) 739 5657 Línea Gratuita de atención al cliente: 018000917770
Atención al cliente: Lunes a Viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.
En virtud de lo expuesto en la Ley 23 de 1982, se permite el uso de la información sólo con fines educativos o para el uso privado y sin fines lucrativos, respetando los derechos de autor.


SIGEP
FUNCIÓN PÚBLICA
TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN
Hoja de vida
Formulario gerencia pública
Mostrar
Hoja de vida | Experiencia pública | Anexos







FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

Hoja de vida | Formulario gerencia pública

Inicio >> Hoja de vida >> Persona

Todo soporte de la obra | Seleccionar archivo | Mostrar | Eliminar

Foto | Seleccionar archivo | Mostrar | Eliminar

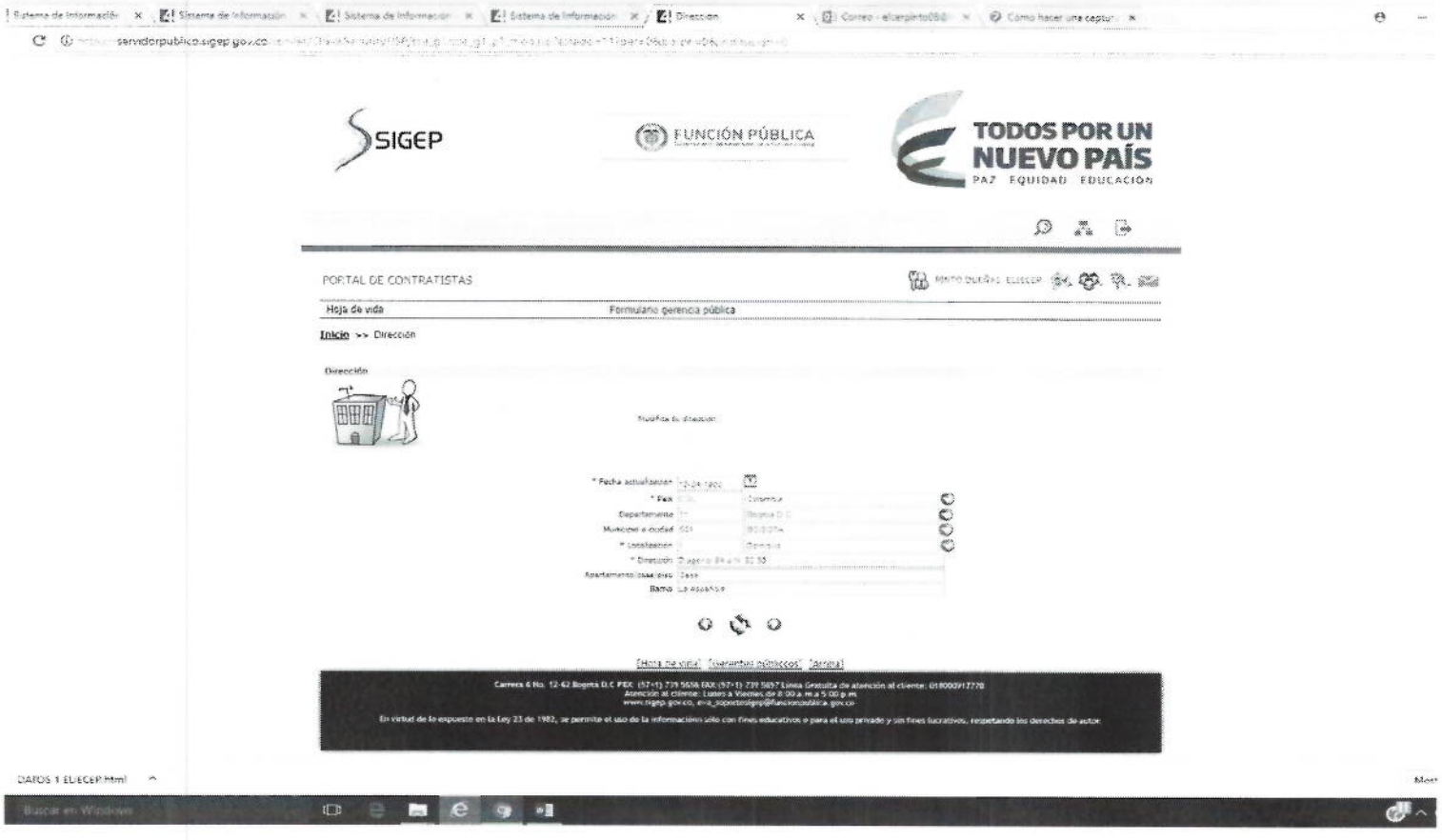
[Hoja de vida] [Corrientes políticas] [Arriba]

Carrera 6 No. 12-62 Bogotá D.C. PBX: (57+1) 739 5656 FAX: (57+1) 739 5657 Línea Gratuita de atención al cliente: 018000917770
Atención al cliente: Lunes a Viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.
www.sigep.gov.co, eva_soportesigep@funcionpublica.gov.co

En virtud de lo expuesto en la Ley 23 de 1982, se permite el uso de la información sólo con fines educativos o para el uso privado y sin fines lucrativos, respetando los derechos de autor.

DATOS 1 ELIECEP.html

Mostrar todo



SIGEP | FUNCIÓN PÚBLICA | TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

PORTAL DE CONTRATISTAS

MATO DIEÑAS ELIECER

Hoja de vida | Formulario gerencia pública

Inicio >> Dirección

Dirección

Modifica tu dirección

* Fecha actualización

* Pais

Departamento

Municipio o ciudad

* Localidad

* Dirección

Apartamento casa piso

Barrio

[Hoja de vida] [Corrientes políticas] [Arriba]

Carrera 6 No. 12-62 Bogotá D.C. PBX: (57+1) 739 5656 FAX: (57+1) 739 5657 Línea Gratuita de atención al cliente: 018000917770
Atención al cliente: Lunes a Viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.
www.sigep.gov.co, eva_soportesigep@funcionpublica.gov.co

En virtud de lo expuesto en la Ley 23 de 1982, se permite el uso de la información sólo con fines educativos o para el uso privado y sin fines lucrativos, respetando los derechos de autor.

DATOS 1 ELIECEP.html

Buscar en Windows





Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar

Ver contrato

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

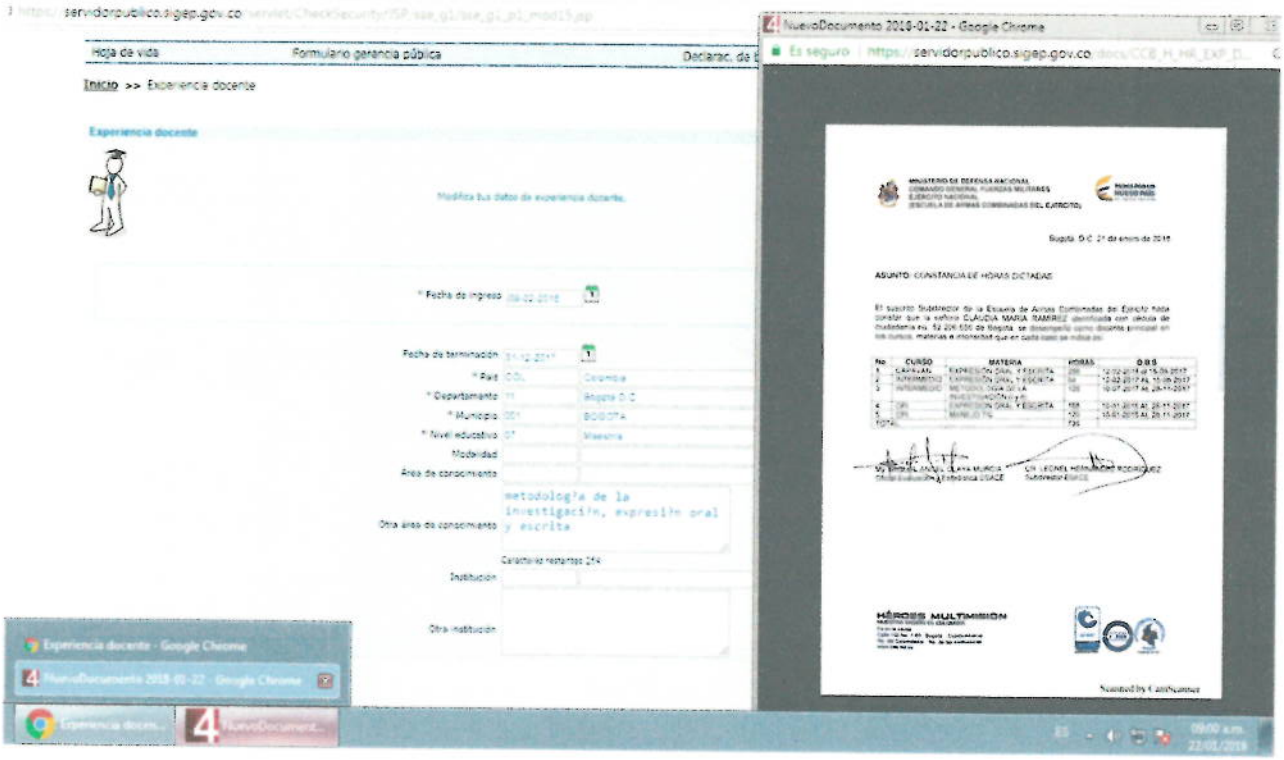
Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.BLONTR.547509
Número del contrato	CONTRATO 002-2017
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN COMUNICADOR SOCIAL Y PERIODISTA PARA CAPACITAR AL PERSONAL DE OFICIALES Y SUBOFICIALES DE LA ESCUELA DE MISIONES INTERNACIONALES Y ACCION INTEGRAL-ESMAI
Tipo de contrato	Prestacion de servicios
Fecha de inicio del contrato	1/17/2017 5:00:00 PM
Fecha de terminación del contrato	22 días de tiempo transcurrido
Proveedor(es) seleccionado(s)	Si No
Estado del contrato	Firmado
Liquidación	Si No
Fecha de inicio de liquidación	19 días de tiempo transcurrido
Fecha fin de liquidación	4/30/2018 5:00:00 PM
Obligaciones Ambientales	Si No
Obligaciones Pos Consumo	Si No
Reversion	Si No

Entidad Estatal

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL USAQUÉN

0 Recomendaciones


servidorpublico.sigep.gov.co
Hoja de vida
Formulario gerencia pública
Inicio >> Experiencia docente
Experiencia docente
Modifica tus datos de experiencia docente.
* Fecha de ingreso
Fecha de terminación
* País
* Departamento
* Municipio
* Nivel educativo
Modalidad
Area de conocimiento
Otra área de conocimiento
metodología de la investigación, expresión oral y escrita
Caracteres restantes 244
Institución
Otra institución
NuevoDocumento 2018-01-22 - Google Chrome
Es seguro | https://servidorpublico.sigep.gov.co
Bogotá, D.C. 21 de enero de 2018
ASUNTO: CONSTANCIA DE HORAS DICTADAS
HÉROES MULTIMISION
Experiencia docente - Google Chrome
NuevoDocumento 2018-01-22 - Google Chrome
09:00 a.m.
22/01/2018

Fecha de ingreso	Fecha de terminación	País	Departamento	Municipio	Nivel educativo	Modalidad	Área de conocimiento	Otra área de conocimiento	Institución	Otra institución	No. Horas cátedra semanales	Materia impartida	Actualizar / Ver detalle	Eliminar
14-09-2015	23-09-2015	Colombia	Bogotá D.C	BOGOTÁ	Especialización		Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas				6			
09-02-2001	22-06-2001	Colombia	Bogotá D.C	BOGOTÁ	Profesional				POLITECNICO GRANCOLOMBIANO		0			
08-06-2001	27-06-2003	Colombia	Bogotá D.C	BOGOTÁ	Profesional						0			
03-02-2017	14-04-2017	Colombia	Bogotá D.C	BOGOTÁ	Técnica profesional	Formal	Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas				37			
03-08-2017	03-10-2017	Colombia	Bogotá D.C	BOGOTÁ	Técnica profesional	Formal	Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas				96			

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14264744304

(415)7707212489984(8020) 000001426474430 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 0 6 6 5 6	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 1 3	5 2 2 0 6 6 5 6	1 9 9 2 1 2 0 7

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ		CLAUDIA	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMB 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección:
Cl. 48 W [illegible] J 59 AP 201

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
jesiclauma@hotmail.com		4 7 9 3 4 6 4	3 1 1 5 5 4 2 7 6 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
7 0 2 0	2 0 0 4 0 4 0 1	6 2 0 1	2 0 1 2 1 0 2 5		8 2 9 9	

Ocupación

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	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	1	2	5																							

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 4 0 8 2 1

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: RAMOS MEZA JOSE JAVIER
985. Cargo: Punto de Contacto Presencial

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO