Barranquilla, 19 de enero de 2024

INGENIERA
CAROLINA MONSALVE PABÓN
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Soledad - Atlántico

Cordial Saludo,

En respuesta a la comunicación proyectada por su despacho, por la cual se me hace extensiva la invitación a participar en el proceso contractual para el desarrollo del presente objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB."** el cual lleva dentro de sí el desarrollo de las siguientes obligaciones:

1. Coordinar y apoyar la recopilación, organización, depuración y análisis permanente de la información estadística con el fin de soportar la toma de decisiones y producción de reportes, informes de gestión y estadístico a entidades externas y procesos internos de la Institución.
2. Diseñar los instrumentos correspondientes para la recopilación, análisis, sistematización y difusión de la información estadística de la Institución.
3. Apoyar en la formulación de los planes de mejoramiento correspondientes al Proceso de Planeación, así como de los informes resultado de los procesos de autoevaluación interna y con fines de acreditación, reportando periódicamente su ejecución.
4. Apoyar en la elaboración de documentos técnicos a partir del análisis y procesamiento de información para la toma de decisiones instituciones.
5. Realizar los estudios y análisis pertinente para la contratación del proceso de Planeación.
6. Realizar la planificación y ejecución al cumplimiento de la programación de auditorías y al cumplimiento de acciones correctivas y preventivas del proceso Planeación.
7. Realizar el seguimiento de los planes de mejoramiento correspondientes al Proceso de Planeación como resultado de los procesos de autoevaluación interna y con fines de acreditación y realizar reportes periódicos de su ejecución.
8. Definir e implementar las actividades del Plan Estadístico Institucional para la vigencia.
9. Realización de análisis y diagnósticos del comportamiento de variables y tendencias del entorno económico, político y social que contribuya a la toma de decisiones de la Institución y el cumplimiento de objetivos estratégicos.
10. Apoyar en la consolidación de información, generación de datos estadísticos y elaboración de informes que den cuenta de la implementación e impacto de los proyectos ejecutados.
11. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
12. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.

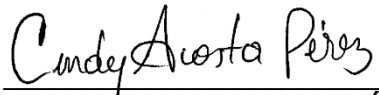
13. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
14. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.
15. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la Institución Universitaria de Barranquilla.
16. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.
17. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.
18. Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, técnico laboral, técnico profesional, tecnológico y profesional universitario en la información solicitada por los mismos.
19. Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades.
20. Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.

Me permito manifestar mi interés y disposición, ofreciendo al servicio de la Institución toda mi experiencia e idoneidad, y aceptando las condiciones establecidas en el estudio previo, el valor presupuestado, la forma de pago y demás, consignadas en la suscrita invitación.

Además, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incursa en ninguna inhabilidad e incompatibilidad de los que trata el Decreto 777 de 1992; de igual forma se autoriza para que sean verificados los antecedentes fiscales, disciplinarios, judiciales y demás información requerida en el desarrollo del proceso contractual.

Agradezco la confianza por usted expuesta en su comunicación en el desarrollo de tan importante labor.

Atentamente,



CINDY PAOLA ACOSTA PÉREZ
CC: 1.140.864.065 de Barranquilla



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.140.864.065

ACOSTA PEREZ

APELLIDOS

CINDY PAOLA

NOMBRES

Cindy Acosta Pérez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1993

PIVIJAY
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

25-OCT-2011 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0300150-00365950-F-1140864065-20120323 0029465334A 1 37525179

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
Acosta	Perez	Cindy Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1140864065	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 23 MES 06 AÑO 1993	CARRERA 72A 90 24 Piso 3 Villa Carolina			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ATLÁNTICO
DEPTO	MAGDALENA	MUNICIPIO	BARRANQUILLA		
MUNICIPIO	PIVIJAY	TELÉFONO		EMAIL	cindy.acosta@outlook.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2009
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X			07	2019	
PREGRADO	9	X		ECONOMIA	12	2015	50112

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
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2023	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA ECONOMICO	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 48 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* SOLEDAD					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	07	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA ECONOMICA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA-PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18 39 100					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* OFICINA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18 39 100					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA	*DEPENDENCIA* ANALISTA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* - SIN DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	22	*Mes*	08	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN* - SIN DIRECCIÓN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	06	*Año* 2021	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	22	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN* CALLE 18 39 100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	22	*Mes*	03	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* A NIVEL NACIONAL					*DIRECCIÓN* CALLE 18 39 100 Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	08	*Año* 2020	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18 39 100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año* 2020	*Día*	25	*Mes*	08	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO		*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2019	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO		*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO		*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO		*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	10	*Año* 2018	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO		*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	09	*Año* 2018	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	10	*Mes*	10	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	23	*Mes*	09	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112370	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	10	*Mes*	07	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	10	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 39 100						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*			
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*	*Año:*
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*			*DIRECCIÓN*						

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	0

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Barranquilla, 15 de enero de 2024

Cinder Acosta Pérez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia y en su nombre

La

Institución Educativa "Liceo Pivijay"

Aprobada por resolución 3211 del 27 de Octubre de 2000 de la Secretaría de Educación
Pivijay - Magdalena

Confiere a:

CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ

Con D.i. No. 20670 De

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Rector (a)

Sara Le de Bonnacelli
Secretario (a)

Libro 01 Folio 026 Acta 036 Año 2009

Dado en Pivijay a 11 días de Septiembre de 2009

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICFES No. 1202

CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN ESTADÍSTICA APLICADA

A

CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ

C.C. No. 1.140.864.065 EXPEDIDA EN BARRANQUILLA - ATLÁNTICO

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

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, A LOS 21 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2020

DECANATURA DE LA FACULTAD — RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD — SECRETARÍA GENERAL

Acta No. 1176 Libro No. 2P Folio No. 30 Registro No. 2840 Fecha 21 de febrero de 2020

0051341

m3368711897

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICFES No. 1202

CONFIERE EL TÍTULO DE

ECONOMISTA

A

CINDY PAOLA ACOSTA PÉREZ

C.C. No. 1.140.864.065 EXPEDIDA EN BARRANQUILLA - ATLÁNTICO

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

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, A LOS 8 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2016

DECANATURA DE LA FACULTAD | RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD | SECRETARÍA GENERAL

Acta No. 512 Libro No. 2-E Folio No. 59 Registro No. 2171 Fecha 8 de marzo 2016

0002446

c4259237390

CONALPE

CONSEJO NACIONAL PROFESIONAL DE ECONOMÍA
Y LA SECRETARIA GENERAL CERTIFICA QUE:

CINDY PAOLA ACOSTA PÉREZ

Documento de identidad No. 1140864065

Se encuentra inscrito (a) como economista, según matrícula profesional No. **50112** expedida el 07 de Septiembre de 2016 con base en título otorgado por la UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO.

La providencia anterior fue confirmada por el Consejo Nacional Profesional de Economía mediante la resolución No. 50112.

El economista no ha sido sancionado, su matrícula profesional está vigente.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado(a), en la ciudad de Bogotá D.C. el 16 de Enero de 2024. Es válida por 180 días a partir de la fecha.

JENNY PAOLA HERNÁNDEZ DUEÑAS
Secretaria General

El presente es un documento público expedido electrónicamente.
Para garantizar la validez
escanear el código QR.



República de Colombia

CONSEJO NACIONAL PROFESIONAL DE ECONOMIA

MATRICULA DE ECONOMISTA

Nro. 50112 Fecha: 2016-09-07

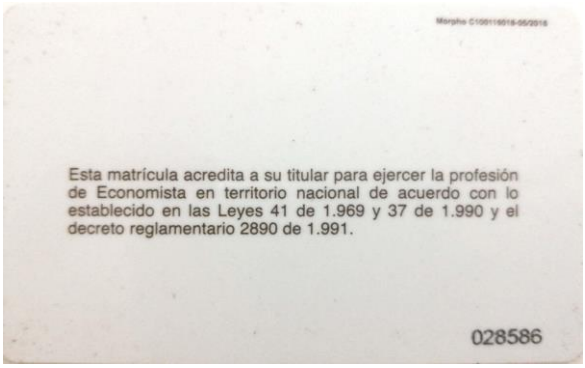
CINDY PAOLA

ACOSTA PÉREZ

C.C. 1140864065

UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

LORENZO HERNANDEZ SANCHEZ



Esta matrícula acredita a su titular para ejercer la profesión de Economista en territorio nacional de acuerdo con lo establecido en las Leyes 41 de 1.969 y 37 de 1.990 y el decreto reglamentario 2890 de 1.991.

028586

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14884623317

(415)7707212489984(8020) 000001488462331 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 0 8 6 4 0 6 5	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 0 8 6 4 0 6 5	2 0 1 1 1 0 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACOSTA	PEREZ	CINDY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 39 65 115 MZ M CA 22 CONJ VILLA TOLEDO

42. Correo electrónico: cindy.acosta@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 0 8 5 1 7 8	

CLASIFICACIÓN

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

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 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2022 - 12 - 22 / 15 : 56: 21

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACOSTA PEREZ CINDY PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:42:40 PM horas del 16/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1140864065**
Apellidos y Nombres: **ACOSTA PEREZ CINDY PAOLA**

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.

DIJIN

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 16 de enero de 2024, a las 16:43:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1140864065
Código de Verificación	1140864065240116164328

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

1140864065

¿Escriba los dos ultimos digitos del documento a consultar?

CI

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1140864065.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: martes, enero 16, 2024 - Hora de consulta: 16:47:35

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

Por Robert Pineda, para CDI Software. 2013

Privacidad - Términos

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/01/2024 04:48:37 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1140864065 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **82482875** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:33:10 horas del 31/01/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1140864065,** Apellidos y Nombres **ACOSTA PEREZ CINDY PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Institución Universitaria de Barranquilla**, con NIT **802011065-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1140864065 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 17/01/2024 01:09 PM

Código Verificación: **P6MLSW3UEK**

Válida hasta: **16/04/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL

CERTIFICA:

Que la señora **CINDY PAOLA ACOSTA PÉREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.864.065 de Barranquilla, ha suscrito con la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB identificada con NIT. 802.011.065-5, los siguientes contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión:

CLÁUSULAS	CONTRATOS EJECUTADOS
NO. CONTRATO Y OBJETO	686-2022 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA, COMO ANALISTA ECONÓMICO.
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL $ 13.300.000
PLAZO	23 de Agosto hasta el 16 de Diciembre de 2022
OBLIGACIONES	1. Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Institución. 2. Apoyar la elaboración de informes estadísticos y de gestión requeridos, de acuerdo con los procedimientos establecidos y las directrices institucionales. 3. Apoyar la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de los planes, programas y/o proyectos institucionales. 4. Realizar la lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primara asociados para la toma de decisiones institucionales. 5. Diseñar y construir los indicadores de gestión del Proceso de Planeación. 6. Apoyar en la elaboración de guías de caracterización de grupos de interés de la institución. 7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 8. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo. 9. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. 10. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. 11. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. 12. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA. 13. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato. 14. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda
NO. CONTRATO Y OBJETO	053-2022 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAINSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA, COMO ANALISTA ECONOMICO.
PLAZO	11 de enero al 22 de Agosto de 2022
OBLIGACIONES	1. Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Institución. 2. Apoyar la elaboración de informes estadísticos y de gestión requeridos, de acuerdo con los procedimientos establecidos y las directrices institucionales. 3. Apoyar la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de los planes, programas y/o proyectos institucionales. 4. Realizar la lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primara asociados para la toma de decisiones institucionales. 5. Diseñar y construir los indicadores de gestión del Proceso de Planeación. 6. Apoyar en la elaboración de guías de caracterización de grupos de interés de la institución. 7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 8. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo. 9. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. 10. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. 11. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. 12. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA. 13. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato. 14. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda
NO. CONTRATO Y OBJETO	0632-2021 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA COMO ANALISTA ECONÓMICO
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL ($15.919.167)

CLÁUSULAS	CONTRATOS EJECUTADOS
PLAZO	23 de Junio al 17 de Diciembre de 2021
OBLIGACIONES	1Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Institución2 Apoyar en la realización de lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primaria para la caracterización de grupos de interés de instituciones de educación superior3 Apoyar en el diseño de los indicadores de gestión de la Unidad de Planeación4 Apoyar en la elaboración de informes estadísticos y de gestión de la Institución5 Apoyar en la elaboración de guías de caracterización de grupos de interés de la institución6 Encontrarse al día del pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato 7 Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato8 Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo
NO. CONTRATO Y OBJETO	293-2021 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA COMO ANALISTA ECONÓMICO
PLAZO	23 de Marzo al 22 de Junio 2021
OBLIGACIONES	1Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Institución 2 Apoyar en la realización de lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primaria para la caracterización de grupos de interés de instituciones de educación superior 3 Apoyar en el diseño de los indicadores de gestión de la Unidad de Planeación 4 Apoyar en la elaboración de informes estadísticos y de gestión de la Institución 5 Apoyar en la elaboración de guías de caracterización de grupos de interés de la institución 6 Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato 7 Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo 8 Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución 9 Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad 10 Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta 11 Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA 12 Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato 13 Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan
NO. CONTRATO Y OBJETO	096-2021 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA COMO ANALISTA ECONÓMICO
PLAZO	12 de enero hasta el 22 de marzo de 2021
OBLIGACIONES	Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Institución Apoyar en la realización de lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primaria para la caracterización de grupos de interés de instituciones de educación superior Apoyar en el diseño de los indicadores de gestión de la Unidad de Planeación Apoyar en la elaboración de informes estadísticos y de gestión de la Institución Apoyar en la elaboración de guías de caracterización de grupos de interés de la institución Encontrarse al día del pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo
NO. CONTRATO Y OBJETO	414-2020 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA COMO ANALISTA ECONÓMICO
PLAZO	26 de agosto al 11 de diciembre de 2020
OBLIGACIONES	1. Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Institución.2. Apoyar en la realización de lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primaria para la caracterización de grupos de interés de instituciones de educación superior.3. Apoyar en el diseño de los indicadores de gestión de la Unidad de Planeación.4. Apoyar en la elaboración de informes estadísticos y de gestión de la Institución.5. Apoyar en la elaboración de guías de caracterización de grupos de interés de la institución.6. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 7. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.8. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. 9. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. 10. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. 11. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA. 12.

CLÁUSULAS	CONTRATOS EJECUTADOS
	Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.13. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.
NO. CONTRATO Y OBJETO	102-2020PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA COMO ANALISTA ECONÓMICO
PLAZO	20 de enero al 25 de agosto de 2020
OBLIGACIONES	1. Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Institución.2. Apoyar en la realización de lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primaria para la caracterización de grupos de interés de instituciones de educación superior.3. Apoyar en el diseño de los indicadores de gestión de la Unidad de Planeación.4. Apoyar en la elaboración de informes estadísticos y de gestión de la Institución.5. Apoyar en la elaboración de guías de caracterización de grupos de interés de la institución.6. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 7. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.8. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. 9. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. 10. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. 11. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA. 12. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.13. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.
NO. CONTRATO Y OBJETO	466-2019 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA COMO ANALISTA ECONÓMICO
PLAZO	01 de junio hasta 13 de diciembre de 2019
OBLIGACIONES	1Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Instiución.2. Apoyar en la realización de lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primaria para la caracterización de grupos de interés de instituciones de educación superior-3. Apoyar en el diseño de los indicadores de gestión de la Unidad de Planeación.4. Apoyar en la elaboración de informes estadísticos y de gestión de la Institución 5. Apoyar en la elaboración de gulas de caracterización de grupos de interés de la institución.6. Encontrarse al día del pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato 7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 8. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo
NO. CONTRATO Y OBJETO	0247-2019 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA COMO ANALISTA ECONÓMICO
PLAZO	01 de abril hasta el 31 de mayo de 2019
OBLIGACIONES	1Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Instiución.2. Apoyar en la realización de lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primaria para la caracterización de grupos de interés de instituciones de educación superior-3. Apoyar en el diseño de los indicadores de gestión de la Unidad de Planeación.4. Apoyar en la elaboración de informes estadísticos y de gestión de la Institución 5. Apoyar en la elaboración de gulas de caracterización de grupos de interés de la institución.6. Encontrarse al día del pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato 7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 8. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo
NO. CONTRATO Y OBJETO	107-2019 Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria ITSA como analista económico
PLAZO	21 de enero hasta 30 de marzo de 2019
OBLIGACIONES	1Apoyar en la revisión, recolección y procesamiento de información estadística de la Instiución.2. Apoyar en la realización de lectura crítica, análisis y síntesis de Instrumentos de recolección de información primaria para la caracterización de grupos de interés de instituciones de educación superior-3. Apoyar en el diseño de los indicadores de gestión de la Unidad de Planeación.4. Apoyar en la elaboración de informes estadísticos y de gestión de la Institución 5. Apoyar en la elaboración de gulas de caracterización de grupos de interés

CLÁUSULAS	CONTRATOS EJECUTADOS
	de la institución.6. Encontrarse al día del pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato 7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 8. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo
NO. CONTRATO Y OBJETO	0606-2018 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PARA EL ÉXITO ESTUDIANTIL RUTA 5
PLAZO	11 de octubre hasta 21 de diciembre de 2018
OBLIGACIONES	1. Realizar lectura crítica, análisis y síntesis de estudios internacionales relacionados con el análisis de la deserción estudiantil a nivel superior. 2. Caracterizar. el fenómeno de la deserción estudiantil en los programas a nivel técnico profesional, tecnológico y profesional universitario de la Institución Universitaria ITSA. 3, Estimar modelos econométricos para establecer los factores determinarle, de la deserción estudiantil en los programas de Institución Universitaria ITSA. 4. Apoyar la integración de informe a partir del análisis de información cualitativa y cuantitativa recolectada para. profundizar el análisis de la deserción dela Institución Universitaria ITSA. 5. Apoyar a elaboración de documento final del Estudio de os factores asociados a la deserción estudiantil en la Institución Universitaria ITSA. 6. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 7. Encontrare al ya en el pago de los aportes a seguridad social durante a ejecución del contrato 8 Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo. 8.- Realzarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley. 9- El contratista deberá tener y actualizar la información de su hoja de vida en la Plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP
NO. CONTRATO Y OBJETO	0301-2018 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO Y PROFESIONALES A LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PARA EL ÉXITO ESTUDIANTIL: RUTA 5 (CREE)
PLAZO	11 de julio al 10 de octubre de 2018
OBLIGACIONES	1. Realizar lectura crítica, análisis y síntesis de estudios internacionales relacionados con el análisis de la deserción estudiantil a nivel superior. 2. Caracterizar. el fenómeno de la deserción estudiantil en los programas a nivel técnico profesional, tecnológico y profesional universitario de la Institución Universitaria ITSA. 3, Estimar modelos econométricos para establecer los factores determinarle, de la deserción estudiantil en los programas de Institución Universitaria ITSA. 4. Apoyar la integración de informe a partir del análisis de información cualitativa y cuantitativa recolectada para. profundizar el análisis de la deserción dela Institución Universitaria ITSA. 5. Apoyar a elaboración de documento final del Estudio de os factores asociados a la deserción estudiantil en la Institución Universitaria ITSA. 6. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 7. Encontrare al ya en el pago de los aportes a seguridad social durante a ejecución del contrato 8 Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo. 8.- Realzarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley. 9- El contratista deberá tener y actualizar la información de su hoja de vida en la Plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP
NO. CONTRATO Y OBJETO	0191-2018 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA, COMO ANALISTA ECONÓMICO EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PARA EL ÉXITO ESTUDIANTIL RUTA 5”
PLAZO	01 de febrero hasta 10 de julio de 2018.
OBLIGACIONES	1. Realizar lectura crítica, análisis y síntesis de estudios internacionales relacionados con el análisis de la deserción estudiantil a nivel superior. 2. Caracterizar. el fenómeno de la deserción estudiantil en los programas a nivel técnico profesional, tecnológico y profesional universitario de la Institución Universitaria ITSA. 3, Estimar modelos econométricos para establecer los factores determinarle, de la deserción estudiantil en los programas de Institución Universitaria ITSA. 4. Apoyar la integración de informe a partir del análisis de información cualitativa y cuantitativa recolectada para. profundizar el análisis de la deserción dela Institución Universitaria ITSA. 5. Apoyar a elaboración de documento final del Estudio de os factores asociados a la deserción estudiantil en la Institución Universitaria ITSA. 6. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. 7. Encontrare al ya en el

CLÁUSULAS	CONTRATOS EJECUTADOS
	pago de los aportes a seguridad social durante a ejecución del contrato 8 Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo. 8.- Realzarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley. 9- El contratista deberá tener y actualizar la información de su hoja de vida en la Plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP

Se expide la presente constancia en el Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla, a los Trece (13) días del mes de Marzo de 2023.

CARLOS MAYA CUELLO
Secretario General

Nota: Para la verificación del certificado se debe solicitar a través del correo apoyosecretariageneral@unibarranquilla.edu.co

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA OFICINA JURÍDICA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL NORTE
CERTIFICA

Que CINDY ACOSTA PEREZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1140864065 expedida en BARRANQUILLA, suscribió con la Fundación Universidad del Norte, de acuerdo con el sistema de contratación, los contratos cuyos elementos esenciales se describen a continuación:

Contrato	**- No. UN-OJ-** 2016-34309 -0
Tipo Contrato	CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Objeto	En virtud del presente contrato y en desarrollo del mismo, El CONTRATISTA se obliga bajo su total responsabilidad con la UNIVERSIDAD a prestar sus servicios profesionales en la consultoría CCS-012-16, en el desarrollo del convenio no. 012016002107 suscrito entre la FUNDACION UNIVERSIDAD DEL NORTE y el DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA IDENTIFICACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA" (2016-33631). En razón del objeto contratado, EL CONTRATISTA deberá realizar las siguientes actividades: 1. Asistir a la jornada de capacitación a encuestadores telefónicos 2. Verificar a través de entrevista telefónica los datos de contacto de las personas con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad según carga asignada de acuerdo al protocolo de comunicación 3. Agendar las visitas de los encuestadores con las personas con discapacidad cuyos registros se encuentran inactivos o incompletos de según la carga asignada y el protocolo de comunicación. 4. Responder a las inquietudes y preguntas de las personas que se comuniquen con las líneas telefónicas de acuerdo al protocolo de preguntas y respuestas. El CONTRATISTA deberá entregar los siguientes productos: 1. Informe de avance con la relación de datos de contacto verificado de las personas con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad, y visitas agendadas según carga asignada para el primer mes de trabajo. 2. Informe de avance con la relación de datos de contacto verificado de las personas con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad, y visitas agendadas según carga asignada para el segundo mes de trabajo. 3. Informe de avance con la relación de datos de contacto verificado de las personas con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad, y visitas agendadas según carga asignada para el tercer mes de trabajo. PARÁGRAFO: En razón de ésta contratación civil, EL CONTRATISTA deberá ejecutar las actividades requeridas por sus propios medios, con sus propios equipos, en el horario que éste a bien tenga para el cumplimiento del presente acuerdo y no estará sometido a subordinación alguna que lo vincule laboralmente a LA UNIVERSIDAD.
Vigencia	Fecha Inicial: 11-NOV-16 Fecha Final: 30-NOV-16

Contrato	**- No. UN-OJ-** 2017-38839 -0
Tipo Contrato	CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Objeto	En virtud de la presente contratación civil El CONTRATISTA se obliga bajo su total responsabilidad con LA UNIVERSIDAD a prestar sus servicios profesionales como digitador en la Consultoria CCS-018-17, para el proyecto denominado "ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD EN LA IDENTIFICACION DE LA POBLACIÓN EN CONDICION DE DISCAPACIDAD PARA LA GENERACIÓN DE ESPACIOS SOCIALES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA" que se realizará en desarrollo del contrato No. 2017-38824 suscrito entre LA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL NORTE y LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA. En razón del objeto contratado, EL CONTRATISTA deberá realizar las siguientes actividades: 1. Asistir a la jornada de capacitación a digitadores y estudiar el manual de diseño de registro de información. 2. Digitar la información de formularios de recolección, siguiendo las instrucciones recibidas en la capacitación de digitación y el Manual de Diseño de Registro, elaborado para tal efecto. El CONTRATISTA deberá entregar los siguientes productos: 1. Registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad debidamente digitados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social de acuerdo con la carga asignada para el primer mes de trabajo. 2. Registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad debidamente digitados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social de acuerdo con la carga asignada para el segundo mes de trabajo. 3. Registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad debidamente digitados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social de acuerdo con la carga asignada para el tercer mes de trabajo. PARÁGRAFO PRIMERO: La propuesta presentada por el CONTRATISTA y el contrato del proyecto arriba señalado forman parte integral del presente contrato en todo aquello que no lo contradigan. PARÁGRAFO SEGUNDO: En razón de ésta contratación civil, EL CONTRATISTA deberá ejecutar las actividades requeridas por sus propios medios, con sus propios equipos, en el horario que éste a bien tenga para el cumplimiento del presente acuerdo y no estará sometido a subordinación alguna que lo vincule laboralmente a LA UNIVERSIDAD.
Vigencia	Fecha Inicial: 08-NOV-17 Fecha Final: 31-DIC-17

Contrato	**- No. UN-OJ-** 2017-38839 -1
Tipo Contrato	CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Objeto	En virtud de la presente contratación civil El CONTRATISTA se obliga bajo su total responsabilidad con LA UNIVERSIDAD a prestar sus servicios profesionales como digitador en la Consultoria CCS-018-17, para el proyecto denominado "ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD EN LA IDENTIFICACION DE LA POBLACIÓN EN CONDICION DE DISCAPACIDAD PARA LA GENERACIÓN DE ESPACIOS SOCIALES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA" que se realizará en desarrollo del contrato No. 2017-38824 suscrito entre LA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL NORTE y LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA. En razón del objeto contratado, EL CONTRATISTA deberá realizar las siguientes actividades: 1. Asistir a la jornada de capacitación a digitadores y estudiar el manual de diseño de registro de información. 2. Digitar la información de formularios de recolección, siguiendo las instrucciones recibidas en la capacitación de digitación y el Manual de Diseño de Registro, elaborado para tal efecto.

	El CONTRATISTA deberá entregar los siguientes productos: 1. Registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad debidamente digitados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social de acuerdo con la carga asignada para el primer mes de trabajo. 2. Registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad debidamente digitados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social de acuerdo con la carga asignada para el segundo mes de trabajo. 3. Registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad debidamente digitados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social de acuerdo con la carga asignada para el tercer mes de trabajo. PARÁGRAFO PRIMERO: La propuesta presentada por el CONTRATISTA y el contrato del proyecto arriba señalado forman parte integral del presente contrato en todo aquello que no lo contradigan. PARÁGRAFO SEGUNDO: En razón de ésta contratación civil, EL CONTRATISTA deberá ejecutar las actividades requeridas por sus propios medios, con sus propios equipos, en el horario que éste a bien tenga para el cumplimiento del presente acuerdo y no estará sometido a subordinación alguna que lo vincule laboralmente a LA UNIVERSIDAD.
Vigencia	Fecha Inicial: 31-DIC-17 Fecha Final: 28-FEB-18

Contrato	**- No. UN-OJ-** 2017-38839 -2
Tipo Contrato	CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Objeto	En virtud de la presente contratación civil El CONTRATISTA se obliga bajo su total responsabilidad con LA UNIVERSIDAD a prestar sus servicios profesionales como digitador en la Consultoria CCS-018-17, para el proyecto denominado "ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD EN LA IDENTIFICACION DE LA POBLACIÓN EN CONDICION DE DISCAPACIDAD PARA LA GENERACIÓN DE ESPACIOS SOCIALES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA" que se realizará en desarrollo del contrato No. 2017-38824 suscrito entre LA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL NORTE y LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA. En razón del objeto contratado, EL CONTRATISTA deberá realizar las siguientes actividades: 1. Asistir a la jornada de capacitación a digitadores y estudiar el manual de diseño de registro de información. 2. Digitar la información de formularios de recolección, siguiendo las instrucciones recibidas en la capacitación de digitación y el Manual de Diseño de Registro, elaborado para tal efecto. El CONTRATISTA deberá entregar los siguientes productos: 1. Registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad debidamente digitados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social de acuerdo con la carga asignada para el primer mes de trabajo. 2. Registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad debidamente digitados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social de acuerdo con la carga asignada para el segundo mes de trabajo. 3. Registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad debidamente digitados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social de acuerdo con la carga asignada para el tercer mes de trabajo. PARÁGRAFO PRIMERO: La propuesta presentada por el CONTRATISTA y el contrato del proyecto arriba

	señalado forman parte integral del presente contrato en todo aquello que no lo contradigan. PARÁGRAFO SEGUNDO: En razón de ésta contratación civil, EL CONTRATISTA deberá ejecutar las actividades requeridas por sus propios medios, con sus propios equipos, en el horario que éste a bien tenga para el cumplimiento del presente acuerdo y no estará sometido a subordinación alguna que lo vincule laboralmente a LA UNIVERSIDAD.
Vigencia	Fecha Inicial: 28-FEB-18 Fecha Final: 31-MAR-18

Se expide esta certificación a solicitud del interesado, sin correcciones ni enmendaduras, a los trece (13) días del mes de Enero del 2021.

P.P. Karen Lorena

KAREN LORENA CANEDO SANTOS
Director Oficina Juridica

Fin documento

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CINDY PAOLA ACOSTA PÉREZ

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. N° 1.140.864.065 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA
Dirección	CARRERA 72A #90-24 PISO 3			Teléfonos	3042133953

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
SARIS EMILSE PEREZ DE LA CRUZ	C.C.: 57.300.984	Madre
WILFRIDO ANTONIO ACOSTA VALLE	C.C.: 7.591..149	Padre

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 X** **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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	30.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	3.000.000
TOTAL	$ 33.000.000

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
BANCOLOMBIA	AHORROS	55436600223	BARRANQUILLA	$ 450.000

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
BANCO DE OCCIDENTE	TARJETA DE CRÉDITO	$ 2.000.000

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** ***X*** 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

Cindy Acosta Pérez

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Barranquilla, 15 de enero de 2024

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140864065
NOMBRES Y APELLIDOS	Acosta Perez,Cindy Paola
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	21/09/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Acosta Perez,Cindy Paola, a los 16 días del mes de enero del año 2024.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.140.864.065**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

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.

Cra 38 No. 58 - 13 Barranquilla - Atlántico. Tel. 3177705 Cel. 314 5652016 Email. umo@fungrupoestudio.org

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: CINDY ACOSTA PEREZ
Identificación: CC 1140864065
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1993-06-23 Edad: 28 A
Dirección CRA 72 A N 90 24 PISO 3
Teléfono: 3042133953
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
Talla (mts): 1.75 Peso (kg): 64.0 IMC: 20,90 Grupo Sanguineo: A +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional osteomuscular ingreso

Orden No.: 00121315 Fecha apertura: 20220114 09:29:19
Fecha cierre: 20220114 14:43:35
Realizado en: Barranquilla - Atlántico

Cargo u Oficio: CONTRATISTA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

AGUDEZA VISUAL,OSTEOMUSCULAR EXAMEN (enfasis)

RECOMENDACIONES LABORALES

Cambio frecuente de posturas.
Caminatas.
Control médico anual.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Dieta baja en carbohidratos.
Dieta baja en grasas.
Dieta baja en sodio.
Ejercicio fisico 30 minutos de actividad intensa o 60 minutos de actividad moderada.

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: Apto sin restricciones

Observación

SEGÚN CIRCULAR 030 DEL MINISTERIO DE SALUD , EN REFERENCIA A LAS AFECTACIONES DE SALUD , DE ALTO RIESGO PARA CONTRAER COVID 19 .
CERTIFICAMOS QUE : AL MOMENTO DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONALDEL TRABAJADOR NO PRESENTA AFECTACION SUBYACENTE AL ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR030 DEL MES DE MAYO 2020

Dr. Ubaldo Castillo V
Reg.1081761503
Esp. Seguridad Y Salud en el Trabajo
Lic: 27-109 de 2019

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: UBALDO RAFAEL CASTILLO VARGAS
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 27-109 2019 Registro No.: 1081761503

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1140864065

Certificación Bancaria

Martes, 30 de enero de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ identificado(a) con CC 1140864065, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	55436600223	2015-01-20	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co