

Santa Marta 15 de Enero 2020


Coronel  
OSCAR FABIAN SOLARTE CASTILLO  
Santa Marta

Asunto: Ofrecimiento de servicios

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de ofrecer mis servicios como Psicóloga Especialista en Psicología Ocupacional, Organizacional y Docencia e Investigación Universitaria, he realizado procesos de selección, aplicación de pruebas y diligenciamiento de planimetrías. Con experiencia en Talento humano, Gestión Humana, atención individual y grupal para el mejoramiento del clima laboral, capacitaciones, charlas y talleres de Riesgo Psicosocial, aplicación de Batería de Riesgo Psicosocial, intervención clínica en etapas de duelo, primeros auxilios psicológicos, procedimientos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad laboral, tengo iniciativa, orientación al cliente, planificación e innovación en los procesos.

Atentamente,



NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ  
C.C No 52437001 de Bogotá



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 <b>MARTINEZ</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>DIAZ</b>		NOMBRES <b>NECZY EDITH.</b>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>52.437-001</b>		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>			PAÍS
LIBRETA MILITAR						
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA <b>21</b> MES <b>12</b> AÑO <b>1977</b>			_____			
PAÍS <b>COLOMBIA</b>			PAÍS _____ DEPTO _____			
DEPTO <b>CUNDINAMARCA</b>			MUNICIPIO _____			
MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>			TELÉFONO _____ 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	AÑO
				X				X			MES <b>11</b>	AÑO <b>1996</b>

**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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	8	X		PSICOLOGA	07	2015	153215
ES	2	X		ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA OCUPACIONAL Y ORGANIZACION	02	2017	13506
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DOCENCIA E INVESTIGACION	09	2019	16377

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>POLICIA NACIONAL SANIDAD</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>	MUNICIPIO <b>SANTA MARTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>DEMAG.62USA@POLICIA.GOV.CO</b>	
TELÉFONOS <b>035.4234831</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>23</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2017</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>20</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2020</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PSICÓLOGA</b>	DEPENDENCIA <b>GRUPO ASISTENCIAL</b>	DIRECCIÓN <b>CLL22 # 1C-74</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CLINICA COISANITAS</b>		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>57 3042509471</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2000</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2016</b>	
CARGO O CONTRATO <b>AUXILIAR</b>	DEPENDENCIA <b>LABORATORIO</b>	DIRECCIÓN <b>AV 127 # 20-78</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIRECCION NACIONAL ESCUELAS</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3 12 522 5680</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <b>07</b> AÑO <b>2014</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PSICOLOGA SOCIAL</b>	DEPENDENCIA <b>POLICIA</b>	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>312 522 5680.</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <b>01</b> AÑO <b>2015</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <b>07</b> AÑO <b>2015</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PSICOLOGA CLINICA</b>	DEPENDENCIA <b>POLICIA.</b>	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.

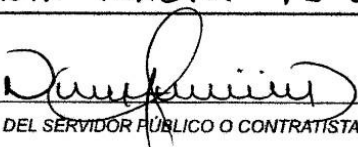
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>20</b>	<b>12</b>

**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 SANTA MARTA 15 ENERO 2020

  
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



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ

IDENTIFICADO CON: C.C.  C.E. T.I. N° 52-437-001 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Pais COLOMBIA Departamento MAGDALENA Municipio SANTA MARTA.

Dirección TRONCAL DEL CARIBE ANTINARCOTICO Teléfonos 3112111459.

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>ESTHER DIAZ DIAZ</u>	<u>20.884.640</u>	<u>MAMA'</u>
<u>JUAN DE DIOS MARTINEZ GARZON</u>	<u>6.183.962</u>	<u>PAPA'</u>
<u>RAFAEL ANDRES RIVERA MARTINEZ</u>	<u>1192794403</u>	<u>Hijo</u>
<u>JUAN DIEGO RIVERA MARTINEZ</u>	<u>1023163703</u>	<u>Hijo</u>

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>2.052.960</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	<u>0</u>
GASTOS DE REPRESENTACION	<u>0 -</u>
ARRIENDOS	<u>0 -</u>
HONORARIOS	<u>0 -</u>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>0 -</u>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ <u>2.052.960</u></b>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>DAVIVIENDA</u>	<u>AHORRO</u>	<u>00557046789</u>	<u>BOGOTA.</u>	<u>0</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
<u>INMUEBLE</u>	<u>APARTAMENTO FAMILIAR</u>	<u>150'000.000</u>

EMPLEADOR O CONTRATANTE



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ**

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° **52-439-001** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País **COLOMBIA** Departamento **MAGDALENA** Municipio **SANTA MARTA.**

Dirección **TRONCAL DEL CARIBE ANTINARCOTICO** Teléfonos **3112111459.**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<b>ESTHER DIAZ DIAZ</b>	<b>20.884.640</b>	<b>MAMA'</b>
<b>JUAN DE DIOS MARTINEZ GARZON</b>	<b>6.183.962</b>	<b>PAPA'</b>
<b>RAFAEL ANDRES RIVERA MARTINEZ</b>	<b>1192794403</b>	<b>Hijo</b>
<b>JUAN DIEGO RIVERA MARTINEZ</b>	<b>1023163703</b>	<b>Hijo</b>

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<b>2.052.960</b>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	<b>0</b>
GASTOS DE REPRESENTACION	<b>0 -</b>
ARRIENDOS	<b>0 -</b>
HONORARIOS	<b>0 -</b>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<b>0 -</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2.052.960</b>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<b>DAVINIENDA</b>	<b>AHORRO</b>	<b>00557046789</b>	<b>BOGOTA.</b>	<b>0</b>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
<b>INMUEBLE</b>	<b>APARTAMENTO FAMILIAR</b>	<b>150'000.000</b>

EMPLEADOR O CONTRATANTE



FUNDACIÓN  
UNIVERSITARIA SANITAS  
ORGANIZACIÓN **SNIES** INTERNACIONAL

Personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 3015 del 21 de diciembre de 2002

## FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**ACTA DE GRADO No. 0625**  
(Folio 00228 del libro 08)

En la ciudad de Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de julio del año dos mil quince (2015), la Fundación Universitaria Sanitas, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional de la misma, como consta en el registro SNIES No. 53630, llevó a cabo el acto solemne de graduación mediante el cual, previo juramento, otorga el título de

**PSICÓLOGA**

**A**

**NECZY EDITH MARTÍNEZ DÍAZ**

Identificado(a) con C.C. No. 52.437.001 de Bogotá, quien cumplió con los requisitos académicos, legales y reglamentarios establecidos para conferir dicho título profesional. Por lo tanto, se le hizo entrega del Diploma No. 15BO57PR000739 que lo(a) acredita como tal.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Firmada por **MARIO ARTURO ISAZA RUGET** - Rector, **MARÍA ASTRID TRIANA CIFUENTES** - Decana Facultad de Psicología, y **JOHNS STEVE NAVARRO LARA** - Secretario General.

Es fiel copia tomada del original, expedida en Bogotá, el dieciséis (16) de julio del año dos mil quince (2015).

  
**JOHNS STEVE NAVARRO LARA**  
Secretario General



República de Colombia  
**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS**

Resolución Jurídica No. 3019 del 23 de diciembre de 2019

Considerando que

**Percep Edith Martínez Díaz**

C.C. 52.437.001 de Bogotá

Cumplió los requisitos académicos exigidos para optar al grado universitario, le confiere el título de

**Psicóloga**

En testimonio de ello se firma y ordena con los respectivos sellos y presenecia Diplomas en Bogotá D.C. a los diecinueve (19) días del mes de junio del año dos mil y once (2019).

  
**Mario Arturo Irujo Ruge**  
Rector

Asignado al Punto No. 00238 (Punto de reparto No. 08  
S.P.015719020023)

  
**María Astrid Triana Cifuentes**  
Decana

  
**John Steve Vásquez Torres**  
Secretario General

## **UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

Personería Jurídica: Resolución No. 11153 de 1978 Reconocimiento institucional como  
Universidad: Resolución No. 327 de 1997 del Ministerio de Educación Nacional.  
Vigilada Mineducación

### **ACTA DE GRADO**

El Consejo Directivo de la Universidad El Bosque, en su sesión del día 15 de febrero del año 2017, según consta en el Acta No. 1107 y Acuerdo No. 14511 de la misma fecha, estudió y aprobó la solicitud del aspirante a grado, alumno (a)


**NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ**  
**C.C. No. 52.437.001 DE BOGOTA D.C.**

quien cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos académicos y legales exigidos por la Institución, motivo por el cual autorizó se le otorgue el título de:

### **ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA OCUPACIONAL Y ORGANIZACIONAL**

En ceremonia solemne del día dos (02) de marzo del año 2017, se le hace entrega del diploma No. 16272, el cual aparece registrado con el No. 16838, al folio 964 del libro de registro de títulos de la Universidad, correspondiente al año 2017.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente extracto de acta de grado, en Bogotá, D.C, a los dos (02) días del mes de marzo del año dos mil diecisiete (2017).



**RAFAEL SÁNCHEZ PARÍS**  
RECTOR



**LUIS ARTURO RODRÍGUEZ BUITRAGO**  
SECRETARIO GENERAL

EN ATENCIÓN A QUE:

**NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ**

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52.437.001 EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C.

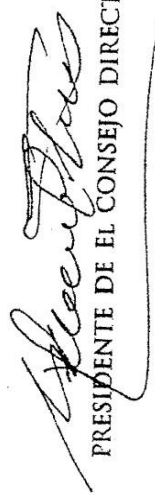
CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS LEGALES Y ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN,  
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

**ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA OCUPACIONAL Y ORGANIZACIONAL**

DADO EN BOGOTÁ D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL DÍA 15 DE FEBRERO DE 2017



DIRECTOR DE POSTGRADOS



PRESIDENTE DE EL CONSEJO DIRECTIVO



DIRECTOR DEL PROGRAMA



SECRETARIO GENERAL



**UNIVERSIDAD  
SERGIO ARBOLEDA**

Secretaría General

NT. 860.351.894-3

El Suscrito Secretario General de la **UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA**  
Certifica copia textual del Acta General de Grado No. 329 del 5 de septiembre del 2019  
de la Escuela de Postgrados, **ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN  
UNIVERSITARIA**

**ACTA GRADO No. 329**

En Santa Marta D.T.C.H., a los cinco (5) días del mes de septiembre del año dos mil diecinueve (2019), se reunieron en la **UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA**, la Mesa Directiva, presidida por quien ostenta la mayor jerarquía en los términos de la Resolución No. 003 del 24 de noviembre de 2010, "por medio de la cual se expide el Protocolo y Ceremonial de Graduación", y el doctor **CAMILO NOGUERA ABELLO**, Secretario General de la Universidad, quien actuó como Secretario de la reunión, con el fin de otorgar el título de **ESPECIALISTA EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN UNIVERSITARIA** de la **UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA**, a la señora **NECZY EDITH MARTÍNEZ DÍAZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 52.437.001 expedida en Bogotá D.C., que curso y aprobó, en forma satisfactoria el currículo de la especialización En Docencia E Investigación Universitaria y cumplió con los requisitos de investigación:

NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	EXPEDIDA EN
Neczy Edith	Martínez Díaz	52.437.001	Bogotá D.C.

"TOMO: VI FOLIO: 175

"Acto seguido, se procedió a tomar el juramento de rigor, en los siguientes términos: "¿Juráis por Dios y prometéis a la Patria acatar y cumplir la constitución y las leyes de la República de Colombia, defender su independencia y libertades, ejercer vuestra profesión de acuerdo con las normas de la moral cristiana y velar por el progreso y buen nombre de la Universidad Sergio Arboleda?"

"La posgraduanda, bajo la gravedad del juramento, contesto: "Sí, lo juro". El Dignatario dijo enseguida: "Si así lo hicieris, Dios y la patria os lo premien, si no, Él y Ella os lo demanden".

"A continuación la Mesa Directiva le hizo entrega del diploma que la acredita como: **ESPECIALISTA EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN UNIVERSITARIA.**"

Es fiel copia del original que reposa en los archivos.

Santa Marta, a los cinco (5) días del mes de septiembre del año 2019

**CAMILO NOGUERA ABELLO**  
Secretario General



Identificador 8wGn s0LM BhtN gOmu PDZg Zz42 X6M+

URL [https://www.esignabox.com/7cc\\_verifier](https://www.esignabox.com/7cc_verifier)



**UNIVERSIDAD  
SERGIO ARBOLEDA**  
Escuela de Postgrados

La Universidad Sergio Arboleda con Personería Jurídica reconocida mediante Resoluciones No. 16377 del 29 de octubre de 1984, No. 3472 del 8 de agosto de 1996 y No. 946 del 2 de mayo de 2002, expedidas por el Ministerio de Educación Nacional.

TENIENDO EN CUENTA QUE

**Neczy Edith Martínez Díaz**

C.C. 52.437.001 de Bogotá D.C.

Cursó y aprobó satisfactoriamente todos los estudios y cumplió los requisitos establecidos por la Universidad y las disposiciones legales, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de

**Especialista en Docencia e Investigación Universitaria**

En fe de todo lo cual, firmamos y sellamos este diploma en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H.

El día 5 del mes de Septiembre del año 2019 .

  
RECTOR

  
DECANO

  
SECRETARIO GENERAL

Identificador TAC: 0793.244 2-  
UPB, <https://www.usgboleda.com>

Firmado digitalmente por CAROL ANDRÉS RODRÍGUEZ ARELLANO  
C.C. 300823114 14.03.2019 08:03  
en: UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA

El presente documento es una copia digitalizada de un documento original. No tiene validez legal. Para más información consulte el sitio web de la Universidad Sergio Arboleda.



Identificador IKMF: 1uLp F17ra 5qPH cAbt QVMM rGc-  
URL: [https://www.asignabox.com/7cc\\_ventiler](https://www.asignabox.com/7cc_ventiler)



**UNIVERSIDAD  
SERGIO ARBOLEDA**

**CERTIFICA QUE**

**Neczy Edith Martínez Díaz**

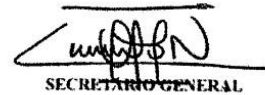
C.C. 52.437.001 de Bogotá D.C.

Se graduó en el programa de

**Especialización En Docencia E Investigación Universitaria  
CON ÉNFASIS EN  
Pedagogía**

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el día 5 del mes de septiembre del año 2019.

  
DECANO DE LA ESCUELA

  
SECRETARIO GENERAL

Firmado digitalmente por: CAMILO ANDRES NOGUERA ABELLO  
Fecha firma: 05/09/2019 7:13:13 GMT-05:00  
Organización: UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCION DE SANIDAD**  
**AREA MAGDALENA**



**MINISTERIO DE DEFENSA**  
**POLICÍA NACIONAL**

Unidad \_\_\_\_\_  
Radicado No. \_\_\_\_\_  
Recibido por \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

**No. S 2019**

Santa Marta D.T.C.H. 25 de Enero del 2019

**CERTIFICO QUE**

La Psicóloga MARTINEZ DIAZ NECZY EDITH Identificada con cedula de ciudadanía No 52437001 de Bogotá, estuvo laborando con migo durante mi permanencia como Jefe del Área de Sanidad Magdalena, a partir del 19 de febrero del 2018 hasta el 16 de Agosto del 2018, destacándose por su buen desempeño, diligencia, buen comportamiento y valor agregado en las diferentes actividades que tiene que ver con su cargo y su especialidad.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Enero.

  
Mayor **HERZON MIRANDA ORTIZ**  
CC: 91184840  
TEL: 3003045683





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
SECCIONAL DE SANIDAD ATLÁNTICO**

**No. S-2019-004604 / SECSA - TAHUM 29.57**

MINISTERIO DE DEFENSA POLICÍA NACIONAL	
Unidad	_____
Radicado No.	_____
Recibido por	_____
Fecha	_____ Hora _____

Soledad, 1 Febrero de 2019

PS-06  
MÓNICA PATRICIA CADAVID YAÑEZ  
Responsable Talento Humano ARSAN DEMAG  
Calle 22 1 C - 74  
Santa Marta D.T.C.H.

Asunto: Respuesta a solicitud referencias laborales

En respuesta al comunicado oficial N°003202 DEMAG, me permito informar que al revisar los antecedentes de cumplimiento laboral de la contratista NECZY EDITH MARTÍNEZ DÍAZ Psicóloga, identificada con Cedula de ciudadanía N° 52437001 de Bogotá, se encontró que en el desarrollo de sus obligaciones desde el 23 de Febrero del 2017, hasta la presente fecha se ha destacado por su excelente desempeño y oportuno envío de las tareas a la Seccional Sanidad Atlántico, dando muestra de su profesionalismo y entrega laboral, dando el valor agregado en las diferentes actividades que tienen que ver con su profesión.

Es de anotar que mientras la unidad estuvo sin responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, sirvió de apoyo asumiendo el rol de una manera asertiva y eficiente sin descuidar las actividades y cumplimientos propios de su cargo.

Lo anterior para conocimiento su conocimiento y fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Intendente MARCOS CASTRO ROJANO  
Jefe Talento Humano SECSA DEATA

Elaborado por: PS. Marcel Perbez  
Revisado por: IT Marcos Castro Rojas  
Fecha de elaboración: 01/02/2019  
Utilización: archivo documentofotografico 2019

Avenida Circunvalar No 45-124  
Tel. 3809500  
[dian.elica-gutah@policia.gov.co](mailto:dian.elica-gutah@policia.gov.co)





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
METROPOLITANA DE SANTA MARTA  
GRUPO TALENTO HUMANO MESAN**



**SUBCO - GUTAH - 3.1**

**Santa Marta, 25 de enero de 2019**

**Capitán  
GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ  
Jefe Seccional de Sanidad Policial Magdalena  
Calle 22 No. 1C - 74, Barrio Centro  
Santa Marta.-**

**Asunto: Agradecimientos Apoyo en Aplicación Batería de Riesgo Psicosocial**

Dando alcance a la Directiva Administrativa Permanente 021 SUDIR-DITAH del 06/12/2018 que trata sobre "La aplicación de la batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial para el personal no uniformado de la Policía Nacional", de manera atenta me permito informar al señor Capitán, que esta actividad en la unidad se culminó de forma satisfactoria gracias al aporte e intervención que para ello brindara la Psicóloga NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ, quien desde su experiencia y cumpliendo los requisitos legales habitantes en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, brindo en el espacio otorgado la orientación previa al desarrollo de la aplicación del instrumento al personal No Uniformado actividad que se realizó en las instalaciones del Colegio Nuestra Señora de Fatima y que esencial la participación de la funcionaria como requisito para la firma y validación de los consentimientos informados que dan validez a la aplicación de la prueba, siendo importante resaltar la labor profesional y disposición de la funcionaria antes el requerimiento elevado por esta jefatura.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Juan Carlos Antolinez Muñoz  
Grado: Mayor  
Cargo: Jefe Grupo Talento Humano  
Cédula: 80184435  
Dependencia: Grupo Talento Humano Mesan  
Unidad: Metropolitana De Santa Marta  
Correo: [juan.antolinez@correo.policia.gov.co](mailto:juan.antolinez@correo.policia.gov.co)  
25/01/2019 18:12:32

CALLE 22 N° 1C-74  
Teléfono: 4380015  
[mesan.gutah@policia.gov.co](mailto:mesan.gutah@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



Ministerio de Educación Nacional

Oficina de Asesoría



Directorio Nacional de Escuelas

**Institución Universitaria**

Universidad del Atlántico - Sede Barranquilla

*La responsable del proceso de investigación de la Escuela de Inteligencia y Contrainteligencia y como asesora externa de prácticas de la Fundación Universitaria Sanitas*

**CERTIFICA:**

Que la psicóloga NECZY EDITH MARTÍNEZ DÍAZ, con U.C. 52.437.001 de Bogotá, se desempeñó con gran responsabilidad y compromiso durante su práctica universitaria en el área de psicología social comunitaria llevada a cabo del 01/06/2014 al 31/10/2014, realizando las funciones de acompañamiento a las sesiones de personal de planta con la implementación del proyecto "Conflictos familiares por el rol que desempeñan los policías de la Escuela de Inteligencia y Contrainteligencia de la ciudad de Bogotá", logrando articular y consolidar procesos psicosociales al interior de la ciudad

Expedimos esta certificación a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C. a los 15 días del mes de septiembre del 2015

**NOHEMÍ GUTIÉRREZ AVENDAÑO**

Psicóloga responsable de investigación ESCIC

Registro Profesional: SSB 1106

Especialista en docencia e investigación universitaria

Magister (C) en docencia e investigación universitaria

0033971



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

**DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD  
SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD**

**RESOLUCION No 13506 de 16/11/2017**

"Por la cual se Concede Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo"

LA DIRECTORA DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la ley 1562 de 2012 y 1o. de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que le confiere el Decreto 507 del 6 de noviembre de 2013 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y

**CONSIDERANDO**

Que el (la) señor(a) **NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ**, Identificado(a) con CC 52437001 de BOGOTA D.C., ha solicitado Licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como persona natural;

Que el peticionario ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal A del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa y verificado el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para el otorgamiento de la licencia de salud ocupacional, se considera procedente la expedición de licencia solicitada.

En mérito de lo expuesto, la Directora de Calidad de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud

**RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO:** Conceder Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a **NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ**, Identificado(a) con CC 52437001 de BOGOTA D.C., como **PSICOLOGA ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA OCUPACIONAL Y ORGANIZACIONAL**.

**ARTICULO SEGUNDO:** La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

- PSICOLOGÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- INVESTIGACION EN AREA TECNICA
- INVESTIGACION EN ACCIDENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA
- EDUCACION Y CAPACITACION
- DISEÑO, ADMINISTRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Dirección No. 12-81  
Tel: 604 9990  
www.alcaldiaabogota.gov.co  
BOGOTÁ D.C.



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

Fecha Reporte: 16/11/2017  
Página 1 de 2

Ministerio de Defensa Nacional

Policía Nacional



Dirección Nacional de Escuelas

**Institución Universitaria**

Unidad de Gestión Educativa No. 14200 del 20 de Septiembre de 2014

*La responsable del proceso de investigación de la Escuela de Inteligencia y  
Contrainteligencia y como asesora externa de prácticas de la Fundación  
Universitaria Sanitas*

**CERTIFICA:**

Que la psicóloga NECZY EDITH MARTÍNEZ DÍAZ, con C.C. 52.437.001 de Bogotá, se desempeñó con gran responsabilidad y compromiso durante su práctica universitaria en el área de psicología clínica y de la salud llevada a cabo del 10/01/2015 al 30/06/2015, realizando las funciones de acompañamiento a psicoterapéutico de la comunidad educativa de la Escuela de Inteligencia y Contrainteligencia con la implementación del proyecto *"Inteligencia emocional, salud mental y calidad de vida"*, aportando en el fortalecimiento de procesos psicoafectivos de los uniformados beneficiados.

Expedimos esta certificación a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C, a los 15 días del mes de septiembre del 2015

**NOHEMÍ GUTIÉRREZ AVENDAÑO**

Psicóloga responsable de investigación ESCIC

Registro Profesional: SSB 1106

Especialista en docencia e investigación universitaria

Magister (C) en docencia e investigación universitaria



COEDUCAR

CERTIFICO QUE:

La señora **MARTINEZ DIAZ NECZY EDITH**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.437.001 de Bogotá, estuvo vinculada a **LA CENTRAL COOPERATIVA DE EDUCACIÓN COEDUCAR** mediante contrato de práctica laboral desde el 4 de febrero hasta el 05 de junio de 2014 desempeñando el cargo de Psicóloga educativa con funciones en asesorías educativas individuales y grupales, proyecto Motivación al logro y proyecto de vida en estudiantes en riesgo de deserción de la fundación de Educación Superior Nueva América.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los veintidós (22) días del mes de Septiembre de 2015.

Cordialmente;

**KAROL LINA GUTIERREZ RUBIANO**  
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA.



**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**LA VICEPRESIDENTE DESARROLLO HUMANO**

**HACE CONSTAR**

Que NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ, identificad con la cédula de ciudadanía No. 52437001, laboró para CLINICA COLSANITAS S.A. con Nit 800149384 - 6, desde el 01 de febrero de 2000, hasta el 16 de diciembre de 2016, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE LABORATORIO.

La presente se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los veinticuatro (24) días del mes de enero de dos mil diecinueve (2019) .

**MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ**  
**Vicepresidente Desarrollo Humano Keralty**

Esta certificación es válida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos, puede ser realizada en los teléfonos: Bogotá (1) 6466060 Ext. 5711531 o 5711532 o 5711540 o 5711583; Cali (2) 6607000 Ext. 5723052 o 5723088; Barranquilla (4) 3360650 Ext. 5750008 o 5750009; Medellín (5) 4449544 Ext. 5740022 o 5740070; Bucaramanga (7) 6851051 Ext. 5770007 o 5770012

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52437001**

**MARTINEZ DIAZ**  
APELLIDOS

**NECZY EDITH**  
NOMBRES

*[Handwritten signature]*



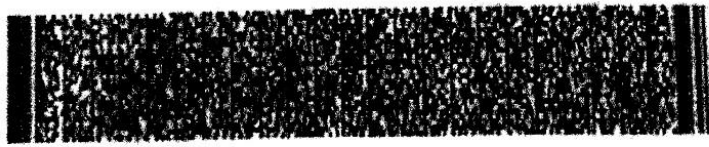
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1977**  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**11-MAR-1996 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500117-42107402-F-0052437001-20021021

0259102291A 01 110560034



República de Colombia  
Colegio Colombiano de Psicólogos

**Tarjeta Profesional  
de Psicólogo**

Ley 1090 de 2006

Nº 159215

EDITH MARTINEZ DIAZ

24471601

[www.colegiopsicologos.org](http://www.colegiopsicologos.org)



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:18:45 horas del 14-01-2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 52437001

Apellidos y Nombres: MARTINEZ DIAZ NECZY EDITH

#### **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](#)



CE-006 - 0000000100 - 2020

### CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52437001
NOMBRES Y APELLIDOS	Martinez Diaz,Neczy Edith
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	10/09/1999
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Martinez Diaz,Neczy Edith, a los 14 días del mes de enero del año 2020.

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

Yiseth Johanna Corredor Ospina  
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía número 52437001**, se encuentra afiliado (a) desde **13/01/1997** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Vinculación en cabeza del empleador			01/01/1997	No Aplica
Traslado Aprobado de COLPENSIONES o a un Fondo de Pensión	4	ING	01/11/1999	No Aplica
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/02/2017	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de enero de 2020.



**Rosa Mercedes Niño 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.

Santa Marta 15 de Enero 2020

Coronel  
OSCAR FABIAN SOLARTE CASTILLO  
Santa Marta

Asunto: Intención de afiliación a ARL

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de manifestar la intención de afiliarme voluntariamente al sistema de riesgos laborales, conforme lo establece el artículo 3 del decreto 2800 de 2003 con inicio y finalización de cobertura al sistema.

Es de anotar, que en caso de laborar con ustedes hare efectiva la afiliación durante el periodo de duración del contrato u orden de prestación de servicios, asumir el pago total de la cotización mensual que determine la ARL según la clase de riesgo establecido en el artículo 26 del decreto 1295 de 1994y de acuerdo a la clasificación de actividades económicas establecidas en el decreto 1607 de 2002.

Atentamente,

  
NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ  
C.C No 52437001 de Bogotá



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 140153048



WEB  
17:17:54  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de enero del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52437001:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

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



LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS  
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 14 de enero de 2020, a las 16:24:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52437001
Código de Verificación	52437001200114162456

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

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

*Soraya Vargas Pulido*  
SORAYA VARGAS PULIDO  
CONTRALORA DELEGADA



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

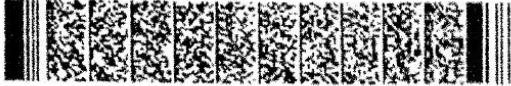
2018 10 10 10 10

001

2 Concepto 0 1 Inscripción  
ESPACIO RESERVADO PARA LA DIAN

4 Número de formulario

14074570239



1115707212489984(R020) 0000014074570239

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 4 3 7 0 0 1

6 DV

3

12 Dirección sede central  
Bogotá D.C. - Colombia

14 Formo electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

2

25 Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

1 3

26 Número de identificación

5 2 4 3 7 0 0 1

27 Fecha expedición

1 9 9 8 0 3 1 1

Lugar de expedición

28 País

COLOMBIA

1 6 9

29 Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30 Ciudad/municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31 Primer apellido

MARTINEZ

32 Segundo apellido

DIAZ

33 Primer nombre

NECZY

34 Otros nombres

EDITH

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACION

38 País

COLOMBIA

1 6 9

39 Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40 Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41 Dirección principal

CR 36 A 55 02 SUR IN 15 AP 402 BRR FATIMA

42 Correo electrónico

43 Código postal

44 Teléfono 1

45 Teléfono 2

7 4 1 1 7 0 1

3 1 1 2 1 1 1 4 5 9

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46 Código

47 Fecha inicio actividad

48 Código

49 Fecha inicio actividad

50 Código

0 0 1 0

1 9 9 8 0 9 1 0

7 4 1 4

2 0 0 7 1 2 1 5

1 2

51 Código

52 Número establecimiento

3 2 2 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código	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
	1	2																							

## 12- Ventas régimen simplificado

Obligaciones aduaneras

Exportadores

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

55 Forma	56 Tipo	57 Modo	58 OPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las obligaciones de inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia tributaria y de consecuencia si se cumple la renovación

59 Acepto SI  NO  61 Fecha 2 0 0 8 0 1 0 2

62 Información adicional  
63 Firma del contribuyente  
64 Firma del representante de la DIAN  
65 Firma del representante de la DIAN  
66 Firma del representante de la DIAN  
67 Firma del representante de la DIAN  
68 Firma del representante de la DIAN  
69 Firma del representante de la DIAN  
70 Firma del representante de la DIAN

**DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA**

CIUDAD SANTA MARTA

FECHA 15-01-2020

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA \_\_\_\_\_

CANCELACIÓN \_\_\_\_\_

**I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)**

Entidad o beneficiario NECZY EDITH MARTINEZ NIT Y10  
C.C. 52.437.001  
Dirección FRONCAL CARIBE Teléfono 3112111459 Fax \_\_\_\_\_  
FINCA REMONTA

Departamento MAGDALENA Ciudad STA MARTA Municipio \_\_\_\_\_

Denominación de la cuenta **Corriente** \_\_\_\_\_ **Ahorros**

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: neczy.martinez@correo.poli SI

TELÉFONO: 3112111459 SI

**II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:**

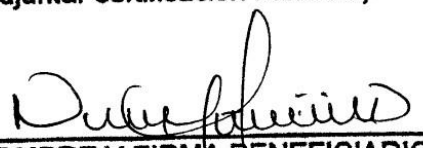
Entidad Financiera DAVIVIENDA Código \_\_\_\_\_

Sucursal \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Número de la cuenta 005570116789

(Adjuntar certificación bancaria)

  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

## DAVIVIENDA CERTIFICA

Que NECZY EDITH MARTINEZ con Cédula de Ciudadanía número 52437001 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	0570005570116789	\$0,00	---	\$0,00	\$299,02	\$299,02

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.  
La presente certificación se expide el 2020/01/16 en la ciudad SANTA MARTA



FIRMA AUTORIZADA

Banco Davivienda

Santa Marta 15 de Enero 2020

Coronel  
OSCAR FABIAN SOLARTE CASTILLO  
Santa Marta

Asunto: manifestación de NO inhabilidad

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de manifestar bajo la gravedad de juramento que no me encuentro dentro las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden de constitucional o legal para ejercer cargos empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Atentamente,

  
NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ  
C.C No 52437001 de Bogotá

# LA ASOCIACION COLOMBIANA DE EMERGENCIAS SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONA

le expide la siguiente certificación por haber cumplido satisfactoriamente con el curso teórico - práctico de

## CÓDIGO GRIS

MANEJO INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS  
DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

A

**NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ**

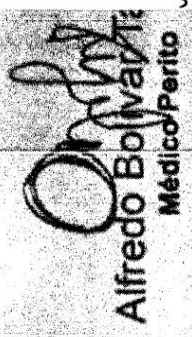
C.C. 52.437.001

ha cumplido satisfactoriamente con la temática y práctica del curso.  
realizado en **Santa Marta los días 27, 28 y 29 de Diciembre del 2019**  
con una intensidad horaria de 40 horas.

Este curso cumple con lo establecido en la Res 3100 del 2019, y lo exigido en  
la ley 1146 del 2007 y Res 0459.

  
Javier Alfaro Roa  
Director Acces

  
Regina Ortega Gual  
Psicóloga

  
Alfredo Bolívar  
Médico Perito

