Acta de Grado

Inscripción S.E. 3048

DANE: 31100134112

COLEGIO PRINCIPE DE PAZ

Calle 41 sur N° 3-55 Este • Teléfono: 367 906(

En la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. a los veintisiete (27) día (s) del mes de noviembre de 1999 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO PRINCIPE DE PAZ Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el nivel de Educación Media Vocacional y Autorizada por El Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad ACADEMICA según Resolución N° 7528 del 22 de noviembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE: ANGELA ROCIO BOHORQUEZ ACEVEDO

C.C. o T.I. N° 821119-09039 de Santafé de Bogotá.

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 12 de fecha noviembre 27 de 1999 que consta de 65 alumnos graduados, comienza con el nombre de ARCOS RODRIGUEZ DIANA MARIA y se cierra con el nombre de VENTERO MACIAS ANGELA PATRICIA

Firmada y sellada por: JAIME EDUARDO BAUTISTA VILLALOBOS Rector y MERCEDES ANGULO MARTINEZ Secretaria.

Dada en Santa Fe de Bogotá, D.C., a los 27 día (s) del mes de noviembre de 1999.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981.

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según Decreto N° 921 del 6 de mayo de 1994.

Rector
C.C. N° 2463.257 de Arbeláez

Secretaria
C.C. N° 37.920.965 de Bar[illegible]beltreja

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

RES. 2544 – ACREDITACIÓN PREVIA DEL 29-SEP-2000 MEN

ACTA DE GRADO NÚMERO HLC20-2010007

EN BOGOTÁ D. C., EL DÍA 1 DE JULIO DE 2010, SE REUNIERON EN EL AULA MÁXIMA DE LA INSTITUCIÓN, EL RECTOR O SU DELEGADO Y LOS DIRECTIVOS DE LA UNIVERSIDAD, CON EL OBJETO DE PRESIDIR LA CEREMONIA DE GRADO DE:

Ángela Rocío Bohórquez Acevedo

C. C. No. 52954707

QUIEN TERMINÓ LOS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN EL AÑO 2009 Y CUMPLIÓ TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y POR LOS REGLAMENTOS DE LA UNIVERSIDAD PARA OPTAR EL TÍTULO DE:

Licenciada en Educación Básica con Énfasis en Humanidades y Lengua Castellana

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y DE LA UNIVERSIDAD, PREVIO EL JURAMENTO REGLAMENTARIO SE HIZO ENTREGA DEL CORRESPONDIENTE DIPLOMA, EL CUAL SE ENCUENTRA REGISTRADO BAJO EL NÚMERO 12.139 - FOLIO 118 - LIBRO 11.

Original Firmado

MARIA EUGENIA CORREA OLARTE
Vicerrectora Académica

Original Firmado

ANA CECILIA OSORIO CARDONA
Decana

Original Firmado

CARLOS ALBERTO PULIDO BARRANTES
Secretario General

Es fiel copia tomada de su original el 1 de julio de 2010

CARLOS ALBERTO PULIDO BARRANTES
Secretario General

Banco de Bogotá

NI 860.002 964-4
Cra 7 No 7-47 / Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que BOHORQUEZ ACEVEDO,ANGELA ROCIO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 52.954.707 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de ahorro No 174137109, abierta/o desde el 24/08/2010, con saldo a la fecha de: $ 20.950

Se expide en Villavicencio el día 28 del mes de Octubre del año 2019 con destino a: LICEOS DEL EJERCITO

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Cruz Roja Colombiana
Seccional Meta

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº -39549

PRE-INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO [ ] EGRESO [ ]

POS-INCAPACIDAD [ ] OTRO: _____

EMPRESA: Lic. General Servir. Fecha: 21/10/17

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Angela Bohorquez. CARGO: Docente

No IDENTIFICACIÓN: 52 974 707. ANTIGÜEDAD _____ Años [ ] Mese [ ] Días [ ]

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS APORTADAS

Ninguna	[X]	Serología	[ ]	Glicemia	[ ]	Uroanálisis	[ ]	Otras:
Hemograma	[ ]	Baciloscopia	[ ]	Perfil Lípidico	[ ]	creatinina	[ ]	

CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL

EXAMEN DE PRE-INGRESO [X] OTRO [ ]	EXAMEN PERIODICO [ ]	EXAMEN DE EGRESO [ ]
Apto [X]	Normal [ ]	Satisfactorio [ ]
Apto con restricciones [ ]	Requiere Reubicación Laboral [ ]	No satisfactorio [ ]
Aplazado [ ]	Restriciones [ ]	
No apto [ ]	ENFEMEDAD LABORAL SI [ ] NO [X]	
APTO PARA REALIZAR TRABAJOS SEGUROS EN ALTURAS	SI [ ] NO [X]	
APTO PARA LA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	SI [ ] NO [X]	

Restricciones Médicas Ocupacionales/Observaciones: _____

CONDUCTAS Y RECOMENDACIONES

Estilo de vida Saludable		Conducta Ocupacional		Conducta Médica	
Iniciar Actividad física y recreativa	[X]	Inducción	[X]	Remisión a EPS	[ ]
Desestimulación del consumo de alcohol	[ ]	Capacitaciones	[X]	Remisión a ARL	[ ]
Desestimulación del Tabaquismo	[ ]	Pausas Activas	[X]	Continuar Tratamiento de	
Cambios dietarios	[X]	Ingresar al PVE	[ ]	patologías existente	[ ]

Programa de Vigilancia Epidemiológica: Biomecánico [ ] Cardiovascular [ ] Biológico [ ] Respiratorio [ ]

Psicosocial [ ] Químico [X] Auditivo [ ] Visual [ ] Otro: _____

FIRMA DEL MÉDICO y SELLO

R.M.N. _____

Lic.En salud Ocupacional No _____

FIRMA DEL TRABAJADOR

"Bajo la gravedad de juramento afirmo que toda la información anteriormente suministrada es correcta y no he ocultado nada sobre mi historial de salud"

CARTA DE RECOMENDACIÓN PERSONAL

Villavicencio, Enero de 2020

A QUIEN CORRESPONDA

Me dirijo a usted de la manera más atenta para recomendar a ÁNGELA ROCÍO BOHÓRQUEZ ACEVEDO identificada con el número de cédula 52 954.707 de Bogotá a quién conozco desde hace 5 años en los cuales se ha destacado por sus excelentes valores como la honestidad, la responsabilidad y el compañerismo, reconociendo así como una persona capaz de lograr los objetivos.

Cordialmente;

Leidy Marcela Villamil M.

c.c 1.1121.854.973

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 52954707 BOHORQUEZ ACEVEDO ANGELA ROCIO	
Estado Cotizante:	**ACTIVO**
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**4**
Fecha Afiliación:	**01/10/2015**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 29 de Octubre de 2019 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 136018997

WEB
12:20:45

Bogotá DC, 29 de octubre del 2019

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) ANGELA ROCIO BOHORQUEZ ACEVEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52954707:

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 GONZALEZ
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.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.954.707**

BOHORQUEZ ACEVEDO

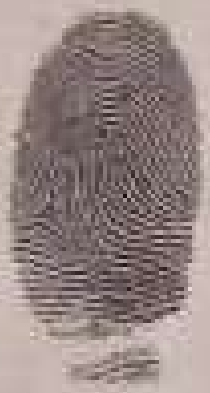
APELLIDOS

ANGELA ROCIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1982

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

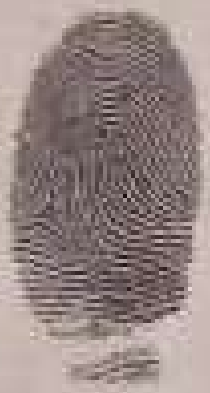
A+
G.S. RH

F
SEXO

01-JUN-2001 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00253492-F-0052954707-20100903 0023730695A 1 1170882572



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1982

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-JUN-2001 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00253492-F-0052954707-20100903 0023730695A 1 1170882572

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

LICEOS DEL EJÉRCITO

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN

Ángela Rocío Bohórquez Acevedo, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía Nº.52954707, 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.

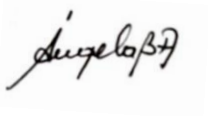
3. No publicar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, información propia del Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional de: la infraestructura, esquemas de seguridad, nombres y grados de personal militar o civil que labora o presta servicios para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

Nombre Completo: Ángela Rocio Bohórquez Acevedo

C.C.: 52954707

Firma: 

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 15 de enero de 2020, a las 11:46:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52954707
Código de Verificación	529547072001151146 26

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
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: Villavicencio **FECHA: Enero de 2020**

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: Ángela Rocío Bohórquez Acevedo

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:		No. 52954707	
Cedula Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	
Nit Persona Natural:		No.	
Otro Tipo de Documento		No.	Cuál?
Pasaporte :		No.	
Tarjeta de Identidad		No.	

Dirección: Cl 34 B 12-26 este. Manzana B casa 31 Teléfono: 3208933024
E- mail: angelabohorquez@liceosejercito.edu.co Fax: _____
Departamento: Meta Ciudad: Villavicencio Municipio: _____
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 de Bogotá** Código**:** **01**
Sucursal: Santa Lucía Ciudad**:** Bogotá
Dirección: Teléfono: _____ Fax: _____
Número de la Cuenta: 174137109

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 Àngela Rocío Bohórquez Acevedo
IDENTIFICACIÓN 52954707

Universidad del
Rosario

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO, LA DECANATURA DEL MEDIO UNIVERSITARIO Y EDUCACIÓN CONTINUA

Otorgan el presente

Diploma a:

ANGELA ROCIO BOHORQUEZ ACEVEDO

No. 52954707

Por su asistencia y participación en el ***DIPLOMADO EN LENGUAJE Y LECTURA CRÍTICA***, realizado entre el 21 de agosto y el 3 de septiembre de dos mil dieciocho (2018), con una intensidad de ochenta (80) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, República de Colombia, a los tres (3) días del mes de septiembre de dos mil dieciocho (2018).

GABRIEL SILGADO BERNAL
Decano
Medio Universitario

CAROL VANEGAS SALINAS
Gerente
Educación Continua

Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895
Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional
Código: 3760-1

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN Y RELACIONES INTERINSTITUCIONALES
EDUCACIÓN CONTINUA
FACULTAD DE EDUCACIÓN

Certifica que

ANGELA ROCIO BOHORQUEZ ACEVEDO

C.C. N° 52.954.707

Asistió al Diplomado

ATENCIÓN LECTURA Y VIDA

Realizado del 9 de diciembre de 2015 al 22 de enero de 2016 con una intensidad de 120 horas.
En constancia se expide el presente certificado y se refrenda con las respectivas firmas.

Luis Fernando Álvarez Londoño, S.J.
Vicerrector de Extensión
y Relaciones Interinstitucionales

José Leonardo Rincón Contreras, S.J.
Decano
Facultad de Educación

Bogotá, D.C., enero de 2016

0050393003

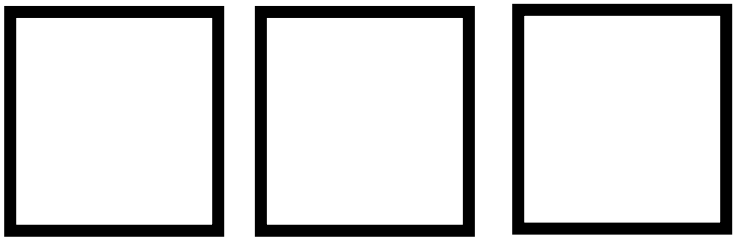
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
FORMATO No. 1 - SOLICITUD DE INGRESO
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL

Lugar y Fecha: Villavicencio, enero de 2020

NSTRUCCIONES:

- ESTE FORMATO DEBE DILIGENCIARSE EN SU TOTALIDAD DE FORMA CLARA Y LEGIBLE POR EL ASPIRANTE.
- LA INFORMACIÓN QUE A CONTINUACIÓN SUMINISTRARÁ DE FORMA VOLUNTARIA, SERÁ SOMETIDA A VERIFICACIÓN Y EN CASO DE QUE ESTA NO COINCIDA CON LA REALIDAD, SE PROCEDERÁ A INFORMAR A LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA LOS TRAMITES DE LEY.
- UNA VEZ SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y ENTREGADO, LA INFORMACIÓN CONSIGNADA ADQUIRIRÁ EL CARÁCTER DE RESERVADA.

Empleo o cargo al que aspira: Docente Lengua Castellana



DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Primer Apellido			Segundo Apellido			Primer Nombre		Segundo Nombre	
Bohórquez			Acevedo			Àngela		Rocio	
C.C.	R.C.	Número	Expedida en			Pasaporte No.		Expedido en	
x		52954707	Bogotá						
Libreta Militar No.			Clase			Distrito Militar No.		Sobrenombres	
Lugar de Nacimiento			Día	Mes	Año	casado	soltero	Unión Marital de Hecho	Otro
Bogotá			19	11	1982		x		
Profesión u Oficio			Tarjeta Profesional No.			Señales Corporales		Estatura	Peso
Docente								1.55	60
Dirección Actual			Barrio			Nos. Celular y fijo		Ciudad y Departamento	
C 34B 12-26 Este manzana B casa 31			Urbanización Santa Catalina			3208933024		Villavicencio-Meta	

Lugares de Residencia Anteriores				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad
Junio de 2015	Octubre de 2018	Bosques de Abajam. Conjunto 1 casa C6		Vilavicencio
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad
Correos electrónicos				

DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Dirección		Nos. Celular y fijo

Hijos – Nombres	Edad	No. Identificación
Luna Tatiana Beltrán Bohórquez	14	1032797638

Datos del Padre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Lisandro Bohórquez Junco			x		
Dirección				Profesión u Oficio	

Datos de la Madre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Consejo Acevedo		x		35329688	3125489634
Dirección				Profesión u Oficio	

HERMANOS

1. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Bohórquez	Acevedo	Mayerlini	
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Diseñadora gráfica	52823029	Cr 3 este nº6c-82 sur Torre 4 apto 1102	3114642452

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Caballero	Acevedo	Dinora	
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Nilera	39762399	Tv 14 este Nº 58a-06 Sur	3132324846

3. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)

4. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo	Nombre de la Institución	Ciudad
Diplomado Lectura crítica	2018	Diplomado Lectura crítica	Universidad del Rosario	Bogotá
Diplomado lectura y sociedad	2015	Diplomado lectura y sociedad	Universidad Javeriana	Bogotá
Diplomado en Lectores Competentes	2016	Diplomado en Lectores Competentes	Instituto Merani	Villavicencio
Licenciatura en Humanidades y Castellano	2010	Licencida en educación basica con énfasis en Hiumanidades y Lengua Castellana	Universidad la Gran Colombia	Bogotá
Tecnico enfermería	2002	Técnico auxiliar de enfremería	CEDEP	Bogotá

Idiomas extranjeros	Lee	Habla	Escribe	Especialidades en sistemas
				Word x Excel x Power Point x Acces Internet X
				Otros

EXPERIENCIA LABORAL

1. Nombre de la actual y / o ultimas empresas			Dirección
Liceo General Serviez			Km 12 Vía Puerto López. Cantón militar Apiay
Cargo		Tiempo	Teléfonos (celular y fijo)
Docente Español		4 años	6698862
Sueldo	Motivo de Retiro		Nombre Jefe Inmediato
2 354.000			Esp. María Fernanda Rojas Aevedo.
2. Empresa			Dirección
Instituto Psicoedagógico Integral (IPSI)			Cll 48 J Sur· 5H-08
Cargo		Tiempo	Teléfonos (celular y fijo)
Docente		5 años	5684878-5682498
Sueldo	Motivo de Retiro		Nombre Jefe Inmediato
1 100.000	Voluntario		William Lozano

REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

1. Nombres y Apellidos	Ocupación
Jeimmy Carolina Monroy Ruíz	Enfermera
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
	3112445771
2. Nombres y Apellidos	Ocupación
Leidy Johanna Quintero Calixto	Docente
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
	3203873293
3. Nombres y Apellidos	Ocupación
Sergio Andrés Rincón Gómez	Tecnólogo en redes y comunicaciones
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
	3204443310

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas

1. Nombres y Apellidos	Grado	Dirección y ciudad
Organismo	Unidad	Teléfonos (celular y fijo)
2. Nombres y Apellidos	Grado	Dirección y ciudad
Organismo	Unidad	Teléfonos (celular y fijo)

INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE

LOS INGRESOS Y RENTAS QUE OBTUVE EN EL "ULTIMO" AÑO GRAVABLE FUERON:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	**$ 27.368.000**
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	**$ 27.368.000**

LAS CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORRO QUE POSEO EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON:

ENTIDAD FINANCIERA	SEDE DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	SALDO
Banco de Bogotá	Santa Lucía	Ahorros	174137109	

BIENES PATRIMONIALES

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

OBLIGACIONES CREDITICIAS

ENTIDAD	CONCEPTO	VALOR
Banco falabella	Crèdito de consumo	8.000000
Crediuno	Compras	300.000

PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES, CORPORACIONES, SOCIEDADES, ASOCIACIONES, ONG´s U OTROS:

EN LA ACTUALIDAD PARTICIPO COMO MIEMBRO DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE

EMPRESA	CALIDAD DE MIEMBRO

VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia

Ha pertenecido a algún Organismo de Seguridad del Estado

Entidad	Cargo	Motivo del Retiro

Conoce armas de fuego y/o material explosivo? **SI** ☐ **NO** ☒ **Cuales:**

Cuándo las conoció?:

Cuáles ha manipulado?:

Cuándo y donde las manipuló?:

En compañía de quién las manipuló?:

Que concepto tiene usted sobre las organizaciones al margen de la ley?

Tiene información que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberania de la Naciòn: **SI** ☐ **NO** ☒
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

OTROS DATOS

Por quien tuvo conocimiento de este empleo?	
Dirección	Teléfonos (celular y fijo)

Lo recomienda alguien que labora en la institución. SI		NO	x	
Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma?

Autorizo a que se me efectué una visita domiciliaria. si

La Institución le podrá exigir el cumplimiento de los perfiles profesionales y de seguridad necesarios para el cargo, grado y funciones a desarrollar.

DOCUMENTOS ANEXOS:

- Fotocopia Cédula de ciudadanía ampliada al 120%
- Fotocopia Libreta Militar (Hombres)
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Referencias Personales (3)
- Referencias Laborales



FIRMA – POST FIRMA
C.C. 52954707

PROCESO DE SELECCIÓN

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: _____

Dependencia: _____

Unidad que efectúa el Estudio: _____

_____

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)

ESTE FORMATO CONSTA DE SEIS (06) PÁGINAS.

DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Villavicencio , enero de 2020
Señores
EJÉRCITO NACIONAL

Quien suscribe: Ángela Rocío Bohórquez Acevedo, mayor de edad, de nacionalidad colombiano, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 52954707, 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:	Ángela Rocío Bohórquez Acevedo				Edad:	37	
No. Documento:	52954707	Dirección:	C34 B 12-26 E manzana B casa 31		Ciudad:	Villavicencio	
Teléfono fijo:		Celular:	3208933024	Email:	angelabohorquez@liceosejercito.edu.co		
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)		Pregrado:	Universidad		Postgrado:		
Cuenta Bancaria No.:	174137109	Tipo:	Ahorros	Entidad y Sucursal	Banco Bogotá-SantaLucía		

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	**soltera**			**No. de hijos :**	**01**
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente					
No. Documento:		Dirección:		Ciudad:	
Teléfono fijo:		Celular:		Email:	
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica Privada					
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Entidad:			
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Grado de Consanguinidad:			
		Cargo que desempeña:	.		

3. Experiencia laboral

Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
Liceos del ejército	**Prestación de servicios**	153-CELIC-2019	prestación de servicios profesionales como DOCENTE DE LENGUA CASTELLANA DE LOS LICEOS DEL EJÉRCITO.	13-12-2019	27.368.000
Liceos del ejército	**Prestación de servicios**	189-CELIC-2018	prestación de servicios profesionales como DOCENTE DE LENGUA CASTELLANA DE LOS LICEOS DEL EJÉRCITO.	14-12-2018	**25 894.000**

4. Datos Generales

Pertenezco al régimen tributario	Simple: x Común:	
	Aplica	**No aplica**
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.		**X**
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0 032 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 q ue aplique)		**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 _no_
2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la inde mnización 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) no. (Adjuntar acto administrativo)

3. Por tener derecho a pensión de vejez_____.

5. Reserva Activa			
Hace parte de la Reserva Activa	SI NO		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: x NO:	**Entidad: porvenir**	**Fecha:**

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



Firma,
Posfirma Angela Bohórquez
C. C. 52954707

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 443 y 444 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (SI SE CASADA)	NOMBRES
[illegible]	[illegible]	[illegible]

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				SEXO	NACIONALIDAD		PAÍS
C.E	C.D	PAS	No. 1233[illegible]	F M	COL	EXTRANJERA	[illegible]

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NUMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCION DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 19	MES 11	AÑO 1989	C 24 B 13-26 San Nicolás 2 casa 14 Urbanización Santa adriana			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	META
DEPTO	Cundinamarca			MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	SANTA ANA DE BOGOTA			TELÉFONO	3104833004	EMAIL	[illegible]

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACION BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 4o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACION BÁSICA									TITULO OBTENIDO: Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12	AÑO 1989

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ASÍ:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UNI** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		LICENCIATURA EN LINGÜÍSTICA Y LITERATURA	XX	2007	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ejército Nacional		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 17 MES 01 AÑO 2020	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contrato de prestación de servicios		Km 4 Vía Puerto López

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 11 MES 01 AÑO 2019	DÍA 13 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
Soldado Regular Contribuyente Prestación de servicios		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ejército Nacional Servicio		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 11 MES 01 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
Prestación de servicios		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ejército Nacional Servicio		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 11 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Docente Lengua Castellana	DEPENDENCIA Lengua Castellana	DIRECCIÓN

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN CEDEP (Instituto de programas Privados)	HORAS SEMANALES 25	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO	NIVEL(ES)/GRADO
NIVEL EDUCATIVO Aprobando de once (5) años de Educación Básica Secundaria	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
AREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación - Salud (Auxiliar de enfermería)	MATERIA IMPARTIDA Lengua Castellana (Español y Literatura)	

Esta copia no vale impresa por el servidor público a quien corresponde la hoja de vida

4 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (●) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD SEÑALADAS EN LA CONSTITUCIÓN Y LA LEY PARA EJERCER CARGOS 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: Enero 2020

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia no vale impresa por el servidor público a quien corresponde la hoja de vida

5 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

Esta copia no vale impresa por el servidor público a quien corresponde la hoja de vida

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de expediente No. 52954707 de consultado en la fecha y hora 15/01/2020 11:56:14 a. 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. 10125866

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:51:27 horas del 15/01/2020, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **52954707**
Apellidos y Nombres: **BOHORQUEZ ACEVEDO ANGELA ROCIO**

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 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 identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

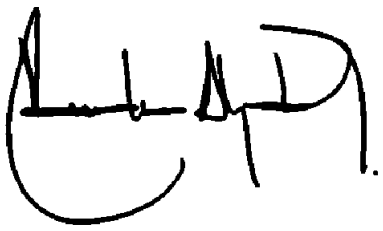
Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

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

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **ANGELA ROCIO BOHORQUEZ ACEVEDO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **52,954,707**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Octubre de 2019.



_____
Gerente de Clientes

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

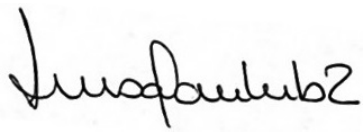
CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que ANGELA ROCIO BOHORQUEZ ACEVEDO, con Cédula de Ciudadanía No. 52.954.707, contratista de la empresa LICEOS DE EJERCITO, con NIT No. 800130640, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 26/01/2019 y fecha fin de contrato 14/12/2019 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de Octubre de 2019.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 140200232

WEB
11:49:33

Bogotá DC, 15 de enero del 2020

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) ANGELA ROCIO BOHORQUEZ ACEVEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52954707:

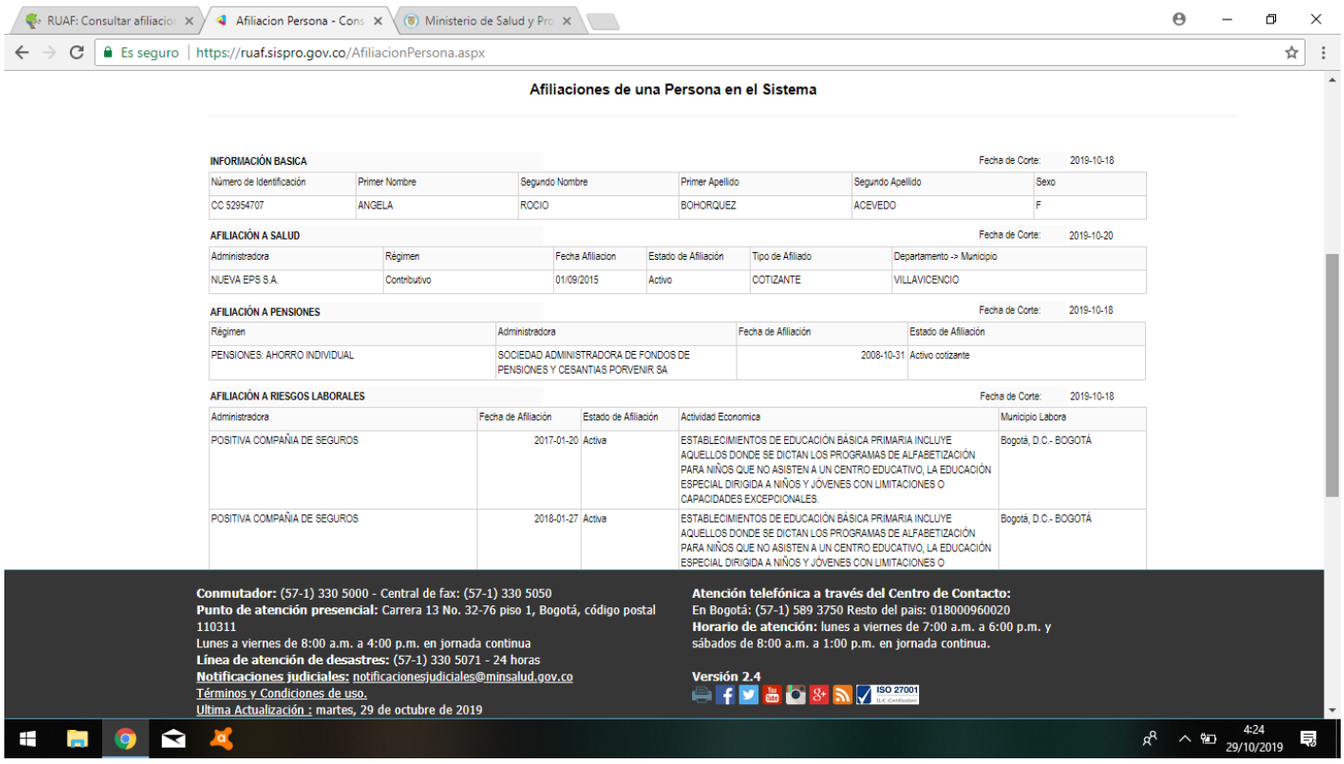
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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 GONZALEZ
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.


RUAF: Consultar afiliacio
Afiliacion Persona - Cons
Ministerio de Salud y Pro
Es seguro | https://ruaf.sispro.gov.co/AfiliacionPersona.aspx

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2019-10-18

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 52954707	ANGELA	ROCIO	BOHORQUEZ	ACEVEDO	F

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2019-10-20

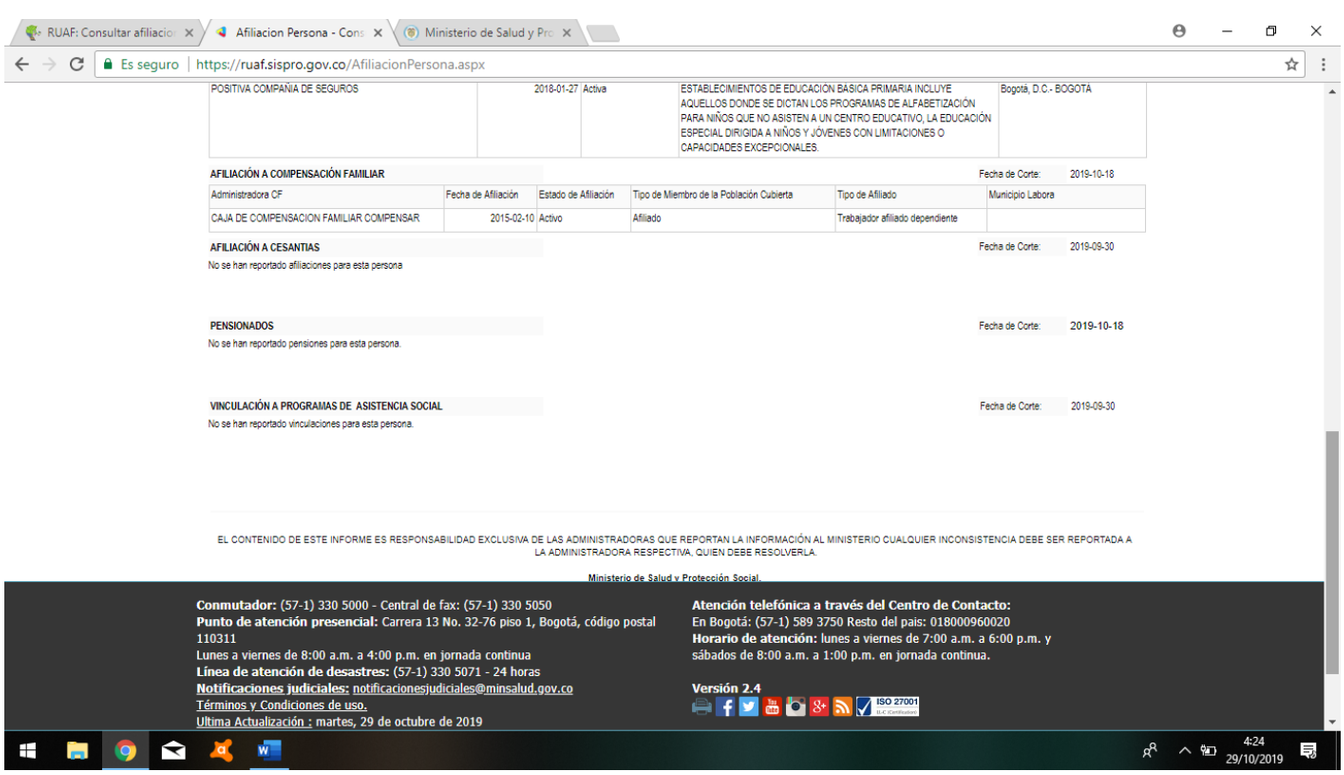
Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/09/2015	Activo	COTIZANTE	VILLAVICENCIO

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2019-10-18

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2008-10-31	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2019-10-18

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2017-01-20	Activa	ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA INCLUYE AQUELLOS DONDE SE DICTAN LOS PROGRAMAS DE ALFABETIZACIÓN PARA NIÑOS QUE NO ASISTEN A UN CENTRO EDUCATIVO, LA EDUCACIÓN ESPECIAL DIRIGIDA A NIÑOS Y JÓVENES CON LIMITACIONES O CAPACIDADES EXCEPCIONALES.	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2018-01-27	Activa	ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA INCLUYE AQUELLOS DONDE SE DICTAN LOS PROGRAMAS DE ALFABETIZACIÓN PARA NIÑOS QUE NO ASISTEN A UN CENTRO EDUCATIVO, LA EDUCACIÓN ESPECIAL DIRIGIDA A NIÑOS Y JÓVENES CON LIMITACIONES O	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ


RUAF: Consultar afiliacio
Afiliacion Persona - Cons
Ministerio de Salud y Pro
Es seguro | https://ruaf.sispro.gov.co/AfiliacionPersona.aspx

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2018-01-27	Activa	ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA INCLUYE AQUELLOS DONDE SE DICTAN LOS PROGRAMAS DE ALFABETIZACIÓN PARA NIÑOS QUE NO ASISTEN A UN CENTRO EDUCATIVO, LA EDUCACIÓN ESPECIAL DIRIGIDA A NIÑOS Y JÓVENES CON LIMITACIONES O CAPACIDADES EXCEPCIONALES.	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ	

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte: 2019-10-18

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2015-02-10	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS — Fecha de Corte: 2019-09-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS — Fecha de Corte: 2019-10-18

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL — Fecha de Corte: 2019-09-30

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

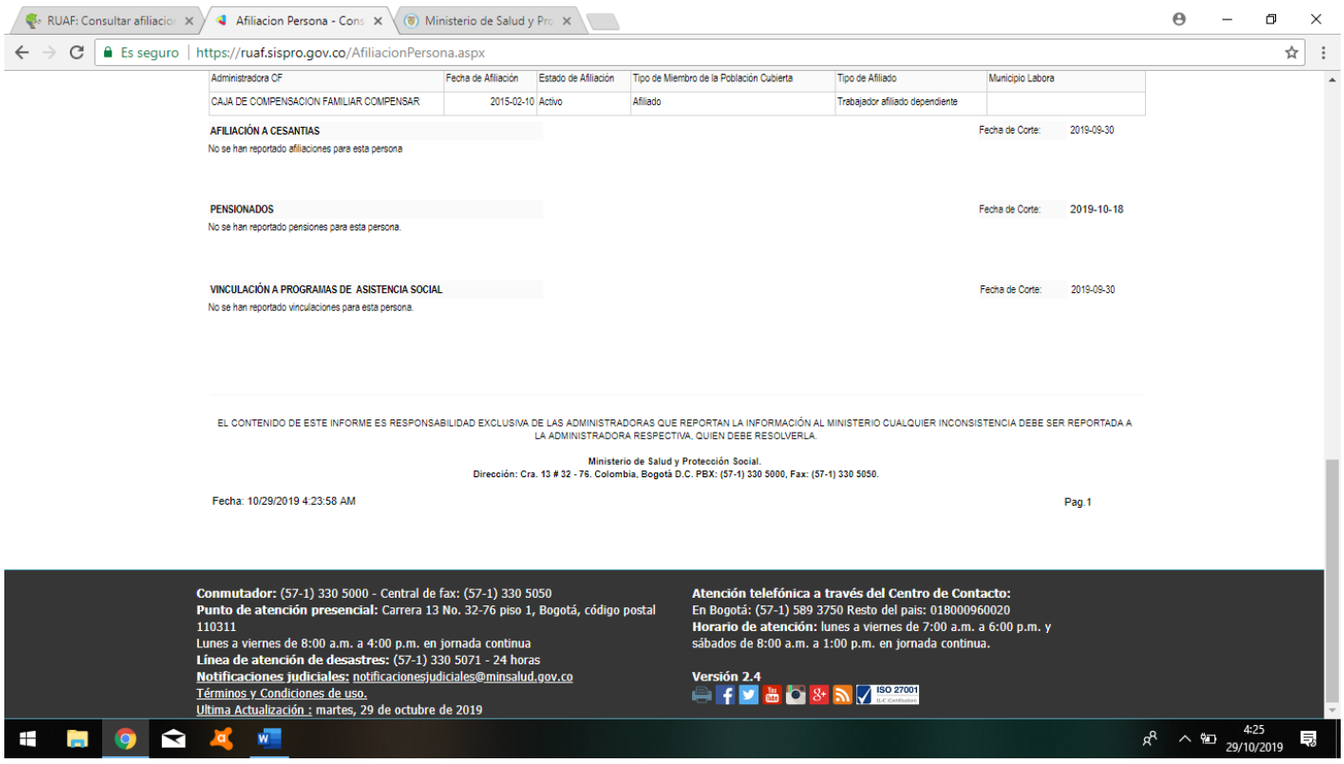
EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.

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
Términos y Condiciones de uso.
Ultima Actualización : martes, 29 de octubre de 2019

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.

Versión 2.4



RUAF: Consultar afiliacio | Afiliacion Persona - Cons | Ministerio de Salud y Pro

Es seguro | https://ruaf.sispro.gov.co/AfiliacionPersona.aspx

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2015-02-10	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2019-09-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS Fecha de Corte: 2019-10-18

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL Fecha de Corte: 2019-09-30

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: 10/29/2019 4:23:58 AM Pag.1

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
Términos y Condiciones de uso.
Ultima Actualización : martes, 29 de octubre de 2019

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.

Versión 2.4

4:25
29/10/2019

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 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14583221730

(415)7707212489984(8020) 000001458322173 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 9 5 4 7 0 7	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 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 9 5 4 7 0 7	2 0 0 1 0 6 0 1

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
BOHORQUEZ	ACEVEDO	ANGELA	ROCIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: MZ C CA 6 CONJ BOSQUES DE ABAJAM I

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
angelabohorquez@liceosejercito.edu.		3 2 0 8 9 3 3 0 2 4	

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
8 5 2 1	2 0 1 0 0 2 0 1	8 6 9 2	2 0 1 1 0 6 1 0	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
4 9																									

53. Código: 49 - No responsable de IVA

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 9 0 6 0 3

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO