Libertad y Orden

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
Espitia	García	Saida Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 25.801.115

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 21 MES 06 AÑO 1983

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Tierralta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 35 1W 49

PAÍS Colombia DEPTO _____

MUNICIPIO Monteria

TELÉFONO 3215604215 EMAIL saidapaolaespitia@g.

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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 2001

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Licenciada en educación Básica con énfasis en Humanidades, lengua Castellana e Inglés	12	2019	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **(R)**, BIEN **(B)** O MUY BIEN **(MB)**

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3215604215	DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Evaluador	Educación	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Monteria	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 08 MES 07 AÑO 2011	DÍA 17 MES 06 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente	Educación	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernaciòn de cordoba	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 06 AÑO 2004	DÍA 05 MES 08 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente	Educación	Calle 27 N° 3-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 Montería. 29. de enero de 2020

Daida Espitia C

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

fundación GOTITAS de amor y fé

Montería, enero 19 de 2019

YESSENIA DIAZ LARA

PSICOLOGA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA DE MONTERIA

T.P 127466

CERTIFICADO

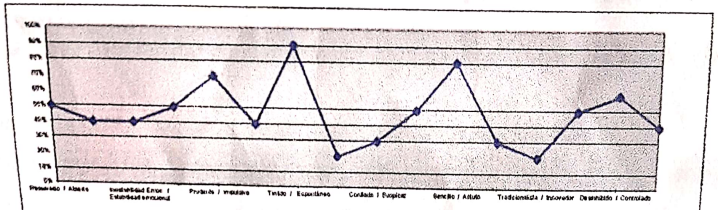
A solicitud del interesado

Por medio del presente certifico que la señora SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA identificada con cedula de ciudadanía N°25801115 se encuentra en plenitud de facultades mentales y emocionales, que no tiene ningún impedimento psicológico para convivir en sociedad como tampoco para las relaciones interpersonales, se evidencia como una persona sociable y espontánea. Dispuesta a intentar nuevas cosas, de numerosas respuestas emocionales, sin dificultades a nivel cognitivo-cognoscitivo por lo cual no existe ningún impedimento para el desarrollo de sus funciones laborales.

Yessenia Diaz Lara
Psicóloga
T.P 127466

INFORME PRUEBA DE PERSONALIDAD
16 PF - CATTEL - FORMA A

Nombre *SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA*
Edad *35 AÑOS*
Sexo *FEMENINO*
Distorsión *13*



	FACTOR PSICOLOGICO	(%)	INTERPRETACION DEL FACTOR
A	Reservado / Abierto	50%	Es una persona que no tiene preferencias entre permanecer y trabajar sola, o ser participativa socialmente
B	Rto. Concreto / Abstracto	40%	Es una persona de juicio intelectual intermedio, no tiene niveles altos en manejar relaciones en termino de como se sitúan las cosas, sin embargo tampoco es bajo
C	Inestabilidad Emoc. / Estabilidad emocional	40%	Es una persona que esta medianamente estable. El algunas ocasiones se puede mostrar inestable emocionalmente.
E	Sumiso / Dominante	50%	Persona que presenta niveles equilibrados entre ser sumisa y dominante
F	Prudente / Impulsivo	70%	Es una persona impulsiva. Demasiado franca. Responde con rapidez a los eventos que sean de su interés.
G	Despreocupado / Escrupuloso	40%	Presenta un nivel intermedio en su nivel de responsabilidad y en aceptar las normas sociales
H	Timido / Espontáneo	90%	Es una persona sociable y espontánea. Dispuesta a intentar nuevas cosas, de numerosas respuestas emocionales.
I	Racional / Emocional	20%	Es dura sentimentalmente. Actúa más basada en evidencias prácticas y lógicas. Es confiada de sí misma, acepta resopnsabilidades. Espera poco de las personas
L	Confiado / Suspicaz	30%	Es una persona confiada, comprensiva, permisiva y tolerante. Cede ante los cambios, no parece preocupada por corregir a los demás. Se sobrepone con facilidad a las dificultades
M	Practico / Soñador	50%	Persona que esta guiada por realidades objetivas o en ocasiones puede ser imaginativa y abstraerse en su pensamientos
N	Sencillo / Astuto	80%	Es sumamente astuta, exacta y calculadora. Diplomática , calculadora, se desenvuelve bien en grupo. Ambisiosa y perspicaz
O	Seguro / Inseguro	30%	Persona segura, tranquila, flexible y serana. Nio le preocupa la aprobación de los demás. No se culpa por acciones erradas, actúa libremente sin temores
Q1	Tradicionalista / Innovador	20%	Es conservadora, respetuosa de las ideas establecidas, tolerante de los defectos tradicionales. Es precavida y resistente a las nuevas ideas, postone los cambios, sigue la línea tradicional es convencionalista
Q2	Dependencia Del Grupo / Autosuficiencia	50%	Tiende a ser autosuficiente e ingeniosa, llena de recursos, prefiere sus propias decisiones. Usualmente busca resolver los problemas por sí misma.
Q3	Desinhibido / Controlado	60%	Tiene un nivel intermedio entre el autocontrol y la congruencia entre su autoconcepto percibido y deseados, de acuerdo con su cultura
Q4	Tranquilo / Tensionado	40%	Presenta intermedio entre el estado de tensión y de tranquilidad ante sí mismo y ante la situaciones

Nombre: *SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA*
Edad : *35 AÑOS*
Sexo : *FEMENINO*
Distorsión: 13

A	5	*Es una persona que no tiene preferencias entre permanecer y trabajar sola, o ser participativa socialmente*
B	4	*Es una persona de juicio intelectual intermedio, no tiene niveles altos en manejar relaciones en termino de como se sitúan las cosas, sin embargo tampoco es bajo*
C	4	*Es una persona que esta medianamente estable. El algunas ocasiones se puede mostrar inestable emocionalmente.*
E	5	*Persona que presenta niveles equilibrados entre ser sumisa y dominante*
F	7	*Es una persona impulsiva. Demasiado franca. Responde con rapidez a los eventos que sean de su interés.*
G	4	*Presenta un nivel intermedio en su nivel de responsabilidad y en aceptar las normas sociales*
H	9	*Es una persona sociable y espontánea. Dispuesta a intentar nuevas cosas, de numerosas respuestas emocionales.*
I	2	*Es dura sentimentalmente. Actúa más basada en evidencias prácticas y lógicas. Es confiada de sí misma, acepta responsabilidades. Espera poco de las personas*
L	3	*Es una persona confiada, comprensiva, permisiva y tolerante. Cede ante los cambios, no parece preocupada por corregir a los demás. Se sobrepone con facilidad a las dificultades*
M	5	*Persona que esta guiada por realidades objetivas o en ocasiones puede ser imaginativa y abstraerse en su pensamientos*
N	8	*Es sumamente astuta, exacta y calculadora. Diplomática , calculadora, se desenvuelve bien en grupo. Ambisiosa y perspicaz*
O	3	*Persona segura, tranquila, flexible y serana. Nio le preocupa la aprobación de los demás. No se culpa por acciones erradas, actúa libremente sin temores*
Q1	2	*Es conservadora, respetuosa de las ideas establecidas, tolerante de los defectos tradicionales. Es precavida y resistente a las nuevas ideas, postone los cambios, sigue la linea tradicional es*
Q2	5	*Tiende a ser autosuficiente e ingeniosa, llena de recursos, prefiere sus propias decisiones. Usualmente busca resolver los problemas por sí misma.*
Q3	6	*Tiene un nivel intermedio entre el autocontrol y la congruencia entre su autoconcepto percibido y deseados, de acuerdo con su cultura.*
Q4	4	*Presenta intermedio entre el estado de tensión y de tranquilidad ante sí mismo y ante la situaciones*

16 PF

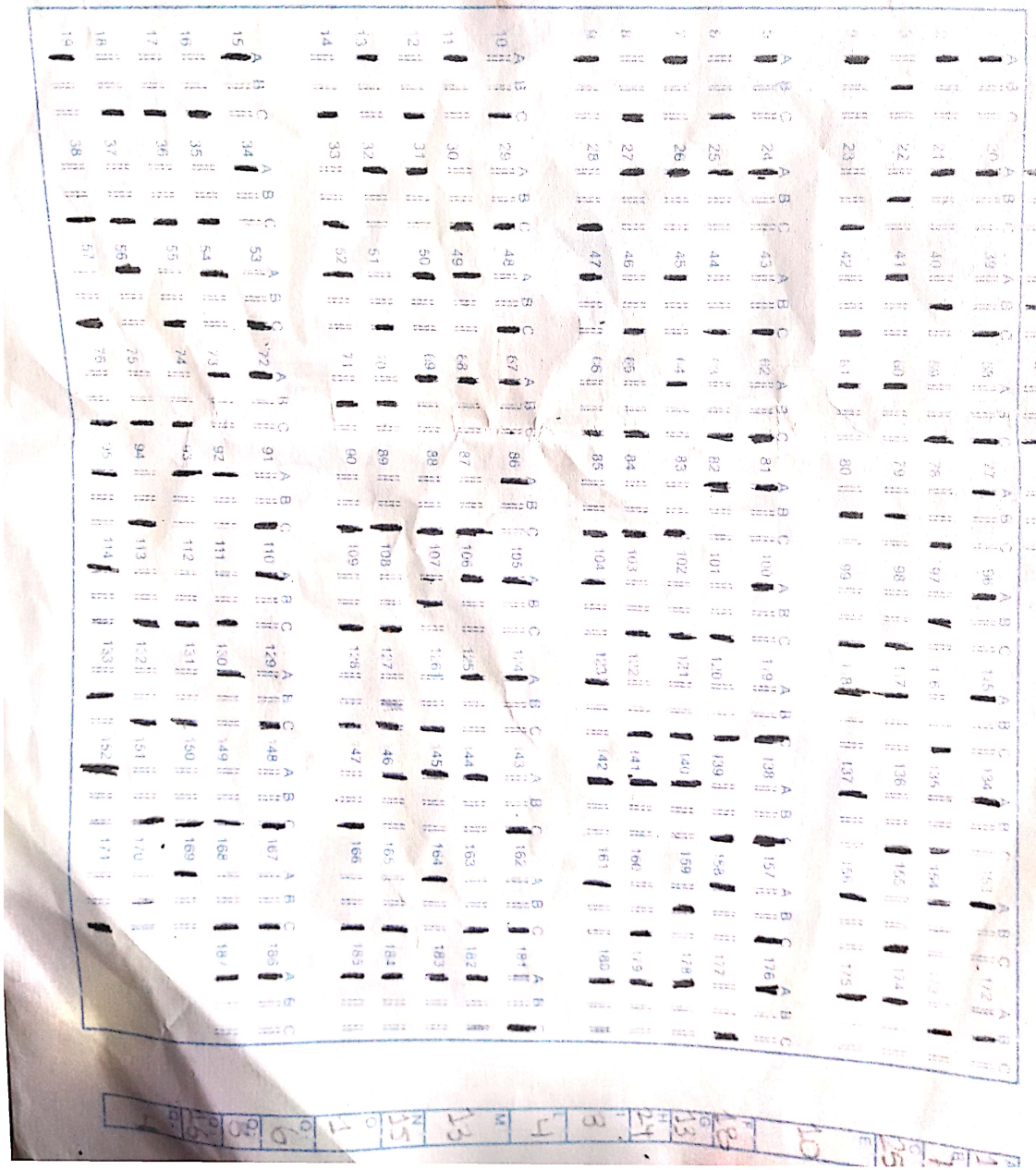
Hoja de respuestas

Forma (A-B)

Apellidos y Nombre: Dauda Espitia García Edad: 35 Sexo: F (V o M)

Centro: _____ Curso/Puesto: _____

Estado Civil: Soltera Fecha: 19 de enero 2019



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25801115
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA ESPITIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 15 # 3W -89
TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4321915513
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	21
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/29
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998727425

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 132.500	$ 2.000	$ 134.500
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 2.000	$ 134.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 103.600	$ 1.600	$ 0	$ 105.200
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 1.600	$ 0	$ 105.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 25801115	ESPITIA GARCIA SAIDA PAOLA	INDEPEND		$ 1.485.200			NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 239.700**

Planilla Pagada

Scanned by CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8824854334 DV: 281789

Cajero: LUGARORO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 29/01/2020 14:16:32

PS Recaudador:
996572 ISLA CENTER

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 25801115

Nombre:	SOYDA
Apellido 1:	ESPITIA
Apellido 2:	GARCIA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	8888888888
Codigo Planilla:	432191513
Periodo Pago:	2019/12
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
25801115	$239.700,00

Valor recibido: $239.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Scanned by CamScanner

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Saida Paola Espitia García

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 25.801.115 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Cordoba | Municipio Montería

Dirección calle 35 1w 49 | Teléfonos 3215604215

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Maria García López	26.211.893	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	40.224.167
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 40.224.167

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Colpatria	ahorros	7352294823	Montería	5.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Saida Espitia C

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Montería. 29. 01. 2020

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

3. Concepto: 0 2 **Actualización**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 146805358839

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	13. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 5 8 0 1 1 1 5	7	Impuestos y Aduanas de Montería	1 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	2 5 8 0 1 1 1 5	2 0 0 1 1 1 0 1

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido:	32. Segundo apellido:	33. Primer nombre:	34. Otros nombres:
ESPITIA	GARCIA	SAIDA	PAOLA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 35 1 W 42 BRR JUAN XXIII

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
kate4650@hotmail.com		3 2 1 5 5 0 4 2 1 5	3 0 5 3 3 9 7 5 8 2

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 2 9 9	2 0 1 9 0 1 2 1					

Ocupación	
51. Código:	52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	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 2 0 0 1 2 4

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 1.6.1.2.22 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

62M. Nombre: ESPITIA GARCIA SAIDA PAOLA
62S. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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:

SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **25.801.115**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** desde el 02 de enero de 2019.

La presente certificación se expide el 28 de enero de 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.

MUTUAL SER

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **25801115** registra en nuestra Base de Datos en condición de **COTIZANTE**.

Estado de la Afiliación	**Activo**
IPS de atención	**MEDISINU IPS S.A.S.**
Categoria	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 28 de enero del 2020. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.org
MUTUAL SER EPS

Certificación No.010

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) **SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA** identificado (a) con cédula de ciudadanía No.25.801.115, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el (los) siguiente(s) Contrato Prestación De Servicio regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato: 000182 de 1 de febrero de 2019

Objeto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LA MESA SECTORIAL SECTOR EDUCACIÓN DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE LA REGIONAL CORDOBA.

Fecha de Inicio de Ejecución: 4 de febrero de 2019

Prorroga n1: 30 de diciembre de 2019.

Plazo de Ejecución: 10 meses y 26 dias.

Valor inicial: TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS ($37.130.000).

Adición n1: TRES MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS ($3.064.167).

Valor total: CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS ($40.224.167)

Obligaciones del contratista: 1. Desarrollar las actividades de la evaluación de competencias laborales de acuerdo con los proyectos establecidos en la programación anual del Centro de Formación. 2. Construir ítems e indicadores de evaluación correspondientes a una norma de competencia laboral por cada dos (2) meses y quince (15) días de contratación, o proporcional a la duración del contrato, de acuerdo con la programación para la construcción y entrega de instrumentos de evaluación. 3. Realizar mínimo 40 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato. 4. Participar en la revisión técnica de instrumentos de evaluación según se requiera. 5. Elaborar informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación por competencias laborales. 6. Reportar la información de la evaluación de competencias laborales dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización. 7. Validar la información de la evaluación de competencias laborales registrada en el aplicativo definido por Sistema Nacional de Formación para el Trabajo. 8. Elaborar informe cualitativo de las fortalezas y

Certificado No. SC-CER339681
Certificado No. CO-SC-CER339681

debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales, mensualmente. 9. Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este contrato.

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, en Montería a los 24 días del mes de enero de 2020.

AURA MIRANDA MENDOZA
Subdirectora Centro Comercio, Industria y Turismo
de Córdoba

Proyecto: Greycol Polo
Cargo: (Apoyo Administrativo - Contratación)
Reviso: Emily Coronado.
Cargo: (Abogada - Contratación)

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CECILIA DE LLERAS"
Ratificado su Reconocimiento por Resolución N°.0757 de
Junio 12 de 2009 DANE No. 123001002478
NIT : 800-175-499-4
Montería - Córdoba

El Rector de la Institución Educativa "CECILIA DE LLERAS", con reconocimiento oficial según resolución N° 001089 del 20 de septiembre de 2002, emanada de la Secretaria de Educación Departamental, para los niveles de Educación Preescolar, Básica, Media Académica y el Programa de Educación para Adultos.

ALCALDÍA DE MONTERÍA
SECRETARÍA DE EDUCACION
Atención al Ciudadano

10 JUL 2015

Radicado No. 8157 Hora

CERTIFICA :

Que: SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA , identificada con la C.C. No. 25.801.115 de Montería, , laboró en esta Institución Educativa como profesora de Tiempo completo en la Básica Primaria en provisionalidad, según Decreto de traslado No. 0282 de Julio 08 de dos mil once(2.011), hasta el 17 de junio de dos mil quince (2015).-
Nombrada según Decreto No 000637 del 31 de mayo de dos mil cuatro (2004).-

El presente se expide a solicitud de la interesada.-

Dado en Montería a los 17 días del mes de Diciembre del año dos mil quince (2015).-

ALVARO FRANCO CARDOZA
Rector

E/Jesusita

EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL

CERTIFICA QUE:

Revisadas las Bases de Datos de Nómina y los Archivos Físicos, existente en esta Secretaría, se constató que la docente, **SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA,** identificada con la cedula de ciudadanía numero 25.801.115 de Montería, vinculación Departamental y quien se encuentra clasificado en el grado **(1A)** del Escalafón Nacional Docente, prestó sus servicios al Departamento de Córdoba con la siguiente historia laboral:

- **Nombrado en Provisionalidad**, Mediante Decreto Departamental N° 000637 de mayo 31 de 2004 y Posesionado el 01 de junio del mismo año, como Docente de tiempo completo en Preescolar Institución Educativa "Campo Bello" Municipio de Tierralta.
- **Declarado Insubsistente,** Mediante Decreto Departamental N° 001694 agosto 05 de 2008.

Tiempo de Servicio	Desde	Hasta	Años	Meses	Días
Córdoba	01/06/2004	05/08/2008	**04**	**02**	**04**

Este certificado se expide a solicitud del peticionario, dado en la ciudad de Montería a los cinco (5) días del mes de diciembre de Dos Mil Catorce (2014)

JAIRO BURGOS RIVAS
Secretario de Educación Departamental Encargado

Proyectó: **José Herrera Guevara**

COLPATRIA
MULTIBANCA
del grupo Scotiabank

BANCO COLPATRIA MULTIBANCA S.A.

OFICINA MONTERIA CENTRO

NIT. 860.034.594-1

EL (la) señor (a) ***SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA*** *identificada con* ***C.C. 25.801.115,*** *se encuentra vinculado al* ***BANCO COLPATRIA*** *con la cuenta de ahorros radicada bajo el* ***No 7352294823,*** *la cual se encuentra vigente y activa desde el día 28 del mes de julio del 2011.*

La cuenta ha cumplido con las normas establecidas por el Banco.

La anterior certificación se expide a solicitud del cliente a los 28 días del mes de Enero de 2020.

Cordialmente.

COLPATRIA
OFICINA MONTERIA

ALBERTO ESPITIA CORREA
Gerente de Oficina
Oficina Montería Centro
Teléfono: 7894133 ext. 8636