JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

{Ñ[]
HOJA DE VIDA



INFORMACION PERSONAL:

❖ NOMBRE:	**JUNE MARIE**
❖ APELLIDOS:	BARKER LIVINGSTON
❖ CEDULA DE CIUDADANIA:	40.988976
❖ FECHA DE NACIMIENTO:	23 DE MAYO DE 1974
❖ LUGAR DE NACIMIENTO:	SAN ANDRES ISLA
❖ DIRECCION:	LOMA BROOKS HILL
❖ ESTADO CIVIL:	SOLTERA
❖ CELULAR:	322 238 4993
❖ CORREO ELECTRONICO:	junebarker23@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS:

❖ PRIMARIA: **INSTITUTO BOLIVARIANO** SAN ANDRES ISLA

❖ SECUNDARIA: **INSTITUTO BOLIVARIANO** SAN ANDRES ISLA

❖ OTROS:

- Técnico en Gestión de Recursos Naturales **(SENA)**
- Tecnólogo en Gestión de Recursos Naturales **(SENA)**

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

EXPERIENCIA LABORAL:

❖ ENTIDAD	**CORALINA**
❖ CARGO:	APOYO EN CALIDAD DE TECNICO
❖ TIEMPO LABORADO:	10 MESES - 2005
❖ CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA
❖ ENTIDAD:	**CORALINA**
❖ CARGO:	TECNICO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
❖ TIEMPO LABORADO:	02 MESES - 2007
❖ CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA
❖ ENTIDAD:	**CORALINA**
❖ CARGO:	TECNICO DE APOYO A LA GESTION COMO PROMOTOR SOCIAL
❖ TIEMPO LABORADO:	08 MESES - 2008
❖ CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA
❖ ENTIDAD:	**CORALINA**
❖ CARGO:	APOYO A LA GESTION COMO PROMOTOR SOCIAL
❖ TIEMPO LABORADO:	08 MESES - 2009
❖ CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA
❖ ENTIDAD:	**CORSOC**
❖ CARGO:	FACILITADOR AGRICOLA NATURALES
❖ TIEMPO LABORADO:	03 MESES 2012
❖ CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA
❖ ENTIDAD:	**GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
❖ CARGO:	TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
❖ TIEMPO LABORADO:	11 MESES - 2022
❖ CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA
❖ ENTIDAD:	**GOBERNACION DEPARTAMENTAL**

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

- ❖ CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- ❖ TIEMPO LABORADO: 08 MESES - 2021
- ❖ CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ❖ ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- ❖ CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- ❖ TIEMPO LABORADO: 04 MESES - 2020
- ❖ CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ❖ ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- ❖ CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- ❖ TIEMPO LABORADO: 08 MESES - 2019
- ❖ CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ❖ ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- ❖ CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- ❖ TIEMPO LABORADO: 04 MESES Y 29 DIAS - 2018
- ❖ CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ❖ ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- ❖ CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- ❖ TIEMPO LABORADO: 04 MESES - 2018
- ❖ CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ❖ ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- ❖ CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- ❖ TIEMPO LABORADO: 07 MESES - 2017
- ❖ CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ❖ ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- ❖ CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- ❖ TIEMPO LABORADO: 02 MESES Y 15 DIAS - 2016
- ❖ CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 01 MESES Y 05 DIAS - 2016
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 09 MESES - 2015
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 06 MESES - 2014
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 01 MESES Y 05 DIAS - 2013
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 06 MESES - 2013
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNICO PROFESIONAL EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 05 MESES - 2012
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNICO PROFESIONAL EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 09 MESES - 2011

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNICO PROFESIONAL EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 09 MESES - 2011
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNICO PROFESIONAL EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 05 MESES - 2009
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNICO PROFESIONAL EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 06 MESES - 2009
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNICO PROFESIONAL EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 03 MESES - 2008
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

- ENTIDAD: **GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
- CARGO: TECNICO PROFESIONAL EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
- TIEMPO LABORADO: 06 MESES - 2007
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

- ENTIDAD: **CORALINA**
- CARGO: TECNÓLOGA (APOYO A LA GESTIÓN)

- TIEMPO LABORADO: 05 MESES - 2023
- CIUDAD: SAN ANDRÉS ISLA

- ENTIDAD: **CORALINA**
- CARGO: TECNÓLOGA (APOYO A LA GESTIÓN

- TIEMPO LABORADO: 04 MESES - 2023
- CIUDAD: SAN ANDRÉS ISLA

REFERENCIAS PERSONALES:

- NOMBRE: **YENNIS DURAN**
- OCUPACION: PUBLICISTA
- TELEFONO: 301 328 4362
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

REFERENCIAS FAMILIARES:

- NOMBRE: **OFELIA LIVINGSTON DE BARKER**
- PARENTESCO: MADRE
- OCUPACION: ADMINISTRACION PUBLICA
- TELEFONO: 315 770 3584
- CIUDAD: SAN ANDRES ISLA

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON
C.C. Nº 40.988976 DE SAN ANDRES ISLA

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
Barker	Livingston	June Marie

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 40988976

SEXO: F ⊗ M ○

NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 23 MES 05 AÑO 1974

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS.

MUNICIPIO: SAN ANDRÉS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

loma brookshill casa loma

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS.

MUNICIPIO: SAN ANDRÉS

TELÉFONO: 5132306 EMAIL: junebarker23@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	01	AÑO	2012
										X				

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			X				
PREGRADO	4	X			04	2012	

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
INGLÉS			X			X			X

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 GOBERNACION DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS.	*MUNICIPIO* SAN ANDRÉS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	04	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS.	*MUNICIPIO* SAN ANDRÉS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	08	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* AV NEWBALL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES ISLA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	05	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* AV. FRANCISCO NEWBALL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	08	*Año* 2018	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SAN ANDRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5130801	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2018	*Día*	29	*Mes*	06	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* AVENIDA FRANCISCO NEWBALL CORAL PALACE						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS.	*MUNICIPIO* SAN ANDRÉS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5130801	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	04	*Año*	2017	*Día*	23	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALID						*DIRECCIÓN* AVENIDA FRANCISCO NEWBALL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	11	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	06	*Año*	2016	*Día*	17	*Mes*	08	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	03	*Año*	2015	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	08	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	02	*Año* 2014	*Día*	25	*Mes*	07	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	11	*Año* 2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	03	*Año* 2013	*Día*	20	*Mes*	09	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	05	*Año* 2012	*Día*	29	*Mes*	10	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	03	*Año* 2011	*Día*	08	*Mes*	12	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	04	*Año*	2009	*Día*	13	*Mes*	09	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	09	*Año*	2008	*Día*	01	*Mes*	03	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	04	*Año*	2008	*Día*	13	*Mes*	07	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	06	*Año*	2007	*Día*	09	*Mes*	12	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2006	*Día*	12	*Mes*	09	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORALINA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS.	*MUNICIPIO* SAN ANDRÉS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2005	*Día*	24	*Mes*	11	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0366-2018 GESTORA AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 111A A SUR 11A 1 SUR SAN LUIS BIGHT					

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*					

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	1

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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 San Andres Islas 08/11/2023

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

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Género	Mujer
Cargo	INDEPENDIENTE
Título	Sra.
Nombre	JUNE MARIE
Apellidos	BARKER LIVINGSTON
Fecha de Nacimiento	23/05/1974 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nombre y apellido	JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	40988976
Dirección	loma brooks hill
Código postal	880001
Estrato	2
Ubicación	SAN ANDRES ISLAS
Pais	COLOMBIA
Correo electrónico	junebmarie23@gmail.com
Teléfono	3222384993
Celular	3222384993
Nivel Educativo	Técnica o tecnológica completa (con o sin título)

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál era la ciudad donde trabajó por primera vez?
Respuesta	san andres islas
SMS para recuperar la contraseña	3222384993

Editar

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Nuevo registro

Estado de las solicitudes de registro

Abajo está la lista de todos sus miembros y correpondiente estado.

Número de documento	Entidad Estatal/Proveedor	Fecha de solicitud	Fecha de aceptación	Estado
40988976	JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON	13/11/2017 5:51:01 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	13/11/2017 5:51:01 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptado

Cambiar el estilo de paginación

Nuevo registro

Y EN SU NOMBRE EL

INSTITUTO BOLIVARIANO DE BACHILLERATO NOCTURNO

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL
SEGUN RESOLUCION No. 0059 DE ENERO 14 DE 1991

CONFIERE A

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

IDENTIFICADO CON C.C No 40. 988. 976 DE SAN ANDRES ISLA

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

SECRETARIO

DADO EN SAN ANDRES ISLA A 8 DE Diciembre DE 19 95

587754

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

Con Cédula de Ciudadanía No. 40.988.976

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Andrés, a los diecinueve (19) días del mes de abril de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
ELIZABETH JAY PANG DIAZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELIZABETH JAY-PANG DIAZ
DIRECTORA REGIONAL CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

920437 - 19/04/2012
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95390049751CC40988976C.

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago
de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

NIT 827 000 031 9

CERTIFICADO No. 088 - 10

EL SECRETARIO GENERAL

CERTIFICA

Que la señora **JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40'988.976 expedida en San Andrés Isla, estuvo vinculada a esta Corporación desempeñando actividades como Promotora Social, mediante contratos de prestación de servicios, como a continuación se describe:

- Contrato de prestación de servicios número 078 de 2005, cuyo objeto fue la prestación de servicios de apoyo en calidad de Técnico, con una duración pactada de 10 meses y 15 días, el cual se ejecutó parcialmente entre el 23 de enero y el 24 de noviembre de 2006, para ejecución final de diez (10) meses y dos (2) días con honorarios totales por la suma de $8'500.000,oo, habiendo realizado estas actividades: 1) Hacer parte del grupo que demarcará e implementará el sendero ecológico en el Parque Regional Old Point y en el valle de El Cove. 2) Brindar apoyo técnico al grupo de Educación Ambiental y Participación Comunitaria en la ampliación del programa de inspectores honorarios a la sección sur del Area Marina Protegida Seaflower (AMP), con énfasis en el Parque Regional Old Point y en la cuenca de El Cove. 3) Recolectar información en los monitoreos de flora y fauna marino costera en las isla de San Andrés, según lo establecido en el marco del proyecto de Biodiversidad, especialmente en el Parque Regional Old Point. 4) Realizar actividades de control a la extracción de los recursos de la biodiversidad en el Parque Regional Old Point y en el valle de El Cove, zona núcleo de la Reserva de biosfera Seaflower. 5) Desarrollar actividades educativas con la comunidad de las Isla para difundir información y aumentar el grado de conocimiento de los diferentes actores sociales e instituciones sobre los ecosistemas marinos y costeros, con énfasis en los ecosistemas del Parque Regional Old Point. 6) Hacer parte del equipo interdisciplinario para asistir en las actividades técnicas que se requieran en la Corporación, relacionadas con el manejo de los recursos marinos y costeros, con énfasis en el Parque Regional Old Point. 7) Participar en las reuniones de discusión y evaluación que se programen al interior del equipo de trabajo y por parte de la Subdirección de Gestión Ambiental con miras a diagnosticar el progreso de las actividades adelantadas en el marco del proyecto. 8) Reportar infracciones ambientales que detecte o identifique durante el desarrollo del presente contrato.

- Contrato de prestación de servicios sin formalidades plenas número 110 de 2007, cuyo objeto fue la prestación de servicios como técnico en recursos naturales enfocado a la promoción social en el Parque Natural Regional Old Point, en marco del proyecto "Implementación de Acciones de Protección y Conservación de los Recursos, la Biodiversidad y Ecosistemas Estratégicos Dentro de la Reserva de Biosfera Seaflower", con una duración pactada de 2 meses, el cual se ejecutó entre el 1° de noviembre y el 30 de diciembre de 2007, con honorarios totales por la suma de $2'200.000,oo habiendo realizado estas actividades: 1) Coordinar y desarrollar el proceso de sensibilización e información a la comunidad dentro de la zona de influencia del parque natural regional old point. 2) Promover la producción y distribución de folletos informativos alusivos al Parque Natural Regional Old Point en los hogares ubicados en la zona de influencia. 3) Involucrar a todos los actores claves del parque en mínimo tres (3) talleres de sensibilización de acuerdo a los tensores identificados previamente en el parque y su zona de influencia. 4) Elaborar informes periódicos documentados del grado de avance de las actividades. 5) Elaborar las memorias de sensibilización realizada con los actores en la zona de influencia del parque. 6) Diseñar y realizar una evaluación de impacto sobre las sensibilizaciones realizadas en la zona de influencia del parque.

- Contrato de prestación de servicios número 075 de 2008, cuyo objeto fue la prestación de servicios técnicos de apoyo a la gestión como promotor social en la zona de influencia de los manglares y específicamente en el Parque Natural Regional Old Point, en marco del proyecto "Implementación de acciones de protección y conservación de los recursos, la biodiversidad y ecosistemas estratégicos dentro de la reserva de Biosfera Seaflower", con una duración pactada de ocho (8) meses y veinte (20) días, el cual se ejecutó entre el 24 de abril de 2008 y el 12 de enero de 2009, con honorarios totales por la suma de $9'534.000 oo, habiendo realizado estas actividades: 1) Coordinar y desarrollar el proceso de sensibilización e información a la comunidad dentro de la zona de influencia



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.988.976
BARKER LIVINGSTON
APELLIDOS
JUNE MARIE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1974
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-ENE-1993 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-5600100-01267486-F-0040988976-20211120 0076598484A 1 8503040958

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLAS



CC 40988976
JUNE MARIE
BARKER LIVINGSTON
Date of Birth 23/05/1974
Place of Birth SAN ANDRES ISLAS
RH O+ Heigth 1.66
Live in San Andrés

RAIZAL

Signature

Date Issue
21/09/2021

Note

RAIZAL

OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA

LOS RESIDENTES TEMPORALES CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LOS ARTICULOS 5 Y 10 DEL DECRETO 2762 DE 1.991 SOLO PODRAN EJECUTAR LAS ACTIVIDADES Y POR EL TIEMPO PARA EL CUAL HAN SIDO AUTORIZADOS CON EL PORTE DE ESTA TARJETA.

THE TEMPORAL RESIDENTS IN ACCORDING TO THE ARTICLES 5 AND 10 OF THE DECREE 2762 OF 1.991 DURING THE TIME THEY HAVE BEEN AUTHORIZED CAN ONLY EXECUTE THE ACTIVITY THAT MOTIVATED THE CONFERRING OF THIS CARD.

© 08/2003-41415

0040743

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Auxiliar No.

13451-069281 BLV

Fecha de Expedición: **20/02/2019**

Nombre:
JUNE MARIE BARKER LIVIGSTON

Identificación:
C.C. 40988976

Profesión:
TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES

Institución:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14891698538

(415)7707212489984(8020) 000001489169853 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 0 9 8 8 9 7 6	9	Impuestos y Aduanas de San Andrés	2 7	

IDENTIFICACIÓN

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	40988976	1 9 9 3 0 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARKER	LIVINGSTON	JUNE	MARIE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0

41. Dirección principal: SEC BROOKS HILL DESPUES TIENDA GEYDA

42. Correo electrónico: junebarker23@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 2 3 8 4 9 9 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 6 1	2 0 1 8 0 3 0 9	8 2 9 9	2 0 1 5 0 1 2 6	7 3 2 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 42 49

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2023 - 01 - 27 / 11 : 02: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: HOWARD POMBO RODRIGO EMILIANO

985. Cargo: Analista IV

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON identificado(a) con CC 40988976 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/01/2015

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 31 días del mes 10 del año 2023.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Colpensiones
10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40988976,** se encuentra afiliado/a desde **01/01/1995** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 31 de octubre de 2023.

Rosa Mercedes Nino 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.

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2023-11-03

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 40988976	JUNE	MARIE	BARKER	LIVINGSTON	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2023-11-03

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/06/2021	Activo	COTIZANTE	SAN ANDRES

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2023-11-03

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	1995-01-01	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2023-11-03

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2023-08-01	Activa		Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina- SAN ANDRÉS

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2023-11-03

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2023-11-03

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2023-11-03

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2023-11-03

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 234033353

PIB
08:33:47

Bogotá DC, 30 de octubre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40988976:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 30 de octubre de 2023, a las 08:35:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40988976
Código de Verificación	409889762310300835 50

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:38:35 AM horas del 30/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40988976**

Apellidos y Nombres: **BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 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 judicia competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con e documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido er el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de a **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 31 de octubre de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JUNE MARIE BARKER LIVINGTON** identificado(a) con cc. **40988976** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	530-172010-11	2006/04/05	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutierrez Correa

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
JERRY RANKIN

APL: 8957 - HC: 9068

Tel: 3213911647

Empresa Contratante:	INDEPENDIENTE	FECHA:	2021/02/25
Empresa a Laborar:	INDEPENDIENTE		
TIPO DE EXAMEN:	PRE-INGRESO	Edad:	56 Años
NOMBRE:	JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON	CC:	40988976
CARGO:	CONTRATISTA	CIUDAD:	SAN ANDRES

CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN

Examen de PRE-INGRESO

Condición de salud sin restricciones	[X]	Condición de salud con restricción que no interfiere con su cargo	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]

1.2 Examen Periódico

Puede continuar laborando	[]	Aplazado	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad:	[] Días

1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones

Puede continuar laborando	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad:	[] Días

1.4 Reintegro / Post - Incapacidad

Reincorporación al Puesto de trabajo	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad:	[] Días

1.5 EGRESO

Realizado[]

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Optometria	Espirometria	Audiometria	Prueba Psicotécnica	Visiometria	Laboratorios	Otros:
[]	[]	[]	[]	[]	[]	

CONCEPTO DE ACUERDO AL ENFASIS

Enfasis	Apto	No cumple	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	Observaciones
Seguridad vial	[]	[]	[]	
Espacios confinados	[]	[]	[]	
Alturas	[]	[]	[]	
Alimentos	[]	[]	[]	
Actividad deportiva	[]	[]	[]	
Refrigerios	[]	[]	[]	
Medicamentos	[]	[]	[]	

ENFASIS OSTEOMUSCULAR REALIZADO [SI]

RECOMENDACIONES GENERALES

Control Nutricional en su EPS	[]	Control periódico por PyP en su EPS	[]	Remisión a su EPS por medicina General o especializada.	[]
Continuar manejo Médico	[]	Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo	[X]	Inicio o continuar actividad física mínimo 3 veces por semana	[]
Control periódico ocupacional	[X]	Pausas Activas.	[X]		
Habitos de vida saludable	[X]	Ingreso a P.V.E.	[]	Remisión a EPS/ARL:	[]
Posturas Ergonómicas	[X]	Uso de bloqueador Solar	[]	Realización de pruebas complementarias.	[]
Recomendaciones para manejo de cargas.	[X]	Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales.			

Observaciones: HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HACER ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE, INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS, USAR EPP, ADOPTAR POSTURAS ERGONOMICAS EN EL PUESTO DE TRABAJO, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA.

[redacted] en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas	[X]
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufacture.	[]
VISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición.	[]
ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.	[]
PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes..	[]
RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.P. (elementos de protección respiratoria).	[]
BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.	[]
OTRO:	[]

RECOMENDACIONES / EMPRESA

SE RECOMIENDA EJERCER LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD REALIZANDO TOMA DE TEMPERATURA Y REDIRECCIONAR AL EMPLEADO A SU EPS SI PRESENTA TEMPERATURA SUPERIOR A 37.6 GRADOS, DESINFECCION DE MANOS CON ALCOHOL LIQUIDO O ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, DESINFECCION DE SUELA DE ZAPATOS AL INGRESO DEL AREA DE TRABAJO, SELECCIONAR UN AREA DE INGRESO Y SU AREA DE SALIDA DEL PERSONAL, DISTANCIAMIENTO FISICO MÍNIMO 2 METROS, CAPACITAR A LOS TRABAJADORES EN LAS MEDIDAS DEL PROTOCOLO BIOSEGURIDAD.

RECOMENDACIONES / TRABAJADOR

RESTRINGIR LAS REUNIONES SOCIALES Y FAMILIARES, MANTENER UN TERMOMETRO EN CASA Y AVISAR A SU EPS EN CASO DE PRESENTAR TEMPERATURA SUPERIOR A 37.6 GRADOS, ALIMENTACION BASADO EN VERDURAS, FRUTAS CITRICAS, TÉ VERDE, INGESTA DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE PROTEINAS Y BAJO CONTENIDO EN CARBOHIDRATOS Y HARINAS; CONSULTAR AL MÉDICO DE SU EPS SI COMIENZA A TENER FIEBRE, ESCALOFRIOS, DOLOR ARTICULAR, TOS O DOLOR DE GARGANTA; EN CASO DIFICULTAD RESPIRATORIA ACUDIR A LAS URGENCIAS DE SU EPS.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.

FIRMA DEL MÉDICO	FIRMA DEL PACIENTE
	JUNE MARIE BARKER LIVINGSTON

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/10/2023 06:09:47 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **40988976**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **76950396** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PA-GLA-R85		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO DECLARACIÓN JURAMENTADA – MULTAS	
Vigencia:	23-10-17	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	
Versión No:	1		

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO POSEER MULTAS O ESTAR AL DÍA EN EL PAGO DE MULTAS DE QUE TRATA LA LEY 1801 DE 2016

Yo, Luis San Bartolt identificado/a con cédula de ciudadanía No. 4098896 expedida en San Andres, declaro bajo la gravedad de juramento que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de la firma del presente contrato de prestación de servicios con la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina - CORALINA, no me han impuesto multas y/o me encuentro al día en el pago de las mismas y/o he efectuado acuerdo de pago con las autoridades competentes, de las que trata la Ley 1801 de 2016, en sus artículos 180 y 181.

La presente declaración tendrá efectos hasta la fecha en que entre en funcionamiento el Registro Nacional de Medidas Correctivas.

Atentamente,

Luis San Bartolt

C.C. 4098896 de San