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
Alarcón	Arbeláez	Laura Sofía

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1000794222

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 06 MES 04 AÑO 2000

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bogotá

MUNICIPIO: Bogotá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Av calle 63#73 a 31

PAÍS: Colombia DEPTO: Bogotá

MUNICIPIO: Bogotá

TELÉFONO: 3052355371 EMAIL: lalarconarbelaez@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2016

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		Nutricionista dietista	5	2023	1000794222

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
Ingles	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*
Secretaria de integración social		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá	Bogotá	integracion@sdis.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3808330	DÍA 25 MES 01 AÑO 2024	DÍA 18 MES 11 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Nutricionista	Infancia	Carrera 13B#31G SUR-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación profesionales de Colombia		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá	Bogotá	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6244700	DÍA 05 MES 05 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Nutricionista	Modalidad familiar (DIMF)	Calle 95#68F-24

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*

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		7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		-
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		8

5 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 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 Bogotá, 15 de febrero del 2024

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

COLEGIO DE NUESTRA SEÑORA DEL BUEN CONSEJO

Religiosas Agustinas Misioneras

Calle 104 No. 17 - 22. Teléfonos: 256 2963
Bogotá, D.C.

Dane No. 311848000791

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Bogotá D.C., el día 30 de noviembre del 2016, se llevo a cabo el acto de graduación, presidido por las Suscritas Rectora y Secretaria Académica, en el cual el Colegio de Nuestra Señora del Buen Consejo confirió el titulo de:

BACHILLER ACADÉMICO

a:

Laura Sofía Alarcón Arbeláez

Identificada con T.I. No. 1000794222 de Bogotá, D.C.

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Esta institución está autorizada en el nivel de Educación Media Vocacional por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C., para otorgar el titulo de Bachiller en la Modalidad Académica, según Resolución No. 1378 del 26 de abril de 1999.

Es fiel copia del Acta No. 45 en lo pertinente

En Bogotá, D.C., a los 30 días del mes de noviembre de 2016

Firmada y Sellada.

Hna María Allagracia Gil Pichardo
C.E. No. 242058
Rectora

Claudia Consuelo Riveros Montenegro
C.C. No. 52.586.382 de Bogotá
Secretaria Académica

No requiere registro, según decreto No.921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE CIENCIAS

ACTA DE GRADO N°202303240205

En la ciudad de Bogotá, el día 24 de Marzo de 2023, se llevó a cabo el acto de graduación en el cual la Pontificia Universidad Javeriana, previo el juramento reglamentario, confirió el título de

NUTRICIONISTA DIETISTA

A

LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ

identificado(a) con CC N° 1000794222, quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos y las normas legales; y le otorgó el Diploma N° 205168 que lo(a) acredita como tal.

La Universidad está autorizada para conferir este título por las normas legales vigentes en Colombia.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Bogotá, D.C. 24 de Marzo de 2023.

Jairo H. Cifuentes Madrid
SECRETARIO GENERAL

Firmada digital y electrónicamente. Según lo dispuesto en la ley colombiana, para su verificación consulte la página web de la Universidad, en Servicios Externos, Verificación de Certificados Digitales, código: **CSV778221193517**

LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO DE

LA ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA

HACE CONSTAR

Que revisados nuestros archivos y demás documentos que reposan en el área de Contratación, se establece que el(a) señor(a) **LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **1.000.794.222** suscribió contrato **por prestación de servicios** con la Asociación Profesionales de Colombia para el periodo comprendido entre el **08 de mayo al 15 diciembre de 2023** ocupando el cargo de **NUTRICIONISTA** en la asociación.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a solicitud del interesado, a los 25 días del mes de enero de 2024.

PATRICIA VALENZUELA TAPIERO
Coordinadora de Talento Humano

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240125-230826-9d3394-74263780
2024-01-26T08:51:48-05:00 - Pagina 1 de 4

Secretaria Distrital de Integración Social
Dirección de Gestión Corporativa
Subdirección de Contratación

CERTIFICA

Que de conformidad con el software de contratación de la Secretaria Distrital de Integración Social el/el señor (a) **ALARCÓN ARBELAEZ LAURA SOFÍA** identificado con C.C.: **1000794222** ha suscrito con esta entidad los siguientes actos contractuales.

NUMERO DE CONTRATO	2023-7887
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
FECHA DE CONTRATO	09/06/2023
VALOR	20,641,200
PLAZO	5 MESES Y 22 DIAS CALENDARIO
FECHA DE INICIO	16/06/2023
FECHA DE TERMINACION	16/02/2024
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICION QUE APOYEN EL DESARROLLO ARMONICO E INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA EN EL SERVICIO DE JARDINES INFANTILES, ACORDE A LO ESTABLECIDO EN EL SISTEMA DE CUIDADO.
MODIFICACIONES	MODIFICAR el numeral 10.1. PLAZO - El plazo de ejecución del contrato es de CINCO (5) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS contados a partir de la fecha de inicio de ejecución del contrato indicado en la plataforma SECOP II sin superar el 7 de diciembre del 2023. MODIFICAR el numeral 10.3. VALOR - Teniendo en cuenta la tabla de honorarios que la SDIS ha dispuesto para los efectos, y el perfil requerido para esta contratación, el valor del contrato será hasta por la suma de DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($ 19.723.813). De acuerdo con lo anterior, los días no ejecutados por la contratista, los cuales corresponden a 8 días del mes de diciembre de 2023, serán liberados una vez sea legalizada la presente modificación a favor de la SDIS, afectando el Registro Presupuestal Nº 9308 de 2023 y el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 9679 de 2023, en un valor de NOVECIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 917.387) Una vez legalizado el presente documento, será remitido por la Ordenación del Gasto del Proyecto 7744 – Generación de oportunidades para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia de Bogotá, a la Subdirección Administrativa y Financiera – Presupuesto, para proceder a la liberación correspondiente al valor de NOVECIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 917.387) M/CTE, del CDP Nº 9679 de 2023 y del CRP No. 9308 de 2023. 3.4.1 PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN EL CITADO CONTRATO EN UN (1) MES, contados a partir del día siguiente al vencimiento del término contractual previsto desde la fecha de inicio de ejecución del contrato indicado en la plataforma SECOP II, y en las modificaciones a que haya habido lugar. 3.4.2 ADICIONAR EL VALOR ESTABLECIDO EN EL CONTRATO INICIAL la suma TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS PESOS ($3.440.200) M/CTE, valor que no supera el 50% del valor inicial del contrato de conformidad con el Art. 40 de la Ley 80

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240125-230826-943394-74263780
2024-01-26T08:51:48-05:00 - Página 2 de 4

	de 1993. 3.4.3 MODIFICAR EL VALOR DEL CONTRATO en la suma de VEINTITRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL TRECE PESOS ($23.164.013) M/CTE. 3.4.4 SUSPENDER EL PLAZO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN EL CITADO CONTRATO por el término de 1 MES Y 9 DIAS, contados a partir del 8 de diciembre de 2023 hasta el 16 de enero de 2024 inclusive, reiniciando sus actividades contractuales el 17 de enero de 2024. 3.4.5 Las partes acuerdan con la suscripción de la presente modificación que la fecha de terminación del contrato es hasta el 16 de febrero de 2024.

La presente certificación se emite de conformidad con la información que reposa en los sistemas de información de la entidad.

Atendiendo lo establecido en el artículo 83 de la Ley 1474 del 2011 la Subdirección de contratación no es responsable de la información de la ejecución de los contratos, dado que, no se ostenta la supervisión de los mismos.

Proyecto: Luz Angela Diaz M.
A solicitud de el/la interesado(a), se expide la presente certificación, con fecha en la que se firma mediante Azsing.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240125-230826-9d3394-74263780
2024-01-26T08:51:48-05:00 - Pagina 3 de 4

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

ALARCÓN ARBELAEZ LAURA SOFÍA identificado con C.C. 1000794222

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240125-230826-9d3394-74263780 Creación: 2024-01-25 23:08:26

Estado: Finalizado Finalización: 2024-01-26 08:51:47

Escanee el código para verificación

Firma: FIRMANTE

maria camila diaz marin
1030562523
mcdiazm@sdis.gov.co

Elaboración: ELABORACION

LUZ ANGELA DIAZ MORENO
52337249
ladiazm@sdis.gov.co
CONTRATISTA
SUBDIRECCION DE CONTRATACION

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240125-230826-9d3394-74263780
2024-01-26T08:51:48-05:00 - Página 4 de 4

REPORTE DE TRAZABILIDAD

ALARCÓN ARBELAEZ LAURA SOFÍA identificado con C.C. 1000794222

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240125-230826-9d3394-74263780 Creación: 2024-01-25 23:08:26

Estado: Finalizado Finalización: 2024-01-26 08:51:47

Escanee el código para verificación

Elaboración	LUZ ANGELA DIAZ MORENO ladiazm@sdis.gov.co CONTRATISTA SUBDIRECCION DE CONTRATACION	Aprobado	Env.: 2024-01-25 23:08:28 Lec.: 2024-01-26 08:40:07 Res.: 2024-01-26 08:40:13 IP Res.: 191.156.50.232
Firma	maria camila diaz marin mcdiazm@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2024-01-26 08:40:13 Lec.: 2024-01-26 08:51:42 Res.: 2024-01-26 08:51:47 IP Res.: 186.155.7.19

...OMBIA
...ERSONAL
...JDADANÍA

NUMERO **1.000.794.222**

ALARCON ARBELAEZ

APELLIDOS

LAURA SOFIA

NOMBRES

Sofía Alarcón

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-2000**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-ABR-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01006395-F-1000794222-20180521 **0061**238963A 2 49659392

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

COLNUD

Identificacion Unica del Talento Humano en Salud

NUTRICIONISTA DIETISTA



LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ

CC 1000794222

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

BOGOTA

Fecha de expedicion del diploma **2023-03-24**

Fecha de Inscripcion ReTHUS **2023-04-11**

Powered by CamScanner

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ identificado(a) con CC 1000794222 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**08/06/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 15 días del mes de febrero del año 2024 .

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ALARCON ARBELAEZ LAURA SOFIA** identificado(a) con **CC** número **1.000.794.222** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 30 de junio de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 15 de febrero de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:50:42 PM horas del 15/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1000794222**

Apellidos y Nombres: **ALARCON ARBELAEZ LAURA SOFIA**

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

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, 15/02/2024 08:51:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1000794222 .**

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. **85272851** . 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 20:56:09 horas del 15/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1000794222,** Apellidos y Nombres **ALARCON ARBELAEZ LAURA SOFIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Asociación profesionales de colombia**, con NIT **830107985-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Colombia compra eficiente
GOV.CO

El(la) suscrito(a) LAURA SOFÍA ALARCÓN ARBELÁEZ identificado con C.C No. 1000794222 expedida en BOGOTÁ, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de BOGOTÁ, el día QUINCE (15) de FEBRERO de 2024.

Firma Sofía Alarcón A.

Nombre LAURA SOFÍA ALARCÓN ARBELÁEZ

Cédula 1000794222

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 241532267

PIB
21:06:56

Bogotá DC, 15 de febrero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1000794222:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de febrero de 2024, a las 21:08:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1000794222
Código de Verificación	1000794222240215210854

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

Personería de Bogotá, D. C.
Antecedentes
Disciplinarios

CERTIFICADO ORDINARIO No. 221575

Bogotá D.C., 15 de febrero de 2024 - 09:10 pm

Código de verificación: **221575BVXZS_KJV46_31566**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1000794222** de BOGOTA D.C.
(MIL MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

MARÍA JOSÉ AVENDAÑO MOLINARES
Jefe Oficina Asesora Jurídica

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982396574

(415)7707212489984(8020) 000001498239657 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 0 0 0 7 9 4 2 2 2	6	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión illquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 7 9 4 2 2 2	2 0 1 8 0 4 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALARCON	ARBELAEZ	LAURA	SOFIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: AC 63 # 73 A - 31 AP 601 TO A

42. Correo electrónico: lalarconarbelaez@gmail.com

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

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
8 6 9 2	2 0 2 3 0 5 0 5							

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2024 - 02 - 15 / 21 : 20: 39

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 ALARCON ARBELAEZ LAURA SOFIA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 15-02-2024 09:20:42PM

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.000.794.222 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 046326849, abierta/o desde el 5/5/2023.

Se expide en Bogotá el día 15 del mes de Febrero del año 2024 con destino a:
ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Firma Autorizada

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

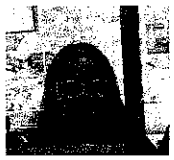
Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA CONNECTA | **DIRECCIÓN:**Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26 | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691 | **EMAIL:** citas.connecta@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-02-24

Nombres y apellidos: LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ **CC:** 1000794222
Fecha de nacimiento: 06/04/2000 **Edad:** 23 **Sexo:** FEMENINO
Empresa: PARTICULAR **Fecha ingreso:** 2024-02-24 / 10:08:32
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2024-02-24 / 10:27:39
Cargo: NUTRICIONISTA



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTINUAR CONTROLES POR MEDICO TRATANTE EN EPS
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL OPTOMETRICO ANUAL

JUDITH MARIA CHICO GARRIDO
RM: 45554372
Firma y sello del médico

LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ
CC: 1000794222
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

EMSAP

GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

CERTIFICADO-22024-1000794222

EMSAP

Carnet de Manipulación de Alimentos y BPM

LAURA ALARCÓN

Nombre

1000794222

Documento

16 De Febrero De 2025

Valido Hasta

www.cursodemanipulacionalimentos.com

ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIÉNICO DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (RESOLUCION 2674 DE 2013, CAP. III ART. 12 Y 13)

EMSAP

NIT. 1014208551-3

APROBADO

Rafael Alberto Orjuela Orjuela

Profesional Capacitador

Escanea el Codigo QR

Numero Único de Contacto 310 708 9494

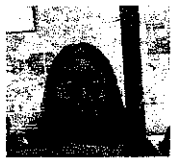
Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA CONNECTA | **DIRECCIÓN:** Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26 | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691 | **EMAIL:** citas.connecta@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-02-24

Nombres y apellidos: LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ **CC:** 1000794222
Fecha de nacimiento: 06/04/2000 **Edad:** 23 **Sexo:** FEMENINO
Empresa: PARTICULAR **Fecha ingreso:** 2024-02-24 / 10:08:32
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2024-02-24 / 10:27:39
Cargo: NUTRICIONISTA



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- FROTIS FARINGEO
- EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:
PSICOSOCIAL:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTINUAR CONTROLES POR MEDICO TRATANTE EN EPS
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL OPTOMETRICO ANUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

JUDITH MARIA CHICO GARRIDO
RM: 45554372
Firma y sello del médico

LAURA SOFIA ALARCON ARBELAEZ
CC: 1000794222
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

CERTIFICADO-22024-1000794222

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales

GEMSAP

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 **LAURA SOFÍA ALARCÓN ARBELÁEZ** con documento de identificación N° **1000794222** Asistió al curso en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas, Cuyo plan de capacitación cuenta con una intensidad horaria de Diez (10) horas de formación las cuales se desarrollaran mediante nuestra plataforma virtual, por lo cual con base en la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a la persona nombrada en cuestión como asistente al curso de manipulación de alimentos y por ende como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión de su carné de manipulación de alimentos y el presente certificado.

El presente certificado se expide a los 16 días del mes de Febrero del año 2024.

Atentamente,

GEMSAP
NIT 1014209551-3
APROBADO

Rafael Alberto Orjuela
Profesional Capacitador
Esp. Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos

Escanea el Codigo QR

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales
Correo Electrónico: equipo@gemsap.com
Numero Único de Contacto: 3107089494
www.gemsap.com

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
Becerra	Gallo	Ana Jazmin

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No.

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ PAÍS Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 16 MES 08 AÑO 1982

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Bogotá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Kra 77 L # 49-30 sur

PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca

_____ MUNICIPIO Bogota

TELÉFONO 3107584375 EMAIL jaz_misita27@hotmail.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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2002
									X	

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
TC	2	x		Apoyo a instituciones educativas	10	2010	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMA (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

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Asociacion profesionales de colombia		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	Apdecolombia09@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6014742288	DÍA 23 MES 01 AÑO 2023	DÍA 31 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Agente Educativo	ICBF	Clle 95 # 68 f 24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundacion Social Crecer		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	Funcrecer @gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2497644-2847984	DÍA 01 MES 02 AÑO 2021	DÍA 26 MES 06 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Agente Educativo	ICBF	Calle 16 # 16-48

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundacion Social Crecer		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	Funcrecer @gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2497644-2847984	DÍA 07 MES 07 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Agente Educativa	ICBF	Calle 16 # 16-48

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)

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
Fundacion Social Crecer		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	Funcrecer @gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2497644-2847984	DÍA 24 MES 02 AÑO 2021	DÍA 23 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Agente Educativo	ICBF	Clle 16 # 16-48

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Asociación esperanza y progreso		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	www.aeyp.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2496178	DÍA 28 MES 02 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Agente Educativo	ICBF	Calle 161 # 91 a 39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Asociacion esperanza y progreso		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	www.aeyp.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2496178	DÍA 31 MES 01 AÑO 2019	DÍA 20 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Agente Educativo	ICBF	Calle 161 # 91 a 39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Asociacion profesionales de colombia		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	Apdecolombia09@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4742288	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 31 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Agente Educativo	ICBF	Calle 95 # 68 f 24

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

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
Asociacion esperanza y progreso		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	www.aeyp.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2496178	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA 15 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Agente Educativo	ICBF	Calle 161 # 91 a 39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Asociacion estados unidos		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	asoc18ee.uu@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3204234063	DÍA 01 MES 02 AÑO 2014	DÍA 31 MES 01 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Madre comunitaria	icbf	Cra 79 d # 41 f 79 sur

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 ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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 ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	19	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	19	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

[redacted]

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO (X) 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).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

[redacted]

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

[redacted]

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

El Instituto de Formación Empresarial y del Trabajo "IFET" COLSUBSIDIO

Autorización Oficial según Resoluciones No 3220 del 25 de agosto de 2006 y 1488 del 12 de mayo de 2008 de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

Confiere a:

Ana Yazmín Becerra Gallo

Identificado(a) con C.C. No. 52.981.661 de Bogotá

El Certificado de Aptitud Ocupacional de

Técnico Laboral

Por haber culminado satisfactoriamente el Programa de

Apoyo a Instituciones Educativas

Con una duración total de 1500 horas

Director

Secretario Académico

Versión 2

Dado en Bogotá, D.C., a los 4 días del mes de octubre de 2010.

EC.FC.43

Powered by CamScanner

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa Distrital

Nuevo Kennedy

Jornada Noche

Aprobado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., según Resolución No. 3683 del 19 de Noviembre de 1999

Confiere a

Ana Jazmín Becerra Calla

C.C. 52.911.461 de Santafé de Bogotá, D.C.

el Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según los planes y programas vigentes

COLEGIO DISTRITAL NUEVO KENNEDY

Rector

Secretaria

Registro Interno

Libro 03 Folio No. 42

Dado en Bogotá, D.C. a 4 de Diciembre del Año 2002

Acta Individual de Grado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL "NUEVO KENNEDY"

JORNADA NOCHE
TRANSVERSAL 72B No. 36-26 SUR
TELEFONOS: 451 5931 – 265 0340 FAX: 264 9853
BOGOTA, D.C.

INSCRIPCIÓN S.E. 2414 CÓDIGO ICFES 029520 INSCRIPCIÓN DANE: 111001-24663

En la Ciudad de Bogotá, D.C., a los cuatro (4) días del mes de Diciembre de 2002, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL "NUEVO KENNEDY"**. Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académico; según Resolución No. 3683 del 19 de Noviembre de 1999.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de :

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación.

Ana Jazmín Becerra Gallo

C.C. 52.931.661 de Santafé de Bogotá, D.C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 044 del 4 de Diciembre de 2002 consta de 335 estudiantes graduados; comienza con el nombre de ACEVEDO AGUDELO YINNETH ALEJANDRA y termina con el nombre de ORTIZ PULIDO JORGE ARMANDO. Firmada por el **Lic. GUSTAVO ADOLFO PARRA RODRÍGUEZ** (Rector) y **MARIA NELSY CARDONA DIAZ** (Secretaria).

Dada en Bogotá, D.C. los cuatro (4) días del mes de Diciembre de 2002

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según, Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994, del Gobierno Nacional.

SECRETARIA DE EDUCACION Colegio Distrital Nueva Kennedy RECTORIA Bogotá, D.C.

Lic. GUSTAVO ADOLFO PARRA RODRÍGUEZ
Rector
C.C. 17.178.000 de Bogotá

SECRETARIA DE EDUCACION Colegio Distrital Nueva Kennedy SECRETARIA Bogotá, D.C.

MARIA NELSY CARDONA DIAZ
Secretaria
C.C. 35.336.235 de Bogotá

A.P.I. Impresores Ltda.
3491593-2496529

Consultar registro académico extendido

Información

Identificación	Nombre
52931661	ANA JAZMIN BECERRA GALLO

Categoría	Situación
ANTIGUO	ACTIVO

Programa	Pénsum	Ubicación Semestral
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL	PENSUM 2018	7

Periodo	Período Institucional	Ponderación Matriculada	Ponderación Aprobada	Promedio Periodo	Promedio Acumulado
2020 - 2		18	18	4.1	4.1

Código	Materia	Ponderación	Grupo	Final	Hab.	Def.	
B-INF01	ELECTIVAS EDUCACION INFANTIL	2		4,5		4,5	✗
	Componentes del Banco ELECTIVAS EDUCACION INFANTIL						
E370	TEATRO PARA PRINCIPIANTES II		SA-ICBF-G3	4,5		4,5	✓
EDU101	FUNDAMENTACION ANTROPOLOGICA	3	SA-ICBF-G3	4,1		4,1	✓
EDU102	FUNDAMENTACION PSICOSOCIAL	3	SA-ICBF-G3	3,9		3,9	✓
PV01	PROYECTO DE VIDA I	2	SA-ICBF-G3	4,0		4,0	✓
EDU104	AMBIENTES DE APRENDIZAJE: CONTEXTOS DE LA PRACTICA PEDAGOGICA I	2	SA-ICBF-G3	3,9		3,9	✓
EDU105	PENSAMIENTO LOGICO Y COMUNICACION	4	SA-ICBF-G3	4,2		4,2	✓
EDU103	ACTITUD INVESTIGATIVA I	2	SA-ICBF-G3	4,1		4,1	✓

Periodo	Período Institucional	Ponderación Matriculada	Ponderación Aprobada	Promedio Periodo	Promedio Acumulado
2021 - 1		16	16	3.7	3.9

Código	Materia	Ponderación	Grupo	Final	Hab.	Def.	
EDU201	FUNDAMENTACION EPISTEMOLOGICA	3	INF3	3,7		3,7	✓
EDU202	FUNDAMENTACION AXIOLOGICA	3	INF3	3,7		3,7	✓
PV02	PROYECTO DE VIDA II	2	INF3	3,9		3,9	✓
EDU204	AMBIENTES DE APRENDIZAJE: CONTEXTOS DE LA PRACTICA PEDAGOGICA II	2	INF3	3,6		3,6	✓
EDU205	PENSAMIENTO ANALITICO Y COMUNICACION	4	INF3	3,1		3,1	✓
EDU203	ACTITUD INVESTIGATIVA II	2	INF3	3,9		3,9	✓

Periodo	Período Institucional	Ponderación Matriculada	Ponderación Aprobada	Promedio Periodo	Promedio Acumulado
2021 - 2		16	16	3.6	3.8

Código	Materia	Ponderación	Grupo	Final	Hab.	Def.	
EDU302	SABER PEDAGOGICO: FUNDAMENTACION	2	SA-INF-G3	3,2		3,2	✓
EDU303	FUNDAMENTOS DE LA INVESTIGACION I	2	SA-INF-G3	3,7		3,7	✓
EDU305	PENSAMIENTO SOCIO CRITICO Y COMUNICACION	2	SA-INF-G3	3,8		3,8	✓
PV03	PROYECTO DE VIDA III	2	SA-INF-G3	4,0		4,0	✓
EINF304	DISEÑO DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE DE LA PRACTICA PEDAGOGICA	2	SA-INF-G3	3,6		3,6	✓
ING101	INGLES I	3	SA-INF-G3	3,0		3,0	✓
EINF301	CUERPO, MOVIMIENTO Y EXPRESION	3	SA-INF-G3	3,8		3,8	✓

Periodo	Período Institucional	Ponderación Matriculada	Ponderación Aprobada	Promedio Periodo	Promedio Acumulado
2022 - 1		18	18	3.5	3.7

Código	Materia	Ponderación	Grupo	Final	Hab.	Def.	
B-ING03	IDIOMAS	3		3,2		3,2	✗

		Componentes del Banco IDIOMAS					
ING102	INGLES II	SA BA-INF GR 6	3,2		3,2	✓	
EDU403	FUNDAMENTOS DE LA INVESTIGACION II	2	SA INF-BAS GR4	3,6		3,6	✓
EDU405	PENSAMIENTO CRITICO EDUCATIVO Y COMUNICACION	2	SA INF-BAS GR2 VIRT	3,9		3,9	✓
PV04	PROYECTO DE VIDA IV	2	SA GR4	3,8		3,8	✓
EINF402	LITERATURA INFANTIL	2	SA GR4	3,0		3,0	✓
EINF404	PRACTICA PEDAGOGICA I	5	SA GR4	3,6		3,6	✓
EINF401	EXPRESIONES ARTISTICAS EN EDUCACION INFANTIL	2	SA GR4	3,7		3,7	✓

Periodo	Período Institucional	Ponderación Matriculada	Ponderación Aprobada	Promedio Periodo	Promedio Acumulado
2022 - 2		18	18	4.0	3.8

Código	Materia	Ponderación	Grupo	Final	Hab.	Def.	
B-ING03	IDIOMAS	3		3,2		3,2	✗
	Componentes del Banco IDIOMAS						
ING103	INGLES III	SA BA ED INF G4	3,2		3,2	✓	
EDU503	HERRAMIENTAS DE LA INVESTIGACION	2	SA G4	4,1		4,1	✓
PV05	PROYECTO DE VIDA V	2	SA G4	4,5		4,5	✓
EINF502	LECTURA Y ESCRITURA EN LA EDUCACION INFANTIL	2	SA G4	4,1		4,1	✓
EINF504	PRACTICA PEDAGOGICA II	7	SA G4	3,9		3,9	✓
EINF501	JUEGO EN EL DESARROLLO INFANTIL	2	SA G4	3,9		3,9	✓

Periodo	Período Institucional	Ponderación Matriculada	Ponderación Aprobada	Promedio Periodo	Promedio Acumulado
2023 - 1		23	18	3.4	3.7

Código	Materia	Ponderación	Grupo	Final	Hab.	Def.	
B-ING03	IDIOMAS	6		2,6		3,0	✓
	Componentes del Banco IDIOMAS						
ING104	INGLES IV	SA BA ED INF G4	2,6		2,6	✗	
ING104	INGLES IV					3,5	✓
EINF601	PENSAMIENTO LOGICO EN EDUCACION INFANTIL	2	SA G4	3,5		3,5	✓
EINF602	PENSAMIENTO CIENTIFICO EN EDUCACION INFANTIL	2	SA G4	3,6		3,6	✓
PV06	PROYECTO DE VIDA VI	2	SA 4 INF	4,1		4,1	✓
EINF603	TRABAJO DE GRADO I	2				3,5	✓
EINF604	PRACTICA PEDAGOGICA III	7	SA G4	3,7		3,7	✓
EINF603	TRABAJO DE GRADO I	2	SA G4	2,3		2,3	✗

Periodo	Período Institucional	Ponderación Matriculada	Ponderación Aprobada	Promedio Periodo	Promedio Acumulado
2023 - 2		18	8	3.7	3.7

Código	Materia	Ponderación	Grupo	Final	Hab.	Def.	
B-INF02	OPTATIVAS EDUCACION INFANTIL	4		4,0		4,0	✗
	Componentes del Banco OPTATIVAS EDUCACION INFANTIL						
OP031	DIVERSIDAD E INCLUSIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA	MOS G2 LEI	4,4		4,4	✓	
OP118	EXPRESIONES ARTÍSTICAS EN EDUCACIÓN INFANTIL	SA G4 INF	3,6		3,6	✓	
EINF702	PRACTICA PEDAGOGICA IV	10	MOS G2 LEI	3,3		3,3	✗
EINF701	TRABAJO DE GRADO II	4	SA G4 LEI	3,7		3,7	✓

ASOCIACIÓN DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR "ESTADOS UNIDOS"

NIT 830008598-1 Personería Jurídica 0469 de 1995

LA REPRESENTANTE LEGAL

Certifica que la señora **ANA JAZMÍN BECERRA GALLO** identificada con cedula de ciudadanía **N° 52.931.661** de Bogotá, estuvo vinculada al programa de madres comunitarias modalidad tradicional, desde el desde el 01 de Febrero de 2014 hasta el 31 de Enero de 2015.

Se expide la presente a solicitud del interesado en Bogotá, D. C. a los 18 días del mes de Enero de 2017.

Atentamente,

ASOCIACION
ESTADOS UNIDOS
REPRESENTANTE LEGAL

CARMEN CECILIA MONAR CARRILLO
Representante Legal de la Asociación
C.C 60.304.129 de Cúcuta Norte Santander

Carrera 79 D # 41 F 79 Sur, Barrio "ESTADOS UNIDOS", Localidad Kennedy
asoc18ee.uu@gmail.comTelefax. (1) 4810596 Cel. 3204234063
Bogotá, D. C.

Asociacion de Agentes Educadoras
Creciendo Juntos



A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente hago conocimiento que la señora Ana Soraya Becerra gallo identificada con numero de cedula 52 931 661 laboro en nuestra empresa desde el día 16 de Noviembre del 2015 hasta el día 31 de Diciembre del 2015. quien se desempeñó como "AGENTE EDUCADORA MADRE COMUNITARIA". en esta misma ciudad, dentro sus responsabilidades recaía en llevar a cabo la supervisión a Su cargo.

Hago constar que durante el tiempo que la señora Ana Soraya Becerra gallo estuvo laborando para nuestra empresa, siempre mostró una conducta de superación, iniciativa propia y mucha responsabilidad, sobresaliendo sus altos valores éticos. así como de honestidad y total respeto. por lo cual no tengo impedimento para recomendarlo totalmente.

Extiendo la presente constancia para los fines que al interesado convenga en Bogotá a los días de 08 días del mes de febrero del 2016.

Cordialmente.

Rosalba Romero S

ROSALBA ROMERO SANCHEZ

Representante Legal

ASOCIACION DE AGENTES EDUCADORAS CRECIENDO JUNTOS

Asociacion de madres comunitarias FAMI
y padres usuarios del programa
hogares comunitarios de Bienestar
Creciendo Juntos

NIT 900797837-2 PJ 2763

CERTIFICACIÓN

La suscrita Representante Legal de la Asociación Creciendo Juntos **VERONICA SILVA DUCUARA,** Certifica que la señora **ANA JAZMIN BECERRA GALLO** identificada con numero de C.C 52.931.661 **de Bogotá,** Labora en el FAMI (Familia, Mujer e Infancia), **LOS GORDITOS**. Ubicado en la carrera 77 M No 48 B 20 sur, desde el 01 de febrero de 2015, hasta la fecha, con un contrato a término fijo.

En solicitud del interesado dirigida a la caja de compensación COMPENSAR, se expide a los 26 días del mes de mayo de 2015.

Atentamente;

ASOCIACIÓN
CRECIENDO JUNTOS
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 900797837-2
Hogares de Bienestar Familiar

VERONICA SILVA DUCUARA
REPRESENTANTE LEGAL
C.C 52.518.519 de Bogotá
Dirección: Calle 57 A sur No 80 H 23
Teléfono: 3144767902

Dirección: Calle 49 A No 81 C 29 sur teléfono: 3165845912 e-mail: nelsy3915@hotmail.com

ASOCIACION DE USUARIOS DE HOGARES DE BIENESTAR DEL SECTOR PASTRANITA
PERSONERIA JURIDICA 036 NIT 800062813-9
Carrera 78c#47° 83 Sur tel.: 3143254966/4536182

Bogotá D.C. 18 de Enero de 2017

CERTIFICADO LABORAL

Yo **LINA CONSUELO DUQUE DIAZ** identificada con cedula de ciudadanía número 52.076.643 de Bogotá, en calidad de representante legal de la **ASOCIACION PASTRANITA** con NIT número **800062813-9** y personería jurídica No. **036 del 20 de enero de 1989**, certifico que la señora **ANA JAZMIN BECERRA** identificada con cedula de ciudadanía número 52.931.661 de bogota, presto un servicio voluntario como **MADRE COMUNITARIA** en nuestra entidad desde el 01 de Febrero de 2.005, hasta el 31 de Diciembre de 2005.

Dada a solicitud del interesado, a los 18 días del mes de Enero del 2017.

ASOCIACION DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE HOGARES DEL BIENESTAR FAMILIAR PASTRANITA

ASOCIACION PASTRANITA

LINA CONSUELO DUQUE DIAZ
C.C. No. 52.076.643
Representante Legal
ASOCIACION SECTOR PASTRANITA
CRA78C#47ª83SUR
3143254966 /4536182

Asociación de Padres Usuarios de Hogares de Bienestar Sector Villa Socorro

Resolución Jurídica No. 001548 de Diciembre 5 de 1990
Nit: 8001+826-9 A.A.

BIENESTAR FAMILIAR
Por el bien de todos

CERTIFICA QUE:

La señora **ANA YAZMIN BECERRA GALLO** identificada con cedula de ciudadanía No. 52.931.661, estuvo vinculada a nuestra Asociación desempeñando el cargo de **MADRE COMUNITARIA** 1. Desde el día 01 de febrero de 2007 hasta el 31 de diciembre de 2013.

La presente se expide a los quince (15) días del mes de enero del 2018

Cordialmente

NUBIA EDITH MAHECHA SALAZAR
CC. No. 35.322.623 Bta
Representante Legal

Calle 50 sur No. 77H-24 Tel. 5168275 Cel. 3115042245 Bogotá – Colombia

Asociación Esperanza y Progreso
900.761.468-2
Entidad sin Ánimo de Lucro

EL SUSCRITO DIRECTOR DE

LA ASOCIACIÓN ESPERANZA Y PROGRESO

CERTIFICA QUE:

La señora **ANA JAZMIN BECERRA GALLO** identificada con cédula de ciudadanía No. 52.931.661, estuvo vinculada a nuestra Asociación, desempeñando el cargo de **AGENTE EDUCATIVO 2** desde el día 01 de febrero y hasta el 15 de diciembre de 2016, devengando un salario básico de ochocientos treinta y dos mil novecientos noventa y cinco pesos M/cte ($832.995,oo).

La presente se expide a los quince (15) días del mes de diciembre (12) de dos mil dieciseis (2016), a solicitud de la interesada.

Cordialmente,

FRANCISCO JAVIER ZALDUA VARGAS
Director

Copia. Hoja de Vida

Elaboró: AndreaP.

ASOCIACIÓN DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR "ESTADOS UNIDOS"

NIT 830008598-1
Personería Jurídica 0469 de 1995

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente certifico que Ana Jazmín Becerra Gallo Identificada con cc 52931661 de Bogotá Laboro en la asociación desde 01/02/2014 hasta 31/01/2015, desempeñando el cargo de Madre Comunitaria Tradicional, con contrato suscrito entre la asociación y el ICBF.

Durante el tiempo de permanencia en la asociación demostró una conducta de superación, iniciativa propia y responsabilidad, resaltando sus valores y actos éticos.

Se expide a solicitud del interesado el día 12 de Febrero de 2016

Cordialmente:

CARMEN CECILIA MONAR CARRILLO
cc 60.304.129 de Cúcuta
REPRESENTANTE LEGAL

EL SUSCRITO DIRECTOR DE
LA ASOCIACIÓN ESPERANZA Y PROGRESO

CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) **ANA JAZMIN BECERRA GALLO** identificada con cédula de ciudadanía No 52931661 ,laboro en nuestra Asociación, desempeñando el cargo de **AGENTE EDUCATIVO 2** con un contrato termino fijo desde el día 1/8/2018 hasta 12/7/2018 devengando un salario de OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($884,667.oo).

La presente se expide a los veintiún (21) días del mes de febrero (02) de dos mil diecinueve (2019), a solicitud de la interesada.

Cordialmente,

FRANCISCO JAVIER ZALDUA VARGAS
Director

Copia. Hoja de Vida

Elaboró: AMPC

Este documento es propiedad intelectual de La Asociación Esperanza y Progreso
Prohibido su uso, reproducción o distribución sin autorización de la Asociación.

Asociación Esperanza y Progreso
900.761.468-2
Entidad sin Ánimo de Lucro

EL SUSCRITO DIRECTOR DE

LA ASOCIACIÓN ESPERANZA Y PROGRESO

CERTIFICA QUE:

El/La Señor(a) **ANA JAZMIN BECERRA GALLO** identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 52931661, *laboró* en nuestra Asociación, desempeñando el cargo de **AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2**, en la modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar - DIMF, con un contrato término fijo inferior a un año, el cual fue suscrito el día 28 de febrero de 2020 y hasta el 31 de diciembre de 2020 con una asignación básica mensual de Novecientos setenta y cinco mil veintiocho pesos Mcte. ($975.028,oo).

La presente se expide a los once (11) días del mes de febrero (02) de dos mil veintiuno (2021), a solicitud del(a) interesado(a).

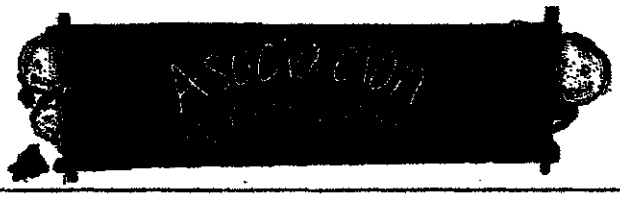
Cordialmente,

Nit. 900.761.468-2
FRANCISCO JAVIER ZALDUA VARGAS
Director

Copia. Hoja de Vida

Elaboró: AnMl

Este documento es propiedad intelectual de La Asociación Esperanza y Progreso
Prohibido su uso, reproducción o distribución sin autorización de la Asociación.



Asociación Esperanza y Progreso
900.761.468-2
Entidad sin Ánimo de Lucro

EL SUSCRITO COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE

LA ASOCIACIÓN ESPERANZA Y PROGRESO

CERTIFICA QUE:

La Sra. **ANA JAZMIN BECERRA GALLO** identificada con cédula de ciudadanía No 52.931.661, labora en nuestra Asociación, desempeñando el cargo de **AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2**, en la modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, con un contrato término fijo inferior a un año, el cual fue suscrito el día 28 de febrero de 2020 con una asignación básica mensual de novecientos setenta y cinco mil veintiocho pesos Mcte. ($975.028.oo).

Una vez revisadas nuestras bases de datos la Sra. **ANA JAZMIN BECERRA GALLO** laboró en nuestra Asociación, desempeñando el cargo de **AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2**, en la modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, en los siguientes periodos:

FECHA INGRESO	***FECHA RETIRO***	***TIPO CONTRATO***
01-feb-2016	15-dic-2016	Término fijo inferior a un año
01-ago-2018	07-dic-2018	Término fijo inferior a un año
31-ene-2019	20-dic-2019	Término fijo inferior a un año

La presente se expide a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre (09) de dos mil veinte (2020), a solicitud de la interesada.

Cordialmente,

OSCAR IVAN CURILO BLANCO
Coordinador Administrativo

Copia. Hoja de Vida

Elaboró: AnMl

Este documento es propiedad intelectual de La Asociación Esperanza y Progreso
Prohibido su uso, reproducción o distribución sin autorización de la Asociación.

FUNDACION SOCIAL
CRECER
Nit. 830073291-0

LA SUSCRITA DIRECTORA
DE LA FUNDACIÓN SOCIAL CRECER

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) **ANA JAZMIN BECERRA GALLO,** identificado(a) con cedula de ciudadanía **No 52.931.661**, se encuentra vinculado(a) con la FUNDACIÓN SOCIAL CRECER mediante un contrato de **OBRA Y LABOR** en desarrollo de un convenio suscrito con el I.C.B.F., en el cargo de **AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2,** en la Modalidad de Desarrollo Infantil en Medio Familiar, desde el **24 DE FEBRERO DE 2021 hasta LA FECHA** devengando un salario mensual de **NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS MDA. CTE. ($ 989.189)**.

La Fundación Social Crecer se encuentra ubicada en la carrera 16 No. 16 – 48, barrió La Favorita, localidad de los Mártires.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada(o) en Bogotá D.C., a los 6 de agosto de 2021.

Para confirmar esta certificación puedes comunicarse al teléfono: **3187942707 – Coordinación de Talento Humano.**

ESPERANZA ARÉVALO BORRERO
Directora General

Proyectó: Oscar Morales
6/08/2021

FUNDACION SOCIAL
CRECER
Nit. 830073291-0

LA SUSCRITA DIRECTORA
DE LA FUNDACIÓN SOCIAL CRECER

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) **ANA JAZMIN BECERRA GALLO** identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **52.931.661** se encontraba vinculado(a) con la FUNDACIÓN SOCIAL CRECER en desarrollo de un convenio suscrito con el I.C.B.F., en la Modalidad de Desarrollo Infantil en Medio Familiar (DIMF), mediante un contrato de **OBRA Y LABOR**, en el cargo de **AGENTE EDUCATIVA PERFIL 2** devengando un salario mensual de **UN MILLON SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MDA. CTE. ($ 1.078.533)** desde el **01 DE FEBRERO DE 2022 hasta el 24 DE JUNIO DE 2022.**

La Fundación Social Crecer se encuentra ubicada en la carrera 16 No. 16 – 48, barrió La Favorita, localidad de Los Mártires.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada(o) en Bogotá D.C., a los 24 días de junio de 2022.

Para confirmar esta certificación puede comunicarse al teléfono: **3187942707 – Coordinación de Talento Humano.**

ESPERANZA AREVALO BORRERO
Directora General

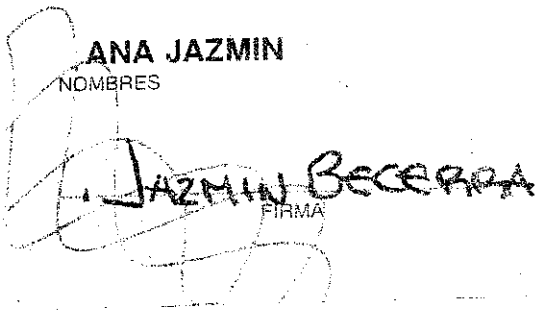
Proyectó: Oscar Morales
7/06/2022

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.931.661**

BECERRA GALLO
APELLIDOS

ANA JAZMIN
NOMBRES



FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-1982**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

29-NOV-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1500119-47152017-F-0052931661-20060905 **00572** 06248A 02 214771443

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANA JAZMIN BECERRA GALLO identificado(a) con CC 52931661 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de	23/01/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 15 días del mes febrero del 2024.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANA JAZMIN BECERRA GALLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52931661,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de febrero de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No.72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

ARL | sura

Medellín, 15 de febrero de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que ANA JAZMIN BECERRA GALLO identificado(a) con cédula de ciudadanía 52931661 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 15/02/2023 **Fecha fin cobertura:** 31/10/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA N830107985

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1851301 - EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA, INCLUYE LOS GRADOS 1, 2, 3, 4 Y 5; LA EDUCACIÓN ESPECIAL PARA NIÑOS Y JÓVENES CON DISCAPACIDAD O CON CAPACIDADES EXCEPCIONALES; EDUCACIÓN IMPARTIDA EN ESCUELAS Y ACADEMIAS MILITARES, GRUPOS ÉTNICOS, POBLACIÓN CAMPESINA Y RURAL, LOS PROGRAMAS DE ALFABETIZACIÓN PARA ADULTOS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000022023 - INDEPENDIENTES APC

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1889001 - OTRAS ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL SIN ALOJAMIENTO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL Y DE ORIENTACIÓN PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES, ADOPCIÓN Y ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN CONTRA EL MALTRATO INFANTIL Y DE OTRAS PERSONAS, LAS ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO SOBRE EL MANEJO DEL PRESUPUESTO FAMILIAR, ORIENTACIÓN MATRIMONIAL Y FAMILIAR, Y DE ASESORAMIENTO EN CUESTIONES CREDITICIAS Y DE DEUDA, LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS, ACTIVIDADES DE GUARDERÍAS INFANTILES SIN SERVICIO DE ASESORÍA CON ATENCIÓN DIURNA PARA NIÑOS, INCLUIDOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD, ATENCIÓN DIURNA PARA GRUPOS SOCIALES VULNERABLES, ACTIVIDADES DE BENEFICENCIA COMO RECAUDACIÓN DE FONDOS Y DE APOYO CON FINES DE ASISTENCIA SOCIAL, DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE DESASTRES, REFUGIADOS, INMIGRANTES, ETC, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE ALOJAMIENTO A ESAS PERSONAS A TÍTULO TEMPORAL O POR PERÍODOS PROLONGADOS, LAS ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN Y HABILITACIÓN PROFESIONAL PARA DESEMPLEADOS, SIEMPRE QUE EL COMPONENTE DE EDUCACIÓN SEA LIMITADO, ASESORAMIENTO SOBRE EL MANEJO DEL PRESUPUESTO FAMILIAR, ORIENTACIÓN MATRIMONIAL Y FAMILIAR, EN CUESTIONES CREDITICIAS Y DE DEUDA, ASESORAMIENTO EN ESTABLECER Y HACER VALER SU DERECHO A RECIBIR PRESTACIONES DE ASISTENCIA Y SEGUROS SOCIALES

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1889001 - OTRAS ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL SIN ALOJAMIENTO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL Y DE ORIENTACIÓN PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES, ADOPCIÓN Y ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN CONTRA EL MALTRATO INFANTIL Y DE OTRAS PERSONAS, LAS ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO SOBRE EL MANEJO DEL PRESUPUESTO FAMILIAR, ORIENTACIÓN MATRIMONIAL Y FAMILIAR, Y DE ASESORAMIENTO EN CUESTIONES CREDITICIAS Y DE DEUDA, LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS, ACTIVIDADES DE GUARDERÍAS INFANTILES SIN SERVICIO DE ASESORÍA CON ATENCIÓN DIURNA PARA NIÑOS, INCLUIDOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD, ATENCIÓN DIURNA PARA GRUPOS SOCIALES VULNERABLES, ACTIVIDADES DE BENEFICENCIA COMO RECAUDACIÓN DE FONDOS Y DE APOYO CON FINES DE ASISTENCIA SOCIAL, DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE DESASTRES, REFUGIADOS, INMIGRANTES, ETC, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE ALOJAMIENTO A ESAS PERSONAS A TÍTULO TEMPORAL O POR PERÍODOS PROLONGADOS, LAS ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN Y HABILITACIÓN PROFESIONAL PARA DESEMPLEADOS, SIEMPRE QUE EL COMPONENTE DE EDUCACIÓN SEA LIMITADO, ASESORAMIENTO SOBRE EL MANEJO DEL PRESUPUESTO FAMILIAR, ORIENTACIÓN MATRIMONIAL Y FAMILIAR, EN CUESTIONES CREDITICIAS Y DE DEUDA, ASESORAMIENTO EN ESTABLECER Y HACER VALER SU DERECHO A RECIBIR PRESTACIONES DE ASISTENCIA Y SEGUROS SOCIALES

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1889001

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C529316612404666363

Atentamente,

Dirección IP: 181.53.13.142, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by GeoComply

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:45:53 PM horas del 15/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52931661**

Apellidos y Nombres: **BECERRA GALLO ANA JAZMIN**

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: [redacted]
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.arac-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

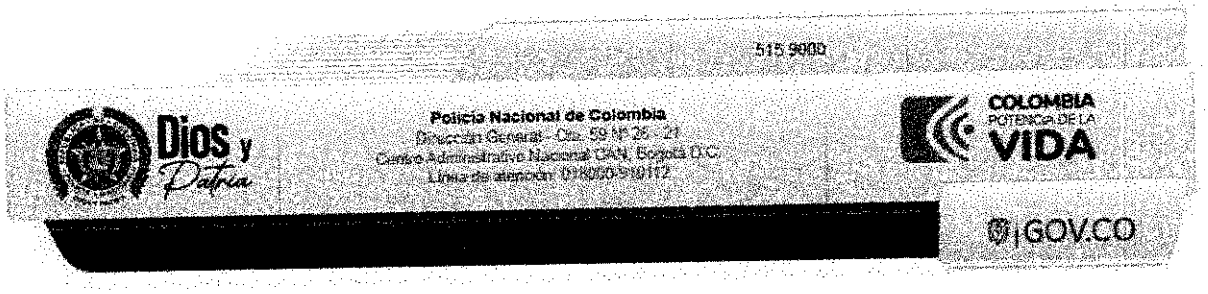
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/02/2024 04:49:37 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52931661** .

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. **85257243** . 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



Powered by CamScanner

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 16:43:08 horas del 15/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52931661,** Apellidos y Nombres **BECERRA GALLO ANA JAZMIN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA,** con NIT **830107985-1** 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

Powered by

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	F4.P5.ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) ANA JAZMIN BECERRA GALLO identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 52931661 expedida en BOGOTA, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de BOGOTA, el día 21 ( ) de FEBRERO de 2024

Firma JAZMIN BECERRA
Nombre ANA JAZMIN BECERRA
Cédula 52931661

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

PROCURADURIA
PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
VIGILANCIA DE LA CONDUCTA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 241514726

PIB
16:48:19
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de febrero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANA JAZMIN BECERRA GALLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52931661:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas profendas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Powered by CamScanner

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 jueves 15 de febrero de 2024, a las 16:47:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52931661
Código de Verificación	529316612402151647 15

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

Powered by CamScanner

Personería de Bogotá, D. C.
Antecedentes
Disciplinarios

CERTIFICADO ORDINARIO No. 221273

Bogotá D.C., 13 de febrero de 2024 - 07:40 pm

Código de verificación: 221273ZFKJG_XM4B9_34817

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.
CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ANA JAZMIN BECERRA GALLO,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52931661 de BOGOTA D.C.
(CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

MARÍA JOSÉ AVENDAÑO MOLINARES
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Powered by

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983422335

(415)7707212489984(8020) 000001498342233 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 9 3 1 6 6 1	2	Impuestos de Bogotá	3 2	

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	52931661	2 0 0 0 1 1 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BECERRA	GALLO	ANA	JAZMIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

Dirección principal: CR 77 M 48 B 20 SUR BRR SOCORRO

42. Correo electrónico: jaz_misita27@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 5 8 4 3 7 5	3 1 3 3 6 6 5 6 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 20 / 15 : 46: 26

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 BECERRA GALLO ANA JAZMIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ANA BECERRA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 52.931.661 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 212220040, abierta/o desde el 30/1/2023.

Se expide en Bogotá el día 15 del mes de Febrero del año 2024 con destino a: Asociacion Profesionales de Colombia

Firma Autorizada

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



MEDICINA OCUPACIONAL CIMA VERTICAL S.A.S
NIT 900.889.250-5
Profesionales de Salud Ocupacional
CRA 77 33 A 06 SUR. Barrio Kennedy Central.
3828143 - 3015473361

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

No. 181

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO
20 **DIA**	2 **MES**	2024 **AÑO**	**BOGOTÁ (BOGOTÁ,COLOMBIA)** CIUDAD	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA	**830107985-1**
NOMBRE DE LA EMPRESA	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC. CEDULA DE CIUDADANÍA, CE. CEDULA DE EXTRANJERÍA, TI. TARJETA DE IDENTIDAD, PT. PASAPORTE)

ANA JAZMIN BECERRA GALLO	GENERO	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
	FEMENINO	**41 AÑOS**	**C.C**	**52931661**
APELLIDOS Y NOMBRES			TIPO	NÚMERO

CARGO

AGENTE EDUCATIVO

CONCEPTO:

APTO SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA TRABAJAR

OBSERVACIONES:

NINGUNA

RESTICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

EL CONCEPTO DE APTITUD SE DEFINIÓ A PARTIR DE LOS SIGUIENTES EXÁMENES PRACTICADOS

- EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
- VISIOMETRIA
- OSTEOMUSCULAR (PRUEBA VESTIBULAR, FUERZA MUSCULAR)
- AUDIOMETRIA

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

1. CAPACITACIÓN EN EJECUCIÓN SEGURA DE SUS TAREAS.
2. HÁBITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLES.
3. AUTOCUIDADO.
4. HIGIENE POSTURAL (ERGONOMIA).
5. PAUSAS ACTIVAS.
6. CAPACITACIÓN EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.
7. CUIDADO, HIGIENE, PROTECCIÓN AMBIENTAL Y RESPIRATORIA, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, ASI COMO PARA LAS ENFERMEDADES ENDÉMICAS DE LA ZONA DONDE LABORE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor abajo mencionado a realizar mi examen médico registrado en este documento. El doctor abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría indada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado.Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

PROFESIONAL: OSCAR JAVIER RUIZ NEGRETTE

REGISTRO 1798-1990 LIC.SST 2552 SST.

ASPIRANTE O TRABAJADOR
FIRMA

Jazmin Becerra

ANA JAZMIN BECERRA GALLO

CC 52931661

IPS MEDICINA OCUPACIONAL CIMA VERTICAL

NIT: 900.889.250-5

FECHA	20/02/2024
NOMBRES Y APELLIDOS	ANA JAZMIN BECERRA GALLO
IDENTIFICACION	CC: 52931661
GENERO	FEMENINO
EMPRESA	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT	830107985-1

CERTIFICACIÓN MEDICA

Por medio de la presente, certifico que el paciente en mencion, no posee enfermedad infectocontagiosa, dermatologica, respiratoria, es **APTO** para la labor de **MANIPULACION DE ALIMENTOS.**

OSCAR JAVIER RUIZ NEGRETE
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SERMED

CERTIFICACIÓN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Resolución 2674 del 2013 SDS / Res. 0127 Feb/01 SDS

CON DURACION DE 10 HORAS

Nombre:

ANA JAZMIN BECERRA GALLO

C.C.: 52931661

Fecha de Expedición: 21/02/2024

Fecha de Vencimiento: 21/02/2025

SERMED

CERTIFICACIÓN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Modulo1: 20/02/2024

Modulo2: 20/02/2024

Modulo3: 21/10/2024

Ing. Jhon Jairo Sarmiento
TP 79833928
ING. JHON JAIRO SARMIENTO
TP 79833928

Firma Autorizada y Sello

No. 5650

Este carnet es Personal e intransferible, no es válido [illegible]
Si es extraviado [illegible]

Calle 68A SUR 48D-53 Tel: 456 56 86 Cel: 310 287 62 12
e-mail: sermedsas@gmail.com - www.sermed.com.co



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*
Morera	Vivas	María Alejandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1010205756 — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: Colombia

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 23 MES 12 AÑO 2024

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá

MUNICIPIO Bogotá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cra 28 # 63D 63

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá

MUNICIPIO Bogotá

TELÉFONO 3223653197 EMAIL malejamv-18@hotmail.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										
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico Biotécnologia

FECHA DE GRADO MES 12 AÑO 2009

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 Infantil	07	2016	
ES	2	X		Especialista en Psicología Educativa	09	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	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB

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*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Secretaria de Educación de Bogotá	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá	Bogotá	contactenos@educacionbogota.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
32410000	DÍA 27 MES 08 AÑO 2020	DÍA 14 MES 01 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente	Pedagógico	Av. el Dorado # 66-63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Centro de Desarollo Infantil QUIDDO		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá	Bogotá	centro@quiddo.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3187691014	DÍA 15 MES 01 AÑO 2020	DÍA 30 MES 11 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Maestra Lider	Pedagógica	Cll. 164 # 12 A - 34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fundación Carulla aeioTú		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá	Bogotá	mercadeo@aeiotu.org

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7434010	DÍA 01 MES 08 AÑO 2017	DÍA 13 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Maestra Licenciada	Pedagógica	Cra 12 # 97-04 Ofc. 302

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	3	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	9

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá Marzo 4 de 2024



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

Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C.
Secretaría de Educación

Colegio Aldemar Rojas Plazas

Centro Educativo Distrital

"Por una Colombia Productiva y en Paz"

Carrera 10 No. 13-50 Sur - Teléfono 278 88 54

Acta Individual de Graduación

ACTA INDIVIDUAL No 193 Código DANE. 90000003015

En la ciudad de Bogotá D.C., El día 2 de diciembre de 2009, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado de Educación Media, los suscritos Rector y Secretaria Académica en la Rectoría del **Colegio Aldemar Rojas Plazas C.E.D.** Institución autorizada por la Secretaria de Educación Distrital, mediante Resolución No. 227 de Enero 22 de 2003 para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO y Resolución No. 04-0004 de Noviembre 24 de 2008 para otorgar el Título de BACHILLER TÉCNICO en las Especialidades Industrial-Construcciones Civiles y Electrónica, Informática-Sistematización de Datos, Biotecnología - Biotecnología.

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

María Alejandra Morera Vivas

T.I. 92122301470

Es fiel copia tomada del original del Acta General de Graduación No. 01 del 2 de diciembre de 2009, que consta de 331 alumnos; comienza con el nombre de ACEVEDO BARACALDO JOSÉ ALEJANDRO y se cierra con el nombre de ZAPATA CARO RONALD DANIEL Firmada por Guillermo León Montenegro Pava (Rector) y Angélica Rodríguez Vargas (Secretaria Académica).

Dada en Bogotá D.C., a los 2 días del mes de diciembre de 2009

No se requiere registro, según decretos No. 0921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República

Guillermo León Montenegro Pava
C.C. 3.051.519 de Guaduas
Rector

Angélica Rodríguez Vargas
C.C. 52.903.277 de Bogotá
Secretaría Académica

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

Educadora de educadores

ACTA DE GRADUACIÓN NÚMERO 552

REGISTRO DE DIPLOMA NÚMERO 13980

EL DÍA 25 DE JULIO DE 2016, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL OTORGA EL TITULO DE LICENCIADO (A) EN EDUCACION INFANTIL A MORERA VIVAS MARIA ALEJANDRA IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 1010205756 Y CÓDIGO 2011258048, QUIEN APROBÓ LA TOTALIDAD DE LAS ASIGNATURAS DEL PROGRAMA DE LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL SEGÚN RESOLUCION 10716 DEL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2012 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y DIO CUMPLIMIENTO A LOS DEMÁS REQUISITOS REGLAMENTARIOS DE LA UNIVERSIDAD.

EN CONSTANCIA SE FIRMA POR QUIENES INTERVINIERON EN ELLA.

(FDO.)
SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ AVILA
RECTORA (E)

(FDO.)
CARLOS ERNESTO NOGUERA RAMIREZ
DECANO (E)

(FDO.)
HELBERTH AUGUSTO CHOACHI GONZÁLEZ
SECRETARIO GENERAL

BOGOTÁ D.C., 25 DE JULIO DE 2016.

HELBERTH AUGUSTO CHOACHI GONZÁLEZ
SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDAD CATÓLICA
de Colombia
Vigilada Mineducación

ACTA DE POSTGRADO No. 461-PSE-2019

En la ciudad de Bogotá D.C., a los veintisiete (27) días del mes de septiembre del año Dos Mil Diecinueve (2019), presidida por el Señor RECTOR se realizó la ceremonia de grado de la alumna ***MARÍA ALEJANDRA MORERA VIVAS*** *con cédula de ciudadanía No.* ***1010205756*** *de* ***BOGOTÁ D.C.,*** *conforme a los Estatutos de la Universidad y al Registro SNIES No. 2684, se le hizo entrega del diploma 23281, que le confiere el título de:*

ESPECIALISTA

EN:

PSICOLOGIA EDUCATIVA

En fe de lo anterior, se firma la presente acta.

(FDO.) Rector, FRANCISCO JOSÉ GÓMEZ ORTIZ
(FDO.) Secretario General, SERGIO ALBERTO MARTÍNEZ LONDOÑO
(FDO.) Decana, MARÍA IDALY BARRETO GALEANO

Es fiel copia tomada de su original.
Bogotá D.C., 27 de septiembre de 2019

SERGIO ALBERTO MARTÍNEZ LONDOÑO
SECRETARIO GENERAL

Anotado al Folio No. 459 30PP - Libro 2 Del 27 de Septiembre de 2019

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

CERTIFICA
DIRECCION DE TALENTO HUMANO
GRUPO CERTIFICACIONES LABORALES
NIT. 899.999.061-9
RADICADO F-2024-50938
CERTIFICA:

Que el(la) señor(a) MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No 1010205756, registra por concepto de tiempo laborado lo siguiente:

NOVEDADES	DESDE (DIA/MES/AÑO)	HASTA (DIA/MES/AÑO)	CARGO	GRADO ESCALAFÓN Y NIVEL
NOMBRAMIENTO EN PROVISIONALIDAD	27/08/20	30/08/20	DOCENTE	2 A CON ESPECIALIZACION
PRORROGA NOMBRAMIENTO EN PROVISIONALIDAD	31/08/20	14/01/24	DOCENTE	2 A CON ESPECIALIZACION

FUNCIONES BASICA PREESCOLAR

RESOLUCION No.003842 DEL 18 MARZO DE 2022 "POR LA CUAL ADOPTA EL NUEVO MANUAL DE FUNCIONES, REQUISITOS Y COMPETENCIAS PARA LOS CARGOS DE DIRECTIVOS DOCENTES Y DOCENTES DEL SISTEMA ESPECIAL DE CARRERA DOCENTE "

1. Conocer y dominar saberes referidos al desarrollo fisiológico, emocional y psicosocial de los estudiantes para establecer relación con los procesos de enseñanza y aprendizaje.
2. Diseñar y diligenciar instrumentos para la planeación de las experiencias pedagógicas y para el registro cualitativo del proceso de desarrollo y aprendizaje de los niños y las niñas del grupo a cargo, con una perspectiva de diversidad y reconocimiento de la singularidad.
3. Generar ambientes y desarrollar experiencias pedagógicas que les permita a los estudiantes, a partir de las situaciones de la vida cotidiana, incentivar el cuidado de si, y del otro, la autonomía, la construcción de acuerdos de convivencia, potenciar su curiosidad y creatividad.
4. Elaborar y adaptar material pedagógico y didáctico pertinente para los estudiantes de preescolar.
5. Generar experiencias basadas en el juego, la literatura, la exploración del medio y las expresiones artísticas que promuevan el desarrollo, aprendizaje, bienestar y participación de los estudiantes.

Dada en Bogotá a solicitud del interesado a los veintidós (22) días del mes de febrero del 2024

Atentamente

Firmado digitalmente por JHON JAIRO MENDIETA HERNANDEZ
Fecha: 2024.02.27 07:15:28 -05'00'

JHON JAIRO MENDIETA HERNANDEZ
Profesional Especializado (E)

Elaboró: JORGE ALBERTO VILLAMARIN

CERTIFICACIÓN LABORAL

Junio 02/2022

Con la presente certifico que MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS identificada con cedula de ciudadanía No. 1.010.205.756, laboró en el Centro de Desarrollo Infantil "Quiddo" con contrato a término fijo desde el 15 de enero del 2020 hasta el 30 de noviembre de 2020; desempeñando el cargo de Maestra Líder.

Sus funciones eran:

1. Estar atento(a) a las órdenes e instrucciones que impartan sus superiores jerárquicos, y cumplirlas en forma eficiente y oportuna;
2. Propender por la formación e implementación de la experiencia educativa aeioTu, inspirada en la filosofía Reggio Emilia;
3. Asegurar una adecuada relación con las familias y la comunidad del centro;
4. Acompañar al equipo en el desarrollo de las experiencias y acciones con los niños y niñas.
5. Ser canal de comunicación entre las maestras y sus superiores jerárquicos.
6. Asegurar el crecimiento continuo de adultos y niños en el centro;
7. Asegurar la realización adecuada de la medición del desarrollo de los niños,
8. Dar buen uso a la dotación, aprovechando como herramientas del desempeño laboral;
9. Mantenerse informado de las normas establecidas por el manual de comunicaciones y las políticas del centro y en general, desempeñar todas las disposiciones que determine EL EMPLEADOR y cumplir con las funciones que emanen de la naturaleza de la labor contratada.

Para mayor información de ser necesario comunicarse al celular 318 7691014.

La presente certificación se expide a los dos (02) días del mes Junio de 2022, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente

JOHANA PATRICIA VALENZUELA TAPIERO
Coordinadora
Email: patricia.valenzuela@quiddo.com.co
Cel. 316 2513046 / 3187691014

Bogotá D.C., 01 de junio de 2022

EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA

CERTIFICA

Con la presente certifico que MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1010205756 , laboró en esta fundación de acuerdo a la información que se relaciona a continuación, con cinco (05) contratos de trabajo:

No.	Último Cargo	Último Salario	Tipo de Contrato	Fecha ingreso	Fecha Retiro
1	MAESTRO LICENCIADO	$1.359.961,00	OBRA O LABOR	01 agosto 2017	15 diciembre 2017
2	MAESTRO LICENCIADO	$1.398.836,00	OBRA O LABOR	25 enero 2018	29 junio 2018
3	MAESTRO LICENCIADO	$1.941.190,00	FIJO	22 agosto 2018	24 agosto 2018
4	MAESTRO LICENCIADO	$1.941.190,00	OBRA O LABOR	30 agosto 2018	14 diciembre 2018
5	MAESTRO LICENCIADO	$1.999.403,00	OBRA O LABOR	21 enero 2019	13 diciembre 2019

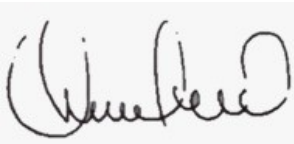
Desarrollando las siguientes funciones:

1.Conocer, comprender y estudiarla Experiencia Educativa aeioTU y su Cartografía Curricular.
2.Implementar la Experiencia Educativa aeioTU a través de la Cartografía Curricular.
3.Asegurar el desarrollo de las proyecciones para la organización de las estrategias pedagógicas en el aula.
4.Desarrollar estrategias que enriquezcan el ambiente del aula.
5.Asegurar un trabajo colaborativo con los maestros delas áreassensorialescon las cuales se rota.
6.Asegurar una adecuada relación con las familias y la comunidad del centro.
7.Asegurar el crecimiento continuo de adultos y niños en el centro
8.Asegurar el cumplimento de las estrategias de mejora según resultados de los FAROS
9.Reconocer a profundidad las etapas de desarrollo del niño y los cambios que se generan mes a mes.
10.Asegurar la realización adecuada del seguimiento y medición del desarrollo de los niños.
11.Asegurar la adecuada realización de informes y documentación pedagógica.
12.Asegurar una buena transición de nivel a nivel.
13.Asegurar conocimiento y una buena transición de lo inicial a lo formal.

14.Reportar a la Coordinadora General y/o Pedagógica los procesos de losniños.
15.Apoyar y participaren el desarrollo de los programas con familias y comunidad.
16.Impulsar el trabajo con articuladores culturales.
17.Asegurar una adecuada relación y comunicación con la comunidad educativa del centro.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,



ANA MARCELA PERALTA RAMOS
COORDINADORA DE GESTION HUMANA
FUNDACIÓN CARULLA AEIOTU
NIT 860006648-1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.010.205.756**

MORERA VIVAS

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra Morera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1992**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-DIC-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00280844-F-1010205756-20110214 **0025**783519A 1 36044328

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

nueva eps RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN

Novedad Ingreso Independiente

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: N0279

AFILIACIÓN

I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO: Morera
SEGUNDO APELLIDO: Vivas
PRIMER NOMBRE: Maria
SEGUNDO NOMBRE: Alejandra

2. TIPO DOCUMENTO: x
3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1010205756
RÉGIMEN: Contribut.
4. SEXO: x
5. FECHA NACIMIENTO: 23 12 92

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO: Bogotà
DEPARTAMENTO: Bogotà.
CAJA DE COMPENSACIÓN:
TELÉFONO: 3223653197
TELÉFONO MÓVIL (1): 3223653197.
TELÉFONO MÓVIL (2):
CORREO ELECTRÓNICO: malejamv-18@hotmail.com
CÓDIGO IPS:
IPS ODONTOLÓGICA:

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO.

3. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Maria Alejandra Morera Vivas
36. Tipo documento de identidad: x
37 Número documento de identidad: 1010205756
DV:
38. Tipo de aportante o pagador de pensiones:
4. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Cra 28 # 63D 63
CIUDAD / MUNICIPIO: Bogotà
DEPARTAMENTO: Bogotà
SECTOR DEL APORTANTE:
TELÉFONO FIJO - EXT.:
TELÉFONO MÓVIL (1): 3223653197.
TELÉFONO MÓVIL (2):
CORREO ELECTRÓNICO: malejamv-18@hotmail.com
ACTIVIDAD ECONÓMICA:
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 04 03 24.
CARGO U OCUPACIÓN: Independiente.
SALARIO: 2'500.000

IV. FIRMAS

Firma [signature]
54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. Firma y sello del empleador, agente o entidad responsable de la afiliacion colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio

nueva eps GUILLERMO 310 330 89 66 MANCHEGO

VIGILADO Supersalud

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:

MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.205.756**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Marzo 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.

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:52:34 AM horas del 04/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1010205756**

Apellidos y Nombres: **MORERA VIVAS MARIA ALEJANDRA**

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.

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.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.c

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, 04/03/2024 10:02:28 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1010205756 .**

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. **86696049** . 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

Información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

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 09:57:47 horas del 04/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1010205756,**
Apellidos y Nombres **MORERA VIVAS MARIA ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS**, con NIT **101020575-6** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

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 - NUIP

Número Identificación:

1010205756

¿Escriba los tres primeros digitos del documento a consultar?

6

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1010205756.

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: lunes, marzo 04, 2024 - Hora de consulta: 10:00:10

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, asi como las inhabilida impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la Le para algunos cargos de la administración pública, tales como los de eleccion popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic aqui para realizar la actualización según los datos la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la Registraduría más cercana. Mayor informació http://www.registraduria.gov.co/

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 04 de marzo de 2024, a las 10:03:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1010205756
Código de Verificación	1010205756240304100345

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1010205756** de BOGOTA D.C.

(MIL DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

MARÍA JOSÉ AVENDAÑO MOLINARES
Jefe Oficina Asesora Jurídica

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974862322

(415)7707212489984(8020) 000001497486232 2

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

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 0 1 0 2 0 5 7 5 6	2 0 1 0 1 2 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORERA	VIVAS	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 28 63 D 63

42. Correo electrónico: malejamv-18@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 6 5 3 1 9 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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

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

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 24 / 11 : 50: 26

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 MORERA VIVAS MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bienvenido



05/03/2024

Apreciado(a): MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS
Recibe un cordial saludo

En el Banco de Bogotá nos complace entregarle a nuestros clientes productos y servicios que mejoren y faciliten su vida; por esto, queremos darte la bienvenida como cliente de la cuenta de Ahorros Nómina No. 081743973, identificada con código del convenio No. }*Y perteneciente a la empresa ASOCIACION PROFESIONALES DE CO, y aprovechar la ocasión para ofrecerte toda la información que requieres para usar y optimizar al máximo tu producto financiero, el cual te permitirá administrar tu dinero de una manera segura y eficiente.

Estas son sus principales características:

- Podrás ganar con tu ahorro, promociones y alianzas que el Banco tiene diseñados para ti y tu familia.
- Podrás adquirir nuestro portafolio de productos, obteniendo tarifas especiales que se ajustan a tus necesidades. Para adquirirlo, acércate a cualquiera de nuestras oficinas ó pregunta en tu empresa el nombre del asesor del Banco que puede apoyar tu requerimiento.
- Los intereses de tu Cuenta tienen una liquidación sobre saldo diario y se pagan mes vencido, con abono a fin de mes.
- Tu tarjeta débito te sirve para que compres a nivel nacional e internacional.

Para aprovechar al máximo tu Cuenta de Ahorros Nómina, ten presente que:

- Tu cuenta quedará activa en máximo 3 días hábiles.
- Podrás solicitar la exoneración del impuesto 4 x mil - (si no tiene otra cuenta en el sistema financiero marcada con esta exención - acorde al estatuto tributario nacional Art 879)
- Los privilegios, comisiones, intereses y la forma de liquidación del producto, podrán sufrir modificaciones, para lo cual el Banco oportunamente y por cualquier medio te hará conocer.
- El extracto de tu cuenta se generará trimestralmente si realizas mínimo cinco (5) transacciones y mantienes un promedio superior a $300,000.

El convenio bajo el cual se efectúa la apertura de la Cuenta de Nómina obedece a una negociación hecha entre tu Empresa y el Banco de Bogotá. Los beneficios y costos asociados a esta cuenta (cuota de manejo, retiros y consultas en cajeros automáticos de la red grupo Aval) tendrán vigencia mientras labores en la empresa y siempre y cuando tu salario sea abonado por la misma. Si al realizar las respectivas validaciones, el Banco encuentra inconsistencias en la información que brindaste al momento de realizar la apertura, tu cuenta será desvinculada de los beneficios del convenio y pasará a ser objeto de cobro de tarifa plena según la política de tarifas actuales del Banco.

CANALES DEL
BANCO DE BOGOTÁ

Disponibles en todos los momentos de tu día, fáciles de usar y muy prácticos.

Conócelos:

- Internet
- Banca Móvil
- Cajeros Automáticos
- Servilínea
- Corresponsales
- Zonas de autoservicio
- Aval Pay
- Aval Pay Center

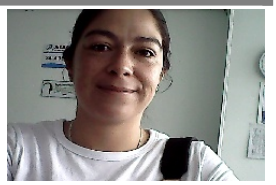
Haz consultas pagos y transferencias de una forma fácil y segura. Conoce cómo en **www.bancodebogota.com.co/transacciones** o en la **Servilínea** de tu ciudad y regístrate. Ruta para Demo de canales: **Democanales.Bancodebogotá.com**

VCL_FOR_033 V6 21/09/2018

Banco de Bogotá | Grupo AVAL

LABORATORIO CLÍNICO

ALIANZA
EXAMENES EMPRESARIALES



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 5/03/2024 BOGOTA D.C
Paciente: MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS
Género FEMENINO **Edad:** 31
Fecha Nacimiento: 23/12/1992
Estado Civil: UNIÓN LIBRE
Dirección CRRE28 #63D 63
Empresa PARTICULAR

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 101020756
Teléfono **Móvil:** 3223653197
Cargo: CONTRATISTA
EPS: NO REPORTA
Escolaridad: UNIVERSITARIO

EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
FROTIS GARGANTA			Sin alteración
COLORACION DE GRAM			
POLIMORFONUCLEARES	0 - 1 x c		
COCOS GRAM POSITIVOS	+		
DIPLOCOCOS GRAM NEGATIVOS	No		
BACILOS GRAM NEGATIVOS	+		
COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS	+		
NOTA:	Frotis Faringeo Normal. Se hace necesaria la correlación con la historia clínica del paciente		
KOH DE UÑAS MANOS	Negativo para estructuras micoticas	Negativo para estructuras micoticas	Sin alteración
COPROLOGICO			Sin alteración
EXAMEN MACROSCÓPICO			
CONSISTENCIA	Blanda		
COLOR	Cafe		
MOCO	NO		
EXAMEN MICROSCOPICO			
ALMIDONES	+		
GRASAS NEUTRAS	No		
FIBRAS	+		
EXAMEN PARASITOLÓGICO	No se observan estructuras parasitarias en la muestra examinada		

Elsa Jeaneth Pardo P.
Bacterioloca Uniandes
Reg. 51.628.324

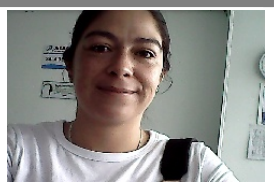
ELSA JEANETH PARDO PEDRAZA 51628324
Profesional

MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS 101020756
Firma y cédula del Paciente

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

ALIANZA
EXAMENES EMPRESARIALES



ALIANZA EXAMENES EMPRESARIALES IPS
NIT: 900101623-7

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR - CERT. MANIPULACION DE ALIMENTOS

Certificado de aptitud: 101020756-58993

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	5/03/2024 - BOGOTA D.C		**Tipo de Examen:**	INGRESO	
Paciente:	MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS		**Identificación:**	101020756	
Género	FEMENINO	**Edad:** 31	**Teléfono**		**Móvil:** 3223653197
Fecha Nacimiento:	23/12/1992		**Cargo:**	CONTRATISTA	
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE		**EPS:**	NO REPORTA	
Dirección	CRRE28 #63D 63		**ARL:**	NO REPORTA	
Escolaridad:	UNIVERSITARIO		**AFP:**		
Empresa	PARTICULAR		**No Reporta**		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. 2. PAUSAS ACTIVAS 3. HIGIENE POSTURAL.
KOH DE UÑAS MANOS	Sin alteración
FROTIS GARGANTA	Sin alteración
COPROLOGICO	Sin alteración
CERT MEDICO MANIPULADOR ALIMENTOS BASICO	UTILIZAR ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA MANIPULAR ALIMENTOS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO - EXAMEN CON ENFASIS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR
APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

Observaciones: ESTE DOCUMENTO NO GARANTIZA QUE EL TRABAJADOR NO SEA UN PORTADOR ASINTOMATICO DE COVID 19.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

ERGONÓMICO	-

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO INFORMADO

Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes para clínicos y las pruebas complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va ingresar, seguir (periódico) o de egreso de su respectiva empresa. Con las pruebas a realizar se va a conocer el estado de salud físico y mental en que me encuentro. A la fecha como mayor de edad, con nombre e identificado como aparece en este documento , actuando en pleno uso de mis facultades mentales, sin presiones de ninguna índole y en pleno conocimiento, declaro que sí deseo recibir la naturaleza de los exámenes y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias prestados por ALIANZA EXAMENES EMPRESARIALES OCUPACIONALES Y SERVICIOS MEDICOS LTDA. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anterior autorizo a ALIANZA EXAMENES EMPRESARIALES OCUPACIONALES Y SERVICIOS MEDICOS LTDA para realizar los exámenes clínicos solicitados por mi empleador y autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud entregados en físico o digitales a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. Que sí he tenido oportunidad de preguntar y resolver inquietudes al respecto, y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de los exámenes.

AUTORIZACION DE DATOS PERSONALES: Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por ALIANZA EXAMENES EMPRESARIALES OCUPACIONALES Y SERVICIOS MEDICOS LTDA de lo siguiente:

1. ALIANZA EXAMENES EMPRESARIALES OCUPACIONALES Y SERVICIOS MEDICOS LTDA actuará como responsable del tratamiento de datos personales de las cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la IPS.
2. Es de carácter facultativo responder preguntas que traten sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
3. Mis derechos como titular de los datos son previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por el centro médico y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la IPS.
5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico gerencia@alianzaexamenes.com.

La IPS garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a ALIANZA EXAMENES EMPRESARIALES OCUPACIONALES Y SERVICIOS MEDICOS LTDA para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la IPS. La información obtenida para el Tratamiento de mis Datos Personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

'



JUAN DAVID CALLE CARDOZO	3757 119007	MARIA ALEJANDRA MORERA VIVAS	101020756
Médico Especialista en Salud Laboral		Firma y cédula del Paciente	

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
Garcon		Martha Cecilia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. _____ | 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 06 MES 01 AÑO 1966

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Bogota

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cra 78 nn # 6-53

PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Bogota

TELÉFONO 3223347540 EMAIL .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1986
										X	

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
TC	5	X		Tecnico Profesional E.P	11	1991	

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

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
			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca.	Bogota	

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica	

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)

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
		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Profesionales de Colombia	X	X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	talento humano @ ap-colombia.com.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
300 234 3000	DÍA 01 MES 03 AÑO 2013	DÍA 15 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica.	Calle 95 # 68 F 24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Un sueño Para Ser feliz.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca.	Bogota.	fundacrecer@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2497644.	DÍA 13 MES 07 AÑO 2012	DÍA 15 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica	Carrera 16 # 16-48

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
fundacion Social Crecer.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Pedagogica,	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
319 233 3148	DÍA MES AÑO	DÍA 01 MES 07 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica,	—

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)

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
Profesionales de Colombia.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca.	Bogota.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
300 234 3000	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 11 AÑO 20

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica	Calle 95 # 68 F 24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria de integracion.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca.	Bogota.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
312 535 7292	DÍA 15 MES 07 AÑO 2015	DÍA 01 MES 15 AÑO 2

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Psicopedagogica Mora Paz.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca.	Bogota	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2370692.	DÍA 01 MES 02 AÑO 2014	DÍA 30 MES 11 AÑO 2

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico	Pedagogica.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gimnasio Infantil Reto		X	Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca.	Bogota.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2370692	DÍA 01 MES 01 AÑO 2014	DÍA 30 MES 1 AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo Pedagogico.	Pedagogica	

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)

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
Secretaria Integracion Social		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2115252	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Titular	Pedagogica	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria Integracion Ambito F.		Y	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2115252	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Titular	Pedagogica	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Seretara Integracion Social		Y	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2115252	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Titular	Pedagogica	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ireo Bethesda		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4618546	DÍA 01 MES 02 AÑO 2007	DÍA 30 MES 11 AÑO 20

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Titular	Pedagogica	

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	6	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	28	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	—	—
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	35	41

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCO
PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRES
CIÓN 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,
VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

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 PRESENTADO
SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATO

República de Colombia

Ministerio de Educación

y en su nombre

El Colegio Distrital "La Amistad"

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según

Resolución No. 21417 del 2 de Diciembre 1983

Confiere a

Martha Cecilia Garzón

Identificada con T.I. No 660106-00813 de Bogotá

el título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes

al Nivel de Educación Media Vocacional

de acuerdo con los planes y programas vigentes.

Rector

Castillón C.

Secretario

Lilia E. Molina de Posada

En Bogotá a 28 de noviembre de 1986

Alcaldía Mayor de Bogotá D. E.

Anotado al Folio 29-6 del Libro de Registro No. 80

Secretaría de Educación

Bogotá D. E. 29 marzo de 1988

Visual - Gráficas Colombia

Escaneado con CamScanner

LA FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR

I N U N I V E R S I T A S

en nombre de la

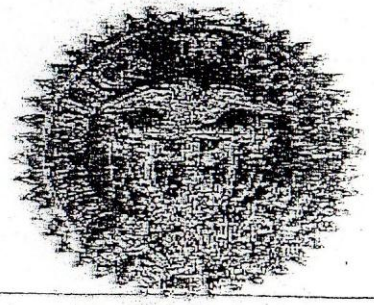
REPUBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,

Confiere en calidad de:

Martha Cecilia Garzón

Identificado con la cédula No. 51.950.289 expedida en Bogotá D.E cumplió y aprobó el plan de estudios de Formación Técnica Profesional, los demás requisitos de Ley y los que señalan los Estatutos Institucionales, le confiere el título de



TECNICO PROFESIONAL

en

Pre-Escolar

Bogotá, D. E., a los 15 días del mes de Noviembre de 19 91

Presidente del Consejo Directivo

Rector

Secretario de Educación

Director Académico

Director del Programa

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA, D.E.
Anotado Folio No. 15-B Libro No. 92
Bogotá, D.E. a 20 de Feb. 1992

Inuniversitas
FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR
CARRERAS TECNICAS PROFESIONALES

ACTA DE GRADO No. 414

El día 15 de Noviembre de mil novecientos noventa y uno, siendo las 6:00 p.m., se reunieron en el Auditorio de la Universidad de la Salle, en sesión ordinaria, presididos por la Doctora MARIA FERNANDA RAMIREZ DE CASTAÑEDA, Rectora, los directivos de la FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR "INUNIVERSITAS", institución aprobada y autorizada por el Gobierno Nacional para expedir Títulos y Grados Académicos mediante Resolución No. 24190 de Diciembre 20 de 1.983, al tenor de lo establecido en el Artículo 30. Literal a) del Decreto 2725 del 10 de Octubre de 1.980, con el objeto de celebrar la Ceremonia de Grado y otorgar el Título de Técnico Profesional MARTHA CECILIA GARZON .-.- con Cédula de Ciudadanía No. 51.930.289 expedida en Bogotá .-.-, quien cumplió y aprobó [illegible] de Estudios de Formación Técnica Profesional, los demás requisitos que los Reglamentos de la Institución señalan.

Realizó como Trabajo Práctico de Grado : [illegible] PRE-ESCOLAR.-.

El cual obtuvo una calificación de : APROBADO.-

Abierta la sesión la Doctora MARIA FERNANDA RAMIREZ DE CASTAÑEDA, Rectora, dirigió la palabra a los asistentes y posteriormente tomó el Juramento de Rigor al Graduando, quien prometió cumplir y ejercer profesional y honestamente las funciones de su Carrera.

Inmediatamente, en nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, mediante Resolución No. 23653 Dic. 11/90 .-. , hizo la hizo entrega del Diploma que lo acredita como TECNICO PROFESIONAL EN EDUCACION PRE-ESCOLAR.- lo declara idóneo, para el ejercicio de su Profesión.

A continuación el Director Académico leyó [illegible] correspondiente, la cual fue aprobada por unanimidad.

Siendo las 8:00 p.m. la Señora Rectora levantó la sesión.

Para constancia se firma la acta en Santafé de Bogotá D.C., a los quince (15) días del Mes de Noviembre de mil novecientos noventa y uno (1.991).

Rector

Director Académico

Director de Programa

ENE. 16 1992
Papel Decreto
NOTARIA

La [illegible] copia del original, tomada en [illegible] Bogotá D.C. a los

CALLE 81 No. 12-80 TELS. 257 6186 - 257 6203 - 610 [illegible] COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Un Mundo por Crear

Guardería y Pre-escolar

Gloria Suárez
Myriam Suárez
Licencia secretaria de educación No. 002512 - Julio 21 - 1987

Dirección Carrera 13a No. 110-35
Teléfonos 2147662 5238001
Barrio Santa Paula
Bogotá D.C.
nit: 860.354.432.8

Bogotá, 24 febrero de 2009

CERTIFICO

La señora MARTHA CECILIA GARZON identificada con la cc 71.930.289 de Bogotà laborò en el Jardín Un Mundo Por Crear desde Enero 1990 hasta Junio 2001. Trabajo como profesora de preescolar para los niveles de Pàrvulos, Prekinder y Kinder. Su retiro se debió a la situación económica difícil del jardín. Marta fuè una profesora responsable y cumplida con sus obligaciones; supo trabajar en equipo, acepto las normas de la institución y fue muy creativa en el trabajo con los niños y tiene buen control de su grupo.

Att

Myriam Suárez
41.798.477



COLEGIO MAXIMILIANO KOLBE

PRE-ESCOLAR • PRIMARIA • BACHILLERATO • MIXTO • BILINGÜE
NIT. 800.186.524-8

DANE 311001468[illegible]
CERTIFICADO No. 031

Los suscritos Rector y Secretaria Académica del COLEGIO MAXIMILIANO KOLBE de Cota-Cundinamarca, aprobado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca según Resolución # 002228 del 11 de Diciembre de 1995, para el nivel de Educación Preescolar; para los grados de 1° a 5° del ciclo de Educación Básica Primaria con Resolución # 002235 del 11 de Diciembre de 1995; para los grados de 6° a 9° del ciclo de Educación Básica Secundaria y los grados 10° y 11° del nivel Educación Media Académica la Resolución # 002173 del 1 de Diciembre de 1995. Y la Resolución # 001465 del 16 de Diciembre de 1999, para los niveles de Educación Preescolar, Educación Básica Primaria, Educación Básica Secundaria y Educación Media Académica. Resolución 001597 del 17 de Octubre de 2001. Calendario B. Con Orientación en Inglés para los niveles de Educación Preescolar, Educación Básica Primaria, Educación Básica Secundaria y Educación Media Académica. Calendario B. Bilingüe.

CERTIFICAN:

Que la Señorita MARTHA GARZON Identificada con C.C. No.51.930.289 de Bogotá, quien es Licenciada en Educación Preescolar laboró en esta Institución así:

AÑO	ASIGNATURA	NIVEL	FECHA ING.	FECHA SALIDA	I.H.S	TIEMPO
2001	Titular Kinder	EDU. PREESCOLAR	12-10-01	30-11-01	28	COMPLETO
2002	Titular Kinder	EDU. PREESCOLAR	15-01-02	30-06-02	28	COMPLETO

Dado en Cota-Cundinamarca a los 01 días del mes de Diciembre de 2004

PEDRO M. SANABRIA ORTIZ
Rector

DENNIS M. BARRERA VARGAS
Secretaria Académica

Gimnasio Infantil Patico

BOGOTA, FEBRERO 27 de 2.008

A QUIEN INTERESE

La suscrita directora del gimnasio PATICO hace constar que la señora MARTHA CECILIA GARZON identificada con el número de cédula No 51.930.289 de Bogotá; laboró en la institución como docente titular en el nivel de jardin durante Agosto del 2.002 hasta noviembre del 2.006; demostranto siempre ser una persona Responsable, honesta y cumplidora con el deber encomendado.

Dada la anterior a solicitud de la interesada a los 27 (veintisiete) días del mes febrero del año en curso. 2.009.

Cordialmente:





ALLE 40B SUR No. 52 C 39 - TELEFONO: 713 32 17 BARRIO ALQUERIA BOGOTÁ D.C.

LICEO BETHESDA

(INSTITUTO TECNICO COMERCIAL BETHESDA)

Cambio de Nombre Resolución No.1764 12/05/2006
Aprobación oficial de Preescolar -Básica Primaria - Básica Secundaria y Media
Resolución N°7475 del 19/11/1998
Emanada del Ministerio de Educación

LA SUSCRITA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL LICEO BETHESDA

HACEN CONSTAR

Que la señora **"MARTHA CECILIA GARZON"** identificada con la C.C. N° 51.930.289 de Bogotá, laboró en esta Institución Educativa en el cargo de DOCENTE , desde el 1 de Febrero al 30 de Noviembre del 2007 en el grado 2° de Educación Básica Primaria.

Que durante su vinculación laboral con este plantel cumplió satisfactoriamente con todas las funciones asignadas de acuerdo con su cargo.

La anterior constancia se expide en Bogotá D.C., a solicitud de la interesada a los (24) veinticuatro días del mes de Febrero del año Dos Mil Nueve (2009).

Cordialmente,

LICEO BETHESDA Dirección Administrativa

LIGDA GÓMEZ SANCHEZ
Dir. Administrativa

Numero y Fecha	10.132 – 19/05/2015
Tipo Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (2008) H
Valor	$ 13.696.000
Plazo	8 MESES
Fecha Inicio	2/06/2015
Fecha Final	1/02/2016
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MAESTRA TECNICA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES TECNICAS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA EN EL MARCO DEL PROYECTO 735 "GARANTÍA DEL DESARROLLO INTEGRAL EN LA PRIMERA INFANCIA".

Tipo Contrato	CESION DE MARCELA BEJARANO ARGUELLO IDENTIFICADO CON CEDULA 52494861 A MARTHA CECILIA GARZON IDENTIFICADO CON CEDULA 51930289 CON FECHA DE SUSCRIPCION 30/03/2009
Numero y Fecha	771 – 13/02/2009
Tipo Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (2008) H
Valor	$ 12.420.000
Plazo	12 MESES
Fecha Inicio	3/04/2009
Fecha Final	21/04/2010
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE AULA (NIVELES DE MATERNAL A JARDIN) PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO INTEGRAL Y EL EJERCICIO PLENO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE 3 MESES A 5 AÑOS DE EDAD EN LOS JARDINES INFANTILES DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO.

A solicitud de el/la interesado(a), se firma en Bogotá D.C., a los 30 de Enero de 2017
Nota: La presente certificación no será válida, sin el sello seco
Para efectos de verificación por favor tener en cuenta este código: 785911360

LILIA STEPHANIA SABOGAL CASTRO
C.C. 52.824.402
Subdirectora de Contratación

Elaboro: Jhon Jairo Jara Lopez

Escaneado con CamScanner



C.V

"PASO AL COLEGIO "

Personería Jurídica Nº 0714

NIT 800.084.181-7

Corporación Unión de Mujeres

"CODEMUR"

CERTIFICACION

La suscrita Directora del Prescolar Paso al Colegio "CODEMUR" Mary luz Acero de Herrera con CC N 41.385.963 de Bogotá certifica que la señora MARTHA CECILIA GARZON con CC Nº 51.930.289 de Bogotá trabajo en esta institución y se desempeño como maestra de niños y niñas de la Primera Infancia en los niveles de Párvulos ,Pre jardin y Jardin cumpliendo con los Estándares y Lineamientos técnicos de Educación Inicial en el horario de 7:00 am a 5:00 pm hace 3 Años , siendo una persona responsable y honesta

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de Diciembre de 2012

CORPORACION UNION DE MUJERES
«CODEMUR»
Personería Jurídica No. 0714
NIT 800.084.181-7

MARY LUZ ACERO DE HERRERA

Coordinadora

TRANSVERSAL 1 BIS ESTE N 40 – 24 – TEL. 2855529 – BOGOTÁ

Gimnasio Infantil Patico

Bogotá, noviembre 29 de 2.013

CONSTANCIA LABORAL

La señora **MARTHA CECILIA GARZON,** con cédula de ciudadanía número 51.930.289 Bogotá; quien laboró en esta Institución como docente titular cumpliendo a cabalidad con los estándares y lineamientos de la educación inicial desde el 1 de febrero al 30 de noviembre del 2.013 demostrando siempre ser una persona responsable, honesta y cumplidora con el deber encomendado.

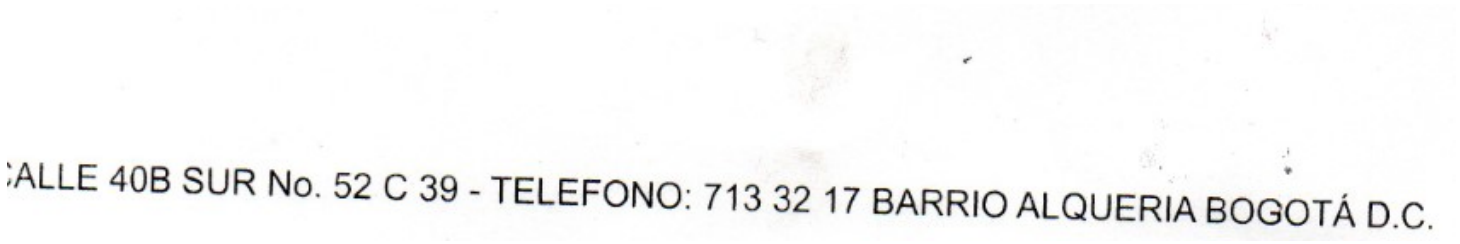
La presente certificación se expide a solicitud a los (29) veintinueve días del mes de noviembre del año Dos mil trece (2.013).

Atentamente,

Gimnasio Infantil Patico
Diana Patricia Usaquen Enciso
Directora

DIANA PATRICIA USAQUEN ENCISO
Directora

GIMNASIO INFANTIL PATICO DIRECCION


CALLE 40B SUR No. 52 C 39 - TELEFONO: 713 32 17 BARRIO ALQUERIA BOGOTÁ D.C.

Secretaria Distrital de Integración Social
Dirección de Gestión Corporativa
Subdirección de Contratación

CERTIFICA

Que de conformidad con el software de contratación de la Secretaria Distrital de Integración Social el señor(a) MARTHA CECILIA GARZON identificado con el número de CEDULA: 51930289 ha suscrito con esta entidad los siguientes actos contractuales

Numero y Fecha	6.324 -- 04/03/2016
Tipo Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (2008) H
Valor	$ 10.272.000
Plazo	6 MESES
Fecha Inicio	15/03/2016
Fecha Final	14/09/2016
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MAESTRA TÉCNICA PARA REALIZAR PROCESOS PEDAGÓGICOS CON NIÑAS, NIÑOS Y SUS FAMILIAS QUE POTENCIEN EL DESARROLLO INFANTIL DESDE LA GESTACIÓN HASTA LOS 3 AÑOS, SEGÚN LAS ORIENTACIONES TÉCNICO-OPERATIVAS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ÁMBITO FAMILIAR A TRAVES DE LAS ORIENTACIONES DEFINIDAS POR LA SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA.

Numero y Fecha	10.132 -- 19/05/2015
Tipo Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (2008) H
Valor	$ 13.696.000
Plazo	8 MESES
Fecha Inicio	02/06/2015
Fecha Final	01/02/2016
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MAESTRA TECNICA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES TECNICAS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA EN EL MARCO DEL PROYECTO 735 "GARANTÍA DEL DESARROLLO INTEGRAL EN LA PRIMERA INFANCIA".

Tipo Contrato	CESION DE MARCELA BEJARANO ARGUELLO IDENTIFICADO CON CEDULA 52494861 A MARTHA CECILIA GARZON IDENTIFICADO CON CEDULA 51930289 CON FECHA DE SUSCRIPCION 30/03/2009

Escaneado con CamScanner

Secretaría Distrital de Integración Social
Dirección de Gestión Corporativa
Subdirección de Contratación

CERTIFICA

Que de conformidad con el software de contratación de la Secretaría Distrital de Integración Social el señor(a) MARTHA CECILIA GARZON identificado con el número de CEDULA: 51930289 ha suscrito con esta entidad los siguientes actos contractuales

Numero y Fecha	12.959 -- 21/11/2016
Tipo Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (2008) H
Valor	$ 2.168.533
Plazo	1 MESES Y DIAS CALENDARIOS
Fecha Inicio	2/12/2016
Fecha Final	9/01/2017
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MAESTRA TÉCNICA PARA REALIZAR PROCESOS PEDAGÓGICOS CON NIÑAS, NIÑOS Y SUS FAMILIAS QUE POTENCIEN EL DESARROLLO INFANTIL DESDE LA GESTACIÓN HASTA LOS 3 AÑOS, SEGÚN LAS ORIENTACIONES TÉCNICO-OPERATIVAS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ÁMBITO FAMILIAR A TRAVES DE LAS ORIENTACIONES DEFINIDAS POR LA SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA.

Numero y Fecha	6.324 -- 04/03/2016
Tipo Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (2008) H
Valor	$ 10.272.000
Plazo	6 MESES
Fecha Inicio	15/03/2016
Fecha Final	14/09/2016
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MAESTRA TÉCNICA PARA REALIZAR PROCESOS PEDAGÓGICOS CON NIÑAS, NIÑOS Y SUS FAMILIAS QUE POTENCIEN EL DESARROLLO INFANTIL DESDE LA GESTACIÓN HASTA LOS 3 AÑOS, SEGÚN LAS ORIENTACIONES TÉCNICO-OPERATIVAS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ÁMBITO FAMILIAR A TRAVES DE LAS ORIENTACIONES DEFINIDAS POR LA SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA.

Escaneado con CamScanner

C21-0098

LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO DE LA ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
HACE CONSTAR

Que revisados nuestros archivos y demás documentos que reposan en el área de Contratación, se establece que el (a) señor (a) **MARTHA CECILIA GARZON** identificado (a) con CC No **51930289,** suscribió contrato por prestación de servicios para el periodo comprendido entre el 2 de marzo de 2020 al 30 de diciembre de 2020 ocupando el cargo de APOYO PEDAGOGICO en el programa DIMF, con unos honorarios mensuales de Un Millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil trescientos pesos M/Cte, y las siguientes obligaciones:

- Reconocer, orientar y transmitir la misionalidad, visión, principios y enfoques pedagógicos y sociales de la APC
- Conocer y promover el manual operativo vigente modalidad institucional.
- Colaborar con las actividades requeridas por las agentes educativas frente a los procesos del componente Pedagógico y Ambientes Educativos y Protectores en el marco de la normatividad vigente y los lineamientos técnicos del programa, con dominio de conocimiento desde su área.
- Promover la implementación de la RIA (Realizaciones, Estructurantes, Entornos y Atenciones), así como las actividades rectoras de la primera infancia (Arte, Juego, Exploración del Medio y Literatura) de acuerdo con el proyecto pedagógico
- Participar de la construcción del plan de trabajo anual y Plan Operativo de Atención Integral POAI proyectando metas, objetivos e indicadores a corto, mediano y largo plazo desde el componente Proceso Pedagógico y Ambientes Educativos y Protectores
- Cooperar y participar en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento Humano
- Identificar, apropiar y trasmitir los ejes del Sistema Integrado de Gestión SIGE propuesto por Sistema Nacional de Bienestar Familiar. (Calidad, Seguridad de la Información, Política Ambiental y, Seguridad y Salud Laboral)
- Colaborar, proponer y participar de los espacios que favorezcan la motivación, comunicación, organización y reconocimiento al talento humano de la UDS
- Apoyar y desarrollar acciones mediante plan operativo mensual de las actividades para el desarrollo un cumplimiento de las variables estándar para los componentes Proceso Pedagógico y Ambientes Educativos y Protectores
- Disponer, participar de citaciones o las acciones de atención y respuesta necesaria frente a las directrices del ICBF mediante su supervisión, centros zonales o Regional que corresponda
- Atender, preparar y diligenciar en todas las sesiones el Registro Mensual de Asistencia RAM (con sus correspondientes soportes en caso de inasistencias, Refrigerios, Entregas de Paquetes Alimentarios y Bienestarina
- Aportar en espacios de intercambio de saberes y comprensión de los enfoques del programa: Diferencial, Psicosocial y de participación ciudadana
- Analizar el contexto de manera permanente e identificar amenazas y oportunidades para el proceso con los niños y niñas, las familias y las comunidades.
- Construir, participar y desarrollar de las acciones prioritarias adicionales comunitarias de alto impacto para la promoción y garantía de los derechos humanos
- Participar en la construcción de los planes de formación a familias, talento humano, niños y niñas proyectando temáticas, objetivos e inclusión de las herramientas de educación inicial

- Planear, desarrollar, autoevaluar, cualificar actividades pedagógicas centradas en los objetivos del programa de manera comprometida de acuerdo a las indicaciones emitidas por la entidad y en concordancia con el plan de formación
- Archivar, organizar, registrar y digitalizar documentación de los participantes del programa beneficiarios activos, inactivos y en lista de espera
- Mantener actualizado la documentación de los niños y niñas participantes en sus carpetas con las fechas establecidas desde coordinación.
- Poyar la organización adecuada del archivo actualizado la documentación de los niños y niñas participantes en sus carpetas con las fechas establecidas desde coordinación. (CDI)
- Proponer, liderar y desarrollar proyectos en acciones y actividades pedagógicas desde las actividades rectoras de la primera infancia
- Desarrollar de manera asertiva, planeada y evaluada encuentros grupales de formación a familias (DIMF)
- Apoyar a los agentes educativos en los diferentes procesos de atención de los niños y las niñas velando por la buena presentación y garantizando procesos de alimentación y salud oral (CDI)
- Apoyar en el mantenimiento y actualización de la documentación de los niños y niñas participantes en sus carpetas con las fechas establecidas desde coordinación.
- Desarrollar de manera asertiva, planeada y evaluada encuentros educativos en el hogar de mínimo 40 minutos de formación
- Digitalizar la información física que se requiera según las indicaciones de su coordinador
- Solicitar, cuidar y apropiar espacios, equipos y demás en las sedes administrativas, notificando semanalmente daños, nuevas adecuaciones o mantenimientos, en el formato previamente establecido.
- Mantener, cuidar y llevar inventarios de material pedagógico en bodega de almacenamiento del mismo.
- Desarrollar las actividades necesarias para llevar el registro de novedades, ingreso-egreso, permisos, situaciones de los participantes en la asistencia a encuentros grupales
- Mantener una excelente atención a la comunidad participante desde los niños y las niñas como los padres de familia (buen trato, vocabulario adecuado, practicando los lenguajes del amor)
- Conocer y aplicar el Reglamento Interno de trabajo propiciando los derechos y deberes del talento humano.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a solicitud del interesado, a los 27 días del mes de enero de 2021.

ANGELA VIVIANA LEON LEON
Coordinadora de Talento Humano

LA SUSCRITA DIRECTORA
DE LA FUNDACIÓN SOCIAL CRECER

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) **MARTHA CECILIA GARZON,** identificado(a) con cedula de ciudadanía **No**. **51.930.289,** se encuentra vinculado(a) con la FUNDACIÓN SOCIAL CRECER en desarrollo de un convenio suscrito con el I.C.B.F., en la Modalidad de Desarrollo Infantil en Medio Familiar, mediante un contrato de **OBRA Y LABOR**, en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICA,** desde el **24 DE FEBRERO DE 2021 hasta la FECHA** devengando un salario mensual de **NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS MDA. CTE. ($908.526**).

La Fundación Social Crecer se encuentra ubicada en la carrera 16 No. 16 – 48, barrió La Favorita, localidad de los Mártires.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada(o) en Bogotá D.C., a los 16 de noviembre de 2021.

Para confirmar esta certificación puedes comunicarse al teléfono: **3187942707 – Coordinación de Talento Humano.**

ESPERANZA ARÉVALO BORRERO
Directora General

Proyectó: Oscar Morales
16/11/2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **51.930.289**

GARZON

APELLIDOS

MARTHA CECILIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-1966**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-MAR-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00838349-F-0051930289-20160701 **00503**02358A 1 1553987056

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51930289
NOMBRES	MARTHA CECILIA
APELLIDOS	GARZON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR -CM	SUBSIDIADO	16/03/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/07/2024 21:42:39	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARZON MARTHA CECILIA** identificado(a) con **CC** número **51.930.289** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de mayo de 2002 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de marzo de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20240307181111

ENTREGA DOCUMENTOS - mart | Policía Nacional de Colombia | Nueva pestaña

antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:13:26 PM horas del 07/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **51930289**

Apellidos y Nombres: **GARZON MARTHA CECILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

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

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

Volver al Inicio

6:13 p. m.
07/03/2024

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, 07/03/2024 06:19:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **51930289 .**

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. **87132714** . 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 18:22:30 horas del 07/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **51930289,**
Apellidos y Nombres **GARZON MARTHA CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **asociación profesionales de colombia**, con NIT **830107985-1** 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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **MARTHA CECILIA GARZON ,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **51930289** de BOGOTA D.C.

(CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

MARÍA JOSÉ AVENDAÑO MOLINARES
Jefe Oficina Asesora Jurídica

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 jueves 07 de marzo de 2024, a las 18:42:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	51930289
Código de Verificación	51930289240307184248

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14989088937

(415)7707212489984(8020) 000001498908893 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 9 3 0 2 8 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	5 1 9 3 0 2 8 9	1 9 8 7 0 3 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARZON		MARTHA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 78 M 6 53

42. Correo electrónico: marisag14@hotmail.com

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

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

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2024 - 03 - 07 / 18 : 55: 07

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 GARZON MARTHA CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MARTHA CECILIA GARZON, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 51.930.289 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 132163429, abierta/o desde el 5/2/2018.

Se expide en Bogotá el día 7 del mes de Marzo del año 2024 con destino a: A quien interese



_____

Firma Autorizada

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