FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Giraldo	Chaverra	Lina Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1047396405

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*:

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 01 MES 03 AÑO 1988

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 0 0 0 /BARRIO CIUDADELA 2000 MZ 5 LT 71

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

TELÉFONO 3183232864 EMAIL giraaldochaverralina@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*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2004
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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*

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.				*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO CONTABLE	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 29 38 28 ALCIBIA, SECTOR MARIA UXILIADORA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES BRITO CARRASCAL SAS				*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	07	*Año* 2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* AVENIDA 49C 30C 50 /CRA 49 30C - 50 BARRIO ARMENIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES GOMEZ GIRALDO				*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6627453	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2008 - 018 PS CAJERA	*DEPENDENCIA* AREA CAJA					*DIRECCIÓN* AVENIDA 30A 17 36 CLL 30 # 17 - 36 SANTA LUCIA						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	2

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 25 de junio de 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.396.405

GIRALDO CHAVERRA

APELLIDOS

LINA PAOLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1988

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

20-JUN-2006 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00798340-F-1047396405-20160307 0048825158A 1 6013682130

Institución Educativa
John F. Kennedy

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Ciudad de Cartagena de Indias, a los 10 días del mes de Diciembre del año 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa John F. Kennedy, reconocida hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena de Indias, para otorgar el Titulo de Bachiller en la modalidad académica, según resolución 0209 del día 25 del mes de Junio del año 2004 reconocimiento oficial.
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, se procedió a otorgar el titulo de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA
T.I. 88030155216

Es fiel copia toma del Acta original general No. 01 de fecha Diciembre 10 de 2004 que consta de 137 alumnos que comienza con el nombre de ACUÑA VILLANUEVA LEDYS
Y cierra con el nombre de
VIDES RHENALS LUÍS ALBERTO

Firmada y sellada por Olga Elvira Acosta Amel (Rectora) y Alma Rosa Montes Camelo (Secretaria).

Dada en Cartagena de Indias a los 10 días del mes de Diciembre del año 2004

Firmado y Sellado

Olga Elvira Acosta Amel
Rectora
C.C. 45.476.748 de Cartagena de Indias

Alma Rosa Montes Camelo
Secretaria
C.C. 45.440.258 de Cartagena de Indias

La República de Colombia
y en su nombre

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CARTAGENA AL

CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL COMFAMILIAR

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Con licencia de funcionamiento según resolución 7174 del 07 de diciembre de 2021, expedida por la Secretaría de Educación Distrital.
Resolución Programa 2073 del 22 de marzo de 2022.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

AUXILIAR CONTABLE Y FINANCIERO

A:

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA

C.C. 1047396405 CARTAGENA-BOLÍVAR

Por haber cursado y aprobado las competencias evaluadas en el proceso de enseñanza y aprendizaje, con una intensidad total de 1370 horas.

Dado en Cartagena de Indias D T y C., el día 7 de Octubre de 2023.

URIEL ECHEVERRY ACUÑA
Jefe de Formación para el Trabajo

MARIA DEL C. MORENO CUELLO
Coordinadora Académica

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
Y EN SU NOMBRE

CORPORACION EDUCATIVA DEL NORTE
CORPONORTE

CORPORACIÓN EDUCATIVA DEL NORTE
"CORPONORTE"

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN NO FORMAL

(LEY 115 DE 1994)
RESOLUCIÓN No. 0074 DE JUNIO 22 DE 2001 SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL

TENIENDO EN CUENTA QUE

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA

CÉDULA DE CIUDADANIA No. 1.047.396.405 EXPEDIDA EN CARTAGENA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS Y EN TESTIMONIO DE SUS 1280 HORAS DE ESTUDIOS CERTIFICA SOBRE SUS APTITUDES PROFESIONALES PARA DESEMPEÑARSE COMO TÉCNICO EN:

CONTABILIDAD Y FINANZAS

FIRMADO EN LA CIUDAD DE CARTAGENA DE INDIAS
A 20 DE DICIEMBRE DE 2006

- RECTOR

DIRECTOR ACADÉMICO

JEFE DE PROGRAMA

REGISTRADO AL FOLIO Nº 1052 DEL LIBRO DE CERTIFICADO Nº 001

Comfamiliar
Cartagena y Bolívar

2023

CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado según Resolución 0639 del 12 de agosto de 2009 de la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena de Indias

CERTIFICA QUE

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA

Con cédula de ciudadanía No.

1047396405

Asistió a la SEMINARIO

PRESTACIONES SOCIALES Y TIPOS DE CONTRATOS

Con una duración de 3H

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil veintitres (2023)

JENNIFER SUAREZ HERRERA
Profesional Académico

VIGILADO SuperSubsidio

icontec ISO 9001 · IQNet · icontec NTC 5555 · icontec NTC 5581

Comfamiliar
Cartagena y Bolívar

2022

CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado según Resolución 0639 del 12 de agosto de 2009 de la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena de Indias

CERTIFICA QUE

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA

Con cédula de ciudadanía No.

1047396405

Asistió a la Seminario

CRISIS = OPORTUNIDAD.

Con una duración de 2 H

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veinticinco días del mes de julio de dos mil veintidos

JENNIFER SUAREZ HERRERA
Profesional de Apoyo

VIGILADO SuperSubsidio

icontec ISO 9001 · IQNet · icontec NTC 5555 · icontec NTC 5581

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

HACE CONSTAR

Que verificado los archivos y la plataforma transaccional SECOP II, entre la ESE Clínica de Maternidad Rafael Calvo y **LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA** identificada con Cedula de ciudadanía No. 1.047.396.405 de Cartagena-Bolívar, se suscribió el siguiente contrato por OPS, cuyo objeto es Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como técnico contable que a continuación se relaciona:

CONTRATO N°	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	HONORARIOS
C-177-2024	08 de marzo de 2024	31 de mayo de 2024	$7.500.000

ACTIVIDADES ESPECIFICAS
Son actividades específicas del contrato OPS las siguientes: **1.** Apoyar la realización y revisión de las conciliaciones bancarias de las cuentas de ahorro y crédito con que cuenta la Clínica**. 2.** Realizar la creación de proveedores en el sistema de información. **3.** Remitir a los proveedores copia de la notificación de glosas y/o deducciones que el interventor realice y les sean notificadas. **4.** Llevar y causar el registro detallado de las cuentas por pagar y por cobrar a cada proveedor y entregar informes mensuales. **5.** Realizar el descargue oportuno de los pagos recibidos de las EPS, así como de validar que las glosas definitivas se apliquen correctamente tanto en el software SIOS como en el aplicativo web de facturación electrónica. **6.** Elaborar las facturas comerciales a terceros por conceptos de servicios públicos, de aseo, de uso de espacio, entre otros. **7.** Garantizar la correcta digitación de la información de facturación electrónica e informar los errores que se presenten. **8.** Realizar el registro de los activos fijos en la contabilidad. **9.** Garantizar la coincidencia de la información del módulo web de facturación electrónica y del software de escritorios SIOS con la finalidad de brindar registros confiables en la institución. **10.** Apoyar en la construcción y presentación de los informes requeridos en el área. **11.** Apoyar al coordinador del área contable en el diligenciamiento de los informes de obligatorio cumplimiento ante los entes de control (Supersalud, Contraloría, Procuraduría, DIAN, secretaria de hacienda distrital, DADIS y Gobernación). **12.** Contabilización y asignación de salida de insumos, dispositivos y medicamentos en el módulo de inventarios. **13.** Conciliación de la caja principal y caja menor entre contabilidad y tesorería. **14.** Contabilización de los gastos de reembolso de caja menor. **15.** Llevar y causar el registro detallado de las cuentas por pagar y por cobrar a cada proveedor y entregar informes mensuales al responsable del área contable. **16** Apoyar en la recepción de cuentas y registro de las órdenes de pago. **17.** Realizar las causaciones de facturas y/o cuentas de cobros presentada por a la entidad en el software contable. **18.** Realizar el registro de las cuentas por pagar y por cobrar a cada proveedor. **19.** Verificar que las facturas presentadas cumplan con los requisitos legales. **20.** Contabilizar la salida y entrada de insumos en el Software Contable SIOS. **21.** Escanear los soportes contables cuando se requiera. **22.** Las que se le asignen por necesidad del servicio.

Se expide la presente solicitud en Cartagena de Indias, a los treinta (30) días del mes de mayo de 2024.

MARCELA CRISTINA CASTILLO FIGUEROA
Subdirectora Administrativo y Financiero

Proyecto: Lizeth Giraldo.
Prof. Jurídico Área Subdirección Administrativa.

INVERSIONES BRITO CARRASCAL S.A.S
NIT.900.519.832-5

CERTIFICACIÓN LABORAL

La sociedad **INVERSIONES BRITO CARRASCAL S.A.S**, identificada con **NIT: 900.519.832-5** se permite certificar que la señora **LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA**; identificada con **C.C No. 1.047.396.405** laboró para nuestra organización por contrato a término indefinido como **ASISTENTE ADMINISTRATIVA Y CONTABLE** desde el 10 de julio de 2015 hasta el día 30 de diciembre de 2023; resaltando la dedicación y compromiso evidenciado en las funciones asignadas; denotando alto grado de responsabilidad y eficiencia.

Se expide en Cartagena-Bolívar a los 10 días del mes de enero de 2024 para los fines que considere pertinentes.

Atentamente,



_____

Representante legal.

Los Chagualos

Creciendo para Servir!

NIT.900.027.396-3

Cartagena Bolivar, Enero 10 de 2014

Con la presente **INVERSIONES GÓMEZ GIRALDO NIT. 900027396-3,** certifica que **LINA MARIA GIRALDO CHAVERRA** identificada con C.C 1047396405 Laboró en la empresa en el cargo de CAJERA, desde Julio 1 de 2012 hasta Diciembre 31 de 2013, devengando el salario mínimo legal vigente ($660.000).

Información adicional, comunicarse al 6627453.

Los Chagualos

Recursos Humanos
Tel.: 6627453

LUZ ASTRID VANEGAS
RECURSOS HUMANOS

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.396.405**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Junio 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.

CARTAGENA, Junio 25 de 2024

Señora:
GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA
CC. 1047396405
CD 2000 MZ 5 BL 61 - 6690
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 1 de 2014. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA	1047396405	C	Oct-1-2014	52	26	COTIZANTE	VIGENTE		Proteccion Laboral 3, mes 0	Ninguna
BARON BUENDIA JOSE MANUEL	73195572	C	May-8-2012	153	0	COMPAÑERO(A)	VIGENTE		Proteccion Laboral 3, mes 0	Ninguna
BARON GIRALDO JOSHUA JOSE	1043988852	T	Oct-1-2014	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		Proteccion Laboral 3, mes 0	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
INVERSIONES BRITO CARRASCAL SAS	1047396405	Dependiente	CERRADO
LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA	1047396405	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA	1047396405	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982247441

(415)7707212489984(8020) 000001498224744 1

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

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 4 7 3 9 6 4 0 5	2 0 0 6 0 6 2 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	CHAVERRA	LINA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CIUDADELA 2000 MZ 5 LT 71

42. Correo electrónico: giraldochaverralina@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 2 3 2 2 8 6 4	

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
6 9 2 0	2 0 2 3 0 9 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2024 - 02 - 15 / 13 : 05: 00

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: Ana Paola Giraldo Chaverra.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTIEL CASTRO MARTA PATRICIA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 15-02-2024 01:05:17PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 249516394

PIB
11:20:38

Bogotá DC, 26 de junio 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) LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047396405:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del 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 miércoles 26 de junio de 2024, a las 11:21:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047396405
Código de Verificación	1047396405240626112126

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:21:38 AM horas del 26/06/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1047396405**
Apellidos y Nombres: **GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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, 26/06/2024 11:24:22 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1047396406 .**

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. **95959916** . 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 11:23:31 horas del 26/06/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1047396405,** Apellidos y Nombres **GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C**, con NIT **806001061-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1047396405 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 24/06/2024 04:40 PM

Código Verificación: **HUMRN49T6Y**

Válida hasta: **22/09/2024**

_____

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC