

3

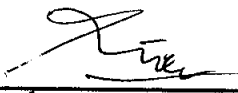
Santa Marta. D.T.C.H, 17 Enero 2020

Señor Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta

Asunto: Oferta de servicios Como Médico Auditor

Cordial Saludo.

Cordialmente me dirijo a usted, con el fin de entregar mi hoja de vida con todos los soportes como diplomas, capacitaciones y experiencias laborales y ante todo ofrecer mis servicios profesionales como MÉDICO AUDITOR y brindar la atención a los usuarios del sistema de salud de la Policía Nacional.



ANGÉLICA MARIA ESTUPIÑÁN PALENCIA
CC: 52930416 Expedida en Bogotá D.C



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

Libertad y Orden

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Estupinan</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Palencia</u>	NOMBRES <u>Angelica Maria</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>52930416</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <u>03</u> MES <u>07</u> AÑO <u>1982</u> DEPTO <u>Colombia</u> MUNICIPIO <u>Bogotá D.C.</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 22 # 1-67 Torc 2 Apt 1511.</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Moguelena</u> MUNICIPIO <u>Rodadero</u> TELÉFONO <u>3002004230</u> EMAIL <u>amuespa@hotmail.com</u>

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: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	FECHA DE GRADO MES <u>11</u> AÑO <u>1999</u>

EDUCACIÓN 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	12	X		Medico Cirujano General.	12	2009	941502012
ES	2	X		Auditor y Gerente de calidad en Salud	09	2014	

ESPECIFIQUE 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
Inglés	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Policia Metropolitana Santa Marta	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD demag.grusa@policia.gov.co	
TELÉFONOS 4734831	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auditor Medico Concursate	DEPENDENCIA UPS Magdalena	DIRECCIÓN Cra 22# 1C-74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dirección de Sanidad Policia Nacional	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogota	MUNICIPIO Bogota D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD disan.garcia@policia.gov.co	
TELÉFONOS 7207400	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 05 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Medico Auditor	DEPENDENCIA Guaranta de calidad	DIRECCIÓN Calle 44 #50-51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Sunitas Eps	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogota	MUNICIPIO Bogota D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6466080	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 10 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 02 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Medico Auditor	DEPENDENCIA Auditoria Concursata	DIRECCIÓN Calle 100#11A-67195	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Centro Nacional de Oncología	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogota	MUNICIPIO Bogota D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7465691	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 10 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Medico General	DEPENDENCIA Soporte Oncologico	DIRECCIÓN Cra 47 # 94-06	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMANUEVAMENTE 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 Secto Privado	3	9
Trabajador Independiente	4	4.
	8	10

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).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA
 1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Angelica Maria Estupinan Palencia
 IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. 52930416 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN Calle 22 # 1-67 T. 2 Apto 1311 TELÉFONOS 3002004230
 MUNICIPIO Rodadero DEPARTAMENTO Magdalena PAÍS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
<u>Putnau Esperanza Putnau de Estupinan</u>	<u>37797384</u>	<u>Madre</u>
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13
 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACIÓN ☐ PARA MODIFICAR
 LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR
 INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	—
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	—
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	—
ARRIENDOS	—
HONORARIOS	—
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>54.900.000</u>
TOTAL	<u>54.900.000</u>

as cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>BVA</u>	<u>Ahorros</u>	<u>0116018623</u>	<u>Rodadero</u>	<u>3.500.000</u>
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
<u>Arrendato</u>	<u>Reserva del Mar 1311</u>	<u>200.000.000</u>
/	/	/
/	/	/
/	/	/

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Bancolombia	Credito Hipotecario	50.000.000
T. credito BVA.	T. credito.	1.300.000

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
Juan Miguel Mendez Graaudo	C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐	79778150

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

CIUDAD Y FECHA

Santa Marta 17/ene/2020

La Fundación Universitaria Juan N. Corpas

*Institución Universitaria con Personalidad Jurídica 2905 del 29 Marzo
de 1974 del Ministerio de Educación Nacional*

ESCUELA DE MEDICINA

*En nombre de la República de Colombia,
por autorización del Ministerio de Educación Nacional y*

Teniendo en cuenta que:

Angélica María Estupiñán Palencia

C. C. 52.930.446 de Santafé de Bogotá, D. C.

*culminó satisfactoriamente los programas y requisitos académicos
establecidos por la Fundación y los demás exigidos
por la ley, le confiere el título de:*

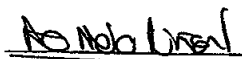
Médico y Cirujano General

Código 270746100004100411100

*y le otorga el presente Diploma que le acredita como tal,
refrendándolo con las firmas y sellos respectivos.*

Bogotá D. C. Diciembre 15 de 2009

Nº 5067


Rector


Decano


Secretario General



Universidad EAN

Personería Jurídica Resolución N° 2898 del 16 de Mayo de 1969 del Ministerio de Justicia

Otorga el Título de:

Especialista en Auditoría y Garantía de Calidad en Salud

A:

ANGELICA MARIA ESTUPIÑAN PALENCIA

Documento de Identidad C.C. N° 52.930.316 expedido en Santafé de Bogotá D.C.

Quien aprobó y cumplió con los requisitos exigidos en el programa académico de la Universidad

En testimonio firmamos y sellamos en la ciudad de Bogotá D.C. el día 22 del mes de Septiembre de 2014

[Firma]
Cecilia

[Firma]
Sofía

[Firma]
Juan

[Firma]
Cecilia

Proctor de la Universidad
Ministerio de Educación
Bogotá D.C. 22 de Septiembre de 2014
Cecilia Estupiñán Palencia

República de Colombia



Universidad EAN

Personería Jurídica Resolución N° 2898 del 16 de Mayo de 1969 del Ministerio de Justicia

Certifica que:

ANGELICA MARIA ESTUPIÑAN PALENCIA

Documento de Identidad C.C. N° 52.930.416 expedido en Santafé de Bogotá DC
Aprobó en el Programa de Especialización en Auditoría y Garantía de Calidad en Salud el énfasis en:

Epidemiología

En testimonio firmamos y sellamos, en la ciudad de Bogotá D.C. el día 22 del mes de Septiembre de 2014

[Firma]
Rector

[Firma]
Secretaría General

[Firma]
Decano

[Firma]
Consejo Rector Académico

10

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52930416
NUMERO

ESTUPIÑAN PALENCIA
APELLIDOS

ANGELICA MARIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1982
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-JUL-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1500116-45085501-F-0052930416-20001017 0422500291A 02 095318005



Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
IDENTIFICACION UNICA DEL
TALENTO HUMANO EN SALUD**

Registro No.

94 1322/2010

Profesión u Ocupación

MÉDICO

Nombres y Apellidos

ESTUPIÑAN PALENCIA ANGELICA MARIA

C.C. o C.E.

CC 52930416

De

BOGOTÁ, D.C.

Institución de Educación

Ciudad

E.M.J.N. CORPAS

BOGOTÁ, D.C.

Código

64655/11

Fecha de Expedición

03/12/2010

FIRMA

FIRMA
MINISTRO DE LA PROTECCION SOCIAL O SU DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE
CONFORMIDAD CON LA LEY No. 1164 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA
AL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INSTITUCIÓN CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:14:00 horas del 16/01/2020 el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía N° 52930416

Apellidos y Nombres: **ESTUPINAN PALENCIA ANGELICA MARIA**

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.



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 52930416
NOMBRES Y APELLIDOS	Estupiñan Palencia, Angelica Maria
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Estupiñan Palencia, Angelica Maria, a los 08 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.



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ANGELICA MARIA ESTUPIÑAN PALENCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.930.416**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 08 de Enero del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

17

Santa Marta. D.T.C.H, 30 de Abril de 2018

Señor Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta

Cordial Saludo

Respetuosamente, me dirijo al Señor Coronel con el fin de informarle mi interés de afiliarme a la **Aseguradora de Riesgos Laborales**, una vez se formalice el inicio del contrato de Prestación de Servicios como MÉDICO AUDITOR y brindar atención en salud a los usuarios de la POLICÍA NACIONAL - POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA - ÁREA DE SANIDAD.



ANGÉLICA MARÍA ESTUPIÑÁN PALENCIA
CC: 52930416 expedida en Bogotá D.C

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 140367162



WEB

21:19:08

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 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) ANGELICA MARIA ESTUPIÑAN PALENCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52930416:

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 viernes 17 de enero de 2020, a las 16:46:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52930416
Código de Verificación	52930416200117164608

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
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto: 02 Actualización
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario
14505702646


(415)7707212485984(8020) 0000014505702646

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):
5 2 9 3 0 4 1 6 - 1

6. DV:
1

12. Dirección seccional:
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico:
3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:
Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento:
Cédula de ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación:
5 2 9 3 0 4 1 6

27. Fecha expedición:
2 0 0 0 0 7 1 4

28. País:
COLOMBIA

29. Departamento:
Magdalena 1 6 9

30. Ciudad/Municipio:
Santa Marta 4 7

31. Primer apellido:
ESTUPIÑAN

32. Segundo apellido:
PALENCIA

33. Primer nombre:
ANGELICA

34. Otros nombres:
MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

USICACION

38. País:
COLOMBIA

39. Departamento:
Magdalena

40. Ciudad/Municipio:
Santa Marta

41. Dirección principal:
CL 6 C 70 78 BRR MARSELLA

42. Correo electrónico:
anmaespa@hotmail.com

43. Código postal:
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

44. Teléfono 1:
3 0 0 2 0 0 4 2 3 0

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal:
46. Código: 8 6 2 1
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 1 0 1 2 4

Actividad secundaria:
48. Código:
49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades:
50. Código: 1 2

Ocupación:
51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma:
56. Tipo:

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
60. No. de Folios:
61. Fecha:

La información suministrada a través del formulario 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:
984. Nombre
985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 03-04-2019 08:54:39PM

21

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Santa Marta

FECHA 17 Enero 2020

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

APERTURA X

CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____

Y/O _____

Dirección

Angelica Ma Estupiran P

C.C. 52930416

Calle 22 # 67 -1

Teléfono 3002004220

Calle 22 # 1-67

Departamento: Magdalena Ciudad Santa Marta Municipio _____

Denominación de la cuenta: Corriente _____ Ahorros X

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 proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: anmuespa@hotmail.com SI (X)

TELÉFONO: 3002004220 SI (____)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera Bbva Código _____

Sucursal Rodadero Código _____ Ciudad _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 116018623

(Adjuntar certificación bancaria)

Angelica Ma Estupiran Pulenay
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **ANGELICA MARIA ESTUPI#AN PALENCIA**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 52.930.416** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 116018623** aperturada el **20 de mayo de 2013**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **16** días del mes de **enero** del año **2020**.

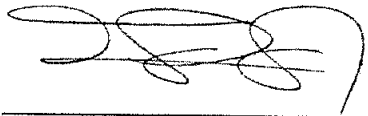
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0116018623**

Cuenta de 16 dígitos: **0116000200018623**

Cuenta de 20 dígitos: **00130116000200018623**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

13
Santa Marta. D.T.C.H, 30 de Abril 2018

Señor Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta

CERTIFICACIÓN

Cordialmente me dirijo al señor Coronel con el fin de informarle, que durante mi profesión como MÉDICO no he estado, ni estoy vinculada a investigaciones que concluyan inhabilidad u otra disposición a mi profesionalismo, por tal motivo me encuentro con la disposición profesional para contratar con entidades del estado como LA POLICÍA NACIONAL - METROPOLITANA DE SANTA MARTA – para laborar en el ÁREA DE SANIDAD MAGDALENA.



ANGÉLICA MARÍA ESTUPIÑÁN PALENCIA
CC: 52930416 expedida en Bogotá D.C