FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

LICEOS DEL EJÉRCITO

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN

Jennifer Stella Rocha Ramírez, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía Nº.1.020.753.626 de Bogotá, 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.

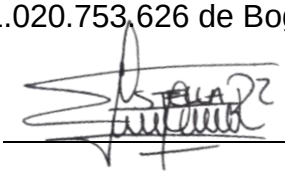
3. No publicar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, información propia del Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional de: la infraestructura, esquemas de seguridad, nombres y grados de personal militar o civil que labora o presta servicios para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

C.C.: 1.020.753.626 de Bogotá

Firma: 

Certificado Bancario

Miércoles, 15 de Enero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JENNIFER STELLA ROCHA RAMIREZ identificado(a) con CC 1020753626, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84993656991	2013/02/13	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Establecimiento Bancario BANCOLOMBIA S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Es el momento de todos Bancolombia

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	**ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL ACTUALIZACIÓN**	**Pág**. de
		Código: FO-JEMPP-CEDE2-770
		Versión: 0
		Fecha de emisión: 2017-07-27

RESTRICCIÓN DE DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN

ACTUALIZACIÓN DE DATOS
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL
FUNCIONARIO PÚBLICO O CONTRATISTA

Unidad: Liceo General Serviez **Lugar y Fecha:** Villavicencio 15 de enero del 2020

INSTRUCCIONES:

- EL PRESENTE FORMATO DEBE DILIGENCIARSE EN SU TOTALIDAD DE FORMA CLARA Y LEGIBLE POR EL FUNCIONARIO O CONTRATISTA.
- LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SUMINISTRARÁ DE FORMA VOLUNTARIA[1], SERÁN SOMETIDOS A VERIFICACIÓN Y EN CASO DE QUE ESTOS NO COINCIDAN CON LA REALIDAD, SE PROCEDERÁ A INFORMAR A LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA LOS TRAMITES DE LEY[2].
- UNA VEZ SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y ENTREGADO EL PRESENTE FORMATO, LA INFORMACIÓN CONSIGNADA ADQUIRIRÁ EL CARÁCTER DE RESERVADA[3].

Grado	**Profesional**
Cargo actual	**Docente de Matemáticas**
Profesión	**Licenciatura Matemáticas y Física**
Tarjeta Profesional No.	**EG1020753626**

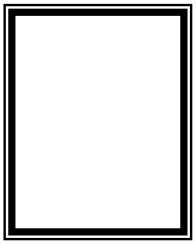


Foto Militar



Foto Civil

DATOS PERSONALES

Primer Apellido			Segundo Apellido	Primer Nombre		Segundo Nombre	
Rocha			**Ramírez**	**Jennifer**		**Stella**	
C.C	R.C	Número	Expedida en	Pasaporte No.		Expedido en	
x		1020753626	Bogotá				
C.M	Libreta Militar No.		Clase	Distrito Militar No.	Grupo Sanguíneo		Factor RH
					O		+
Fecha y lugar de Nacimiento.					Día	Mes	Año
Bogotá					16	05	1990

Soltero	Casado	Separado	Otro	Sobrenombres
	x			

Estatura	Peso	Señales o Marcas Corporales
1.63	52	

Dirección de Domicilio Actual – Ciudad – Departamento	Teléfonos (Celular y fijo)
Diagonal 6 sur Nº 42-110 Zainos Villavicencio Meta	3102831345

[1] *Artículo 122, Inciso 3º., de la Constitución Política de Colombia y los artículos 13, 14 y 15 de la Ley 190 de 1995* ***"****Por la cual se dictan normas tendientes a preservar la moralidad en la Administración Pública y se fijan disposiciones con el fin de erradicar la corrupción administrativa".*

[2] *Título IX Delitos Contra la Fe Pública, Capítulo Tercero, De la Falsedad de Documentos. Artículos 286 al 296. Ley 599 de 2000." Por la cual se expide el Código Penal".*

[3] *Artículo 38 "Compromiso de la Reserva" Ley 1621 de 2013 "Por medio del cual se expiden normas para fortalecer el marco jurídico que permite a los organismos que llevan a cabo actividades de inteligencia y contrainteligencia cumplir con su misión constitucional y legal, y se dictan otras disposiciones.*

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL **COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES** **EJÉRCITO NACIONAL** **DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA**	**ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL ACTUALIZACIÓN**	**Pág**. de **Código**: FO-JEMPP-CEDE2-770 **Versión:** 0 **Fecha de emisión:** 2017-07-27

LUGARES DE RESIDENCIAS ANTERIORES			
Desde	Hasta	Dirección, Ciudad y Departamento	Teléfonos (Celular y fijo)
10/12/ 2017	06/12/ 2019	Calle 20 sur Nº 8-50 Valles de Aragón Villavicencio meta	
Desde	Hasta	Dirección, Ciudad y Departamento	Teléfonos (Celular y fijo)
01/03/ 2017	09/12/ 2017	Diagonal 15 Nº 28-40 Villas del mediterráneo Acacias meta	

En caso de emergencia avisar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Miguel Arnold Ballesteros Hernández	3118060822
Julio Cesar Rocha Ramírez	3138341634

DATOS FAMILIARES Y PERSONALES

Nombre Esposa (o) o compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Miguel Arnold Ballesteros Hernández	80207228	Vendedor

Dirección de residencia actual – Ciudad y Departamento	Teléfonos (Celular y fijo)
Diagonal 6 sur Nº 42-110 Zainos Villavicencio meta	3118060822

Empresa donde laboró	Dirección, ciudad y Teléfonos	Años laborados
Institución Educativa Gabriela Mistral	Calle 13 Nº14-55 Acacias 6560292	2 años
Institución Educativa Puente Amarillo	Vía Restrepo 6648270	1 año

Datos del Padre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos (Celular y fijo)
Julio Cesar Rocha Salamanca		x		19345057	3202377478
Dirección				Profesión u Oficio	
Calle 26 Nº 70-90 La pampa Fusagasugá				Desempleado	

Datos de la Madre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos (Celular y fijo)
Ana Stella Ramírez de Rocha		x		41688400	3144322177
Dirección				Profesión u Oficio	
Calle 26 Nº 70-90 La pampa Fusagasugá				Desempleada	

INFORMACIÓN HERMANOS

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	C.C.	Parentesco
Julio	Cesar	Rocha	Ramírez	80222726	Hermano
Ocupación	Dirección, Ciudad y Departamento			Teléfonos (Celular y fijo)	
Independiente	Diagonal 6 sur Nº 42-110 Zainos Villavicencio meta			3138341634	
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	C.C.	Parentesco
Ocupación	Dirección, Ciudad y Departamento			Teléfonos (Celular y fijo)	
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	C.C.	Parentesco
Ocupación	Dirección, Ciudad y Departamento			Teléfonos (Celular y fijo)	
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	C.C.	Parentesco

Ocupación	Dirección, Ciudad y Departamento			Teléfonos (Celular y fijo)	
	----------			----------	
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	C.C.	Parentesco
Ocupación	Dirección, Ciudad y Departamento			Teléfonos (Celular y fijo)	
	----------			----------	
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	C.C.	Parentesco
Ocupación	Dirección, Ciudad y Departamento			Teléfonos (Celular y fijo)	
	----------			----------	

REFERENCIAS PERSONALES (Ni vecinos ni familiares)

Nombres y Apellidos	Ocupación
Claudia Carolina Murcia Bermúdez	Docente
Dirección de Residencia	Teléfonos (Celular y fijo)
Carrera 39 D #18-13 sur supermanzana 5 Villavicencio	3219366608
Nombres y Apellidos	Ocupación
María Cristina Martínez Reyes	Docente
Dirección de Residencia	Teléfonos (Celular y fijo)
Calle 37 # 17A 45 este Villavicencio	3203192278
Nombres y Apellidos	Ocupación
Diana Lorena Cuevas Mojica	Docente
Dirección de Residencia	Teléfonos (Celular y fijo)
Mirador del Llano 2 Valles de Aragón Villavicencio	3124836052

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios realizados	Año finalización	Titulo	Nombre de la Institución	Ciudad
Bachiller Académico	2006	Bachiller Académico	Institución Educativa San Mateo	Soacha
Universitario	2012	Lic. Matemáticas y Física	Universidad de los llanos	Villavicencio

Idiomas extranjeros	Lee	Habla	Escribe	Especialidades en sistemas											
Ingles	R	R	R	Word		Excel		Power Point		Acces		Internet	
				Otros											

Cursos	Especialidades Militares	Condecoraciones y Medallas

ULTIMAS TRES UNIDADES A LAS QUE HA PERTENECIDO

Unidad	Desde	Hasta	Cargo Ocupado	Jefe Inmediato
Unidad	Desde	Hasta	Cargo Ocupado	Jefe Inmediato
Unidad	Desde	Hasta	Cargo Ocupado	Jefe Inmediato

INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL FUNCIONARIO

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 y/o SERVICIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	27.368.000

Explique a qué corresponde los otros ingresos y rentas_____
_____

LOS DEPÓSITOS EN ENTIDADES FINANCIERAS Y BANCARIAS EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR (Incluye Cuentas Corrientes, Cuentas de Ahorro, Depósitos a la vista y a término fijo, Depósitos en Cuentas AFC, Depósitos y Aportes en Entidades del Sector Solidario) SON:

ENTIDAD BANCARIA	SEDE DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SALDO
Bancolombia	Villavicencio	Ahorros	84993656991	

BIENES PATRIMONIALES (si tiene más debe colocarlos al final)

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR y % PARTICIPACIÓN

LAS OBLIGACIONES CREDITICIAS (Incluye: Créditos de consumo, hipotecarios, de libre inversión, leasing financiero, tarjetas de crédito) A LA FECHA, SON:

ENTIDAD	CONCEPTO	VALOR
Bancolombia	Préstamo	7.000.000

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL FUNCIONARIO

EMPRESA	CALIDAD DE MIEMBRO y % PARTICIPACIÓN

¿Es declarante de Impuesto de Renta?	**Si**	**No X**

VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País visitado	Motivo	Tiempo de permanencia

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 Cedula Militar ampliada al 120%
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Fotocopia Declaración de Renta último año gravable



FIRMA Y POST-FIRMA No. C.C.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL **COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES** **EJÉRCITO NACIONAL** **DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA**	**ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL ACTUALIZACIÓN**	**Pág**. de **Código**: FO-JEMPP-CEDE2-770 **Versión:** 0 **Fecha de emisión:** 2017-07-27

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL 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)

SITUACIÓN JURÍDICA

Antecedentes judiciales, disciplinarios y administrativos			
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No

ESTE FORMATO CONSTA DE SEIS (06) PÁGINAS.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.753.626

ROCHA RAMIREZ

APELLIDOS

JENNIFER STELLA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-JUL-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00133138-F-1020753626-20081203 0007450262A 1 25795657

Institución Educativa "San Mateo"

Resolución de Aprobación No. 002 del 17 de Enero de 2.003, Emanada por la Secretaría de Educación de Soacha
Cod DANE 125754002147 / ICFES JM No. 059860 - JT No. 059873 - JN No. 059869 / Nit. 832.004.316-9

Acta Individual de Grado

Libro C.P.	02_06
Folio No.:	125
Acta No.:	018

En el municipio de Soacha (Cundinamarca) a los 29 días del mes de Noviembre de 2006; se reunieron en la Rectoría del Plantel, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de Nivel de Educación Media, los suscritos Rector, Coordinadores Académicos y de Convivencia y Secretaria Académica de la Institución Educativa San Mateo - Jornada Mañana. Institución aprobada según Resolución No. 002 del 17 de Enero de 2.003 Emanada por la Secretaría de Educación de Soacha y autorizada para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académica.

Comprobada la situación legal, académica y de convivencia de cada uno de los alumnos que concluyeron el plan de estudios, alcanzaron la totalidad de los logros de las áreas obligatorias y fundamentales contempladas en la Ley 115 de 1.994 y el Plan de estudios de la Institución obteniendo los reconocimientos legal o reglamentariamente definidos correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Jennifer Stella Rocha Ramírez

Identificado (a) con Documento de Identidad No. 900516 - 56970 de Fusagasugá (Cundinamarca)

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 018 de fecha 29 de Noviembre de 2006 que consta de **159** estudiantes, comienza con el nombre de **ACEVEDO JIMÉNEZ JOSÉ ANDRÉS**, Identificado con Documento de Identidad No. **90111 - 51325** de Santafé de Bogotá D.C y termina con el nombre de **ZUÑIGA CAMARGO JULIETH LORENA**, Identificada con Documento de Identidad No. **900505 - 51597** de Santafé de Bogotá D.C.

Firmada y sellada por GERARDO ALFREDO RODRÍGUEZ NIVIA (Rector) y CLARA INÉS ROCHA ANGEL (Secretaria Académica).

Dada en Soacha, Cundinamarca, a los 29 días del mes de Noviembre de 2006.

Lic. Mag. Esp. GERARDO ALFREDO RODRIGUEZ NIVIA.
Rector
C.C. No. 19' 495.154 de Bogotá

CLARA INES ROCHA ANGEL.
Secretaria Académica
C.C. No. 52' 301.741 de Bogotá

República de Colombia, Municipio de Soacha

y en su Nombre La

Institución Educativa San Mateo

Resolución de Aprobación No. 002 del 17 de Enero de 2002, Emanada por la Secretaría de Educación de Soacha

Cod DANE 125754002147 / ICFES J. Mañana No. 109888 - NIT: 832.004.213-4

Confiere a:

Jennifer Stella Rocha Ramírez

Identificado (a) con Documento de Identidad No. 900516 - 56970 de Fusagasugá (Cundinamarca)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber concluido el plan de estudios, haber alcanzado los objetivos de formación y adquirido los reconocimientos legal o reglamentariamente definidos, correspondientes al nivel de Educación Media, conforme al artículo 28 de la Ley 115 de 1.994

Dado en Soacha, Cundinamarca a los 29 Días del mes de Noviembre de 2.006

Asentado al Folio No. 125 Del Libro de registro para control interno de Diplomas No. 02_06

Acta de Grado No. 018

Lic Mag Esp. Gerardo Alfredo Rodríguez Nieto
C.C No. 19'495.154 de Bogotá
Rector

Claro Inés Rocha Angel
C.C No. 52'301.741 de Bogotá
Secretaria Académica

No se requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No. 921 de Mayo de 1.994;

Expedido por el Ministerio de Educación y 2158 del 3 de Diciembre de 1.985 de la Presidencia de la República

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN MATEMÁTICAS Y FÍSICA

A

Jennifer Stella Rocha Ramírez

C. C. Nº 1.020.753.626 de Bogotá D. C.

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

Nº 916

EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, A LOS
14 días del mes de diciembre de 2012

Rector

Decano

Secretario General

Registro: 7107 Libro: 5 Folio: 74 Fecha: 14 de diciembre de 2012

El Secretario General

6258

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:39:02 horas del 15/01/2020, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1020753626**
Apellidos y Nombres: **ROCHA RAMIREZ JENNIFER STELLA**

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.

Volver al Inicio

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 12:43:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1020753626
Código de Verificación	102075362620011512433 7

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 140205760

WEB
12:44:38

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) JENNIFER STELLA ROCHA RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1020753626:

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.

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2020

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1020753626
NOMBRES Y APELLIDOS	Rocha Ramirez,Jennifer Stella
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Rocha Ramirez,Jennifer Stella, a los 15 días del mes de enero del año 2020.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

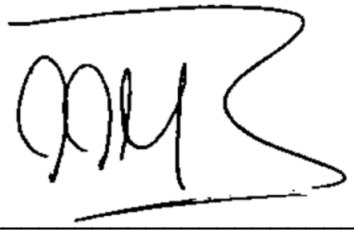
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JENNIFER STELLA ROCHA RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.020.753.626**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Enero del 2020.

Cordialmente,



Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

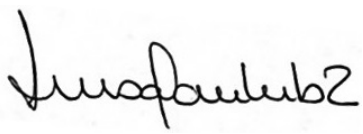
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora JENNIFER STELLA ROCHA RAMIREZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.020.753.626, contratista de la empresa LICEOS DE EJERCITO, con NIT No. 800130640, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 15/01/2019 y fecha fin de contrato 23/12/2019 con riesgo 1.

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.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001000122038.

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de Enero de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

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: 2020-01-03

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1020753626	JENNIFER	STELLA	ROCHA	RAMIREZ	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2020-01-12

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
E.P.S. SANITAS	Contributivo	01/12/2019	Activo	COTIZANTE	VILLAVICENCIO

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2020-01-03

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2013-02-14	Inactivo
PENSIONES: EXCEPCIÓN	FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	2015-03-06	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2020-01-03

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2020-01-03

No se han reportado afiliaciones 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.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2019-11-30

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: TRADICIONAL	FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	2015-03-06	VIGENTE	

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2020-01-03

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2019-11-30

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.

IPS CONSULTORIO MEDICO SALUD OCUPACIONAL SAS
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT 900.454.855-3

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Ciudad: Acacias Empresa: PARTICULAR RIG/OT:

Fecha del Certificado: Dia : 14 Mes : 11 Año: 2017

Certificad para: Pre Ocupacional: [X] Periódico: [ ] Post Ocupacional: [ ]
Reintegro: [ ] Trabajos en Alturas: [ ] Retiro: [ ] Otros : [ ]

1. Datos de Identificación del aspirante:

Nombre: JENNIFER STELLA ROCHA RAMIREZ

Cedula de ciudadanía No. 1020753626

Sexo : FEMENINO FN : 16/05/1990 Edad : 27

Direción : DIAGONAL 15 Telefono : 3102831345

Cargo al que aspira / en el que se desempeña : DOCENTE

2. Concepto: Aptitud de Ingreso

El servicio medico con el profesional abajo firmante, medico especialista en salud ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1:

A. Apto Sin patología evidente en el momento	[X]
B. Apto Con patología que no disminuye su capacidad laboral	[ ]
C. Aplazado - Con Patología que se puede agravar con la labor a desempeñar	[ ]
D. No Apto para la labor especifica	[ ]
E. Apto para trabajar en alturas según resolución 1409/2012 :	[ ]
F. No Apto para trabajar en alturas según resolución 1409/2012 :	[ ]
G. Examen de Egreso sin sospecha de enfermedad laboral	[ ]
H. Examen de Egreso con sospecha de patologia en el momento	[ ]
I. Examen periodico sin alteraciones	[ ]
J. Examen periodico con alteraciones	[ ]
K. Apto para Trabajar en Espacios Confinados	[ ]
L. No Apto para Trabajar en Espacios Confinados	[ ]
M. Apto para Trabajar en Manipulación de Alimentos	[ ]
N. No Apto para Trabajar en Manipulación de Alimentos	[ ]

Para ver recomendaciones sugeridas, remitase a la pagina web: http://www.ipsconsultoriomedicoso.com/ws/?articulo=20

USO EPP	X	RECOMEN. ESPECIFICAS		RECOMEN. PROTECCION RESPIRATORIA		RECOMEN. CARDIOVASCUL Y METABOLICO		PROGRAMA VIGILANCIA OSTEOMUSCULAR	X	CAMBIOS DE VIDA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION AUDITIVA	

3. Recomendaciones Medicas

USO DE EPP -PASUAS ACTIVAS -HIGIENE DE POSTURA - - -

La presente certificación se expide con base en la historio clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial Reolución 2346/2007. del MPS. DECLARACIÓN Y CONSENTIMIENTO DEL EXAMINADOR: declaro que he dado mi consentimiento al medicopara la realización de todos los exámenes solicitados por la empresa y que he sido informado por parte del medico del proposito, los beneficios, riesgos y resultados de estos examenes. Entiendo que la realización de esto exámenes es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento. Declaro que la información que suministre en este examen es completa y verdadera. Autorizo al medico para que informe al representante de talento humano de la empresa sobre mi estado de salud, diagnosticado como resultado de los examenes practicados,a fin que se me incluya en las actividades del programa de salud ocupacional vigilancia epidemiológica manifiesto que he sido



Ingreso PVE: Visión : Auditivo [ ] Ergonómico : [ ] Vibración : [ ] Cardio Vascular [ ]
Psicolaboral : [ ] Nutrición : [ ]

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL
L.S.O. No

JENNIFER STELLA ROCHA RAMIREZ
1020753626

Clalle 13 No. 13-44 Barrio Juan Mellao, Acacias - Meta
Teléono (8) 657 4721 Celular: 3134748388 E-mail: consultoriomedicoso@hotmail.com

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 1020753626 de del señor(a) JENNIFER STELLA ROCHA RAMIREZ consultado en la fecha y hora 15/01/2020 01:03:43 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 10128245

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: Villavicencio **FECHA:** Enero 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: Jennifer Stella Rocha Ramírez

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:	x	No. 1.020.753.626 de Bogotá	
Cedula Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	
Nit Persona Natural:		No.	
Otro Tipo de Documento		No.	Cuál?
Pasaporte :		No.	
Tarjeta de Identidad		No.	

Dirección: Diagonal 6 sur Nº42.110 Zainos Teléfono: 3102831345
E- mail: jenniferrocha@liceosejercito.edu.co Fax: _____
Departamento: Meta Ciudad: Villavicencio Municipio: Villavicencio
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**: Bancolombia** Código**:** _____
Sucursal: Unicentro Ciudad**:** Villavicencio
Dirección: Calle 40 # 30A - 33 Teléfono: 6679444 Fax:
Número de la Cuenta: 84993656991

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: Jennifer Stella Rocha Ramírez
IDENTIFICACIÓN: 1.020.753.626 de Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.753.626**

ROCHA RAMIREZ

APELLIDOS

JENNIFER STELLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1990**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUL-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00133138-F-1020753626-20081203 **0007**450262A 1 25795657

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 14529602385

(415)7707212489984(8020) 000001452960238 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 0 7 5 3 6 2 6	5	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	1 0 2 0 7 5 3 6 2 6	2 0 0 8 0 7 0 3

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
ROCHA	RAMIREZ	JENNIFER	STELLA

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
CL 20 SUR 8 50 BRR VALLES DE ARAGON

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
metaljennifer@hotmail.com		3 1 0 2 8 3 1 3 4 5	

CLASIFICACION

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
8 5 2 1	2 0 1 2 0 7 0 2					2 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 5 2 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

Certificado Bancario

Miércoles, 15 de Enero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JENNIFER STELLA ROCHA RAMIREZ identificado(a) con CC 1020753626, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84993656991	2013/02/13	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Establecimiento Bancario BANCOLOMBIA S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Es el momento de todos Bancolombia

DATOS GENERALES

Villavicencio Enero de 2020

Señores
EJÉRCITO NACIONAL

Quien suscribe: Jennifer Stella Rocha Ramírez mayor de edad, de nacionalidad colombiano, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No 1020753626 de Bogotá, 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:	Jennifer Stella Rocha Ramírez					Edad:	29
No. Documento:	1020753626	Dirección:	Diagonal 6sur Nº 42-110 Zainos			Ciudad:	Villavicencio
Teléfono fijo:		Celular:	3102831345	Email:	jenniferrocha@liceosejercito.edu.co		
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	11	Pregrado:	universitario	Postgrado:			
Cuenta Bancaria No.:	84993656991	Tipo:	Cuenta de ahorros	Entidad y Sucursal:	Bancolombia		

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	**Casada**			**No. de hijos:**	**01**
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	Miguel Arnold Ballesteros Hernández				
No. Documento:	80207228	Dirección:	Diagonal 6sur Nº 42-110 Zainos	Ciudad:	Villavicencio
Teléfono fijo:		Celular:	3118060822	Email:	miguelb2302@gmail.com
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica Privada		LICEOS DEL EJERCITO			
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Entidad:	Liceo General Serviez		
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 ejercito	**OPS**	**214**	**Docente de Matemáticas**	**11 meses**	**28.930.000**
Liceos del ejercito	**OPS**	**162**	**Docente de Matemáticas**	**11 meses**	**27.368.000**
Liceos del ejercito	**OPS**	**209**	**Docente de Matemáticas**	**11 meses**	**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 NO.

5. Reserva Activa			
Hace parte de la Reserva Activa	SI NO x		Indique causal de retiro:
Por solicitud propia			
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire			
Por llamamiento a calificar servicios.			
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.			
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.			
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.			
Por incapacidad profesional			
Por retiro discrecional			
Por no superar el período de prueba			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro			
Se ha afiliado a pensión:	SI: X NO:	**Entidad:** Porvenir	**Fecha: 15 de Enero de 2018**

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

Firma,

Posfirma JENNIFER STELLA ROCHA RAMIREZ

C. C. 1.020.753.626 De BOGOTÁ

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.753.626**

ROCHA RAMIREZ

APELLIDOS

JENNIFER STELLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1990**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUL-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00133138-F-1020753626-20081203 **0007**450262A 1 25795657

República de Colombia, Municipio de Soacha
y en su Nombre La

Institución Educativa San Mateo

Resolución de Aprobación No. 002 del 17 de Enero de 2003, Emanada por la Secretaría de Educación de Soacha
Cod DANE 125754002147 / ICFES J. Mañana No. 059980 - NIT.: 832.004.316-9

Confiere a:

Jennifer Stella Rocha Ramírez

Identificado (a) con Documento de Identidad No. 900516 - 56970 de Fusagasugá (C/marca)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber concluido el plan de estudios, haber alcanzado los objetivos de formación y adquirido los reconocimientos legal o reglamentariamente definidos, correspondientes al nivel de Educación Media, conforme al artículo 28 de la Ley 115 de 1.994

Dado en Soacha, Cundinamarca a los 29 Días del mes de Noviembre de 2.006
Anotado al Folio No. 125 Del Libro de registro para control interno de Diplomas No. 02_06
Acta de Grado No. 018

SAN MATEO INSTIT SAN MATEO

Tic.Mag.Esp. Gerardo Alfredo Rodríguez Nivia
C.C No. 19`495.154 de Bogotá
Rector

Clara Inés Rocha Ángel
C.C No. 52`301.741 de Bogotá
Secretaria Académica

No se requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No. 921 de Mayo de 1.994;
Expedido por el Ministerio de Educación y 2150 del 3 de Diciembre de 1.995 de la Presidencia de la República

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN MATEMÁTICAS Y FÍSICA

A

Jennifer Stella Rocha Ramírez

C. C. Nº 1.020.753.626 de Bogotá D. C.

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

Nº 916

EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, A LOS
14 días del mes de diciembre de 2012

Rector

Decano

Secretario General

Registro: 700 Libro: 5 Folio: 34 Fecha: 14 de Diciembre de 2012.

6268

El Secretario General

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 14529602385

(415)7707212489984(8020) 000001452960238 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 0 7 5 3 6 2 6	5	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	1 0 2 0 7 5 3 6 2 6	2 0 0 8 0 7 0 3

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
ROCHA	RAMIREZ	JENNIFER	STELLA

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
CL 20 SUR 8 50 BRR VALLES DE ARAGON

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
metaljennifer@hotmail.com		3 1 0 2 8 3 1 3 4 5	

CLASIFICACION

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
8 5 2 1	2 0 1 2 0 7 0 2					2 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 5 2 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

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ROCHA	RAMIREZ	JENNIFER STELLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1020753626	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 16	MES 05	AÑO 1990	calle 20 sur # 8-50 manzana d casa 9 valles de aragon			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	META
DEPTO				MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO				TELÉFONO	3102831345	EMAIL	metaljennifer@hotmail.com

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

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2006

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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	
UN	10	X		LICENCIATURA EN MATEMATICAS Y FISICA	12	2012	EG1020753626

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		

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
Liceo General Serviez		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3508285828	DÍA 15 MES 01 AÑO 2020	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
214	docente	Kilometro 12 via puerto lopez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Liceo General Serviez		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	liceoserviez@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6698862	DÍA 15 MES 01 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contrato de Prestacion de Servicios	Matematicas	Km 12 via Puerto Lopez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Institucion Educativa Gabriela Mistral	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	ACACIAS	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6560292	DÍA 12 MES 01 AÑO 2016	DÍA 14 MES 01 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente		CL 13 14 55

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Institucion Educativa Rodolfo Llinas	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 04 MES 02 AÑO 2013	DÍA 31 MES 03 AÑO 2013

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Matemáticas y ciencias naturales	matematicas	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Institucion Educativa Juan Humberto Baquero Soler	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	ACACIAS	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 01 MES 04 AÑO 2013	DÍA 30 MES 11 AÑO 2013

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Matemáticas y ciencias naturales informatica	matematicas e informatica	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Colegio Don bosco	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 01 MES 02 AÑO 2014	DÍA 30 MES 11 AÑO 2014

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Matemáticas y ciencias naturales	matematicas	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Institucion Educativa Veinte de Julio	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	ACACIAS	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 02 MES 03 AÑO 2015	DÍA 10 MES 05 AÑO 2015

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Matemáticas y ciencias naturales		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Insittucion Educativa Camilo Torres de Granada	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Meta	GRANADA	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 11 MES 05 AÑO 2015	DÍA 28 MES 06 AÑO 2015

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Matemáticas y ciencias naturales		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Institucion Educativa Puente Amarillo Francisco Torres de Leon	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Meta	RESTREPO	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 29 MES 06 AÑO 2015	DÍA 11 MES 01 AÑO 2016

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Matemáticas y ciencias naturales		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Institucion Educativa Gabriela Mistral	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	ACACIAS	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 12 MES 01 AÑO 2016	DÍA 14 MES 01 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Matemáticas y ciencias naturales		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Liceo General Serviez	0	Colombia

DEPARTAMENTO META	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**MODALIDAD**
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales	**MATERIA IMPARTIDA**	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO META	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**MODALIDAD**
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA** docente de matematicas y fisica	

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

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co