Santa Marta, 15 de Enero de 2020.

Coronel:
**OSCAR FABIAN SOLARTE CASTILLO**
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 N° 1c-74
Ciudad

**LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS,** mayor de edad e identificada con la Cedula de Ciudadanía #45564052 de Cartagena (Bolívar), Abogada en ejercicio, con Tarjeta Profesional #164492 del Consejo Superior de la Judicatura, cordialmente me dirijo a usted y manifiesto que a la fecha No he sido objeto de Investigaciones o Sanciones de carácter Penal, Fiscal o Disciplinario; igualmente indico que no me encuentro incursa en las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia que me impidan el acceso al cargo a que me postulo.

De usted,

**LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS**
**C.C. # 45.564.052 de Cartagena (Bolívar)**
**T.P. # 164492 del C.S.J.**

Santa Marta, 15 de Enero de 2020.

Coronel:
**OSCAR FABIAN SOLARTE CASTILLO**
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 N° 1c-74
Ciudad

Cordial Saludo.

**LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS,** mayor de edad e identificada con la Cedula de Ciudadanía y Tarjeta Profesional que aparecen al pie de mi firma, respetuosamente me dirijo a su despacho a fin de ofrecerle mis servicios como Abogada titulada, Especializada en Derecho Laboral y Seguridad Social; elio en Aras de continuar prestando mis servicios profesionales en el Área de Sanidad Policía Nacional, Seccional Magdalena, en donde actualmente me desempeño en virtud del contrato No. 89-7-20062-19 de la vigencia 2019, con adición para el año 2020, suscrito con la Policía Metropolitana de Santa Marta, mismo que finaliza el día 20 de Abril hogaño. De allí que, manifiesto que es de mi total interés continuar laborando para la institución a su cargo y me permito ponerle a disposición mi experiencia de más de doce (12) años ejerciendo el Derecho tanto en el sector público como en el privado. A este Oficio anexo mi currículo para formalizar la propuesta y puedan llevarse a cabo las verificaciones a que haya lugar.

De antemano, gracias por el cuidado prestado, atentamente:

**LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS**
**C.C. # 45.564.052 de Cartagena (Bolívar)**
**T.P. # 164492 del C.S.J.**

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| GUTIÉRREZ | FRÍAS | LIDA MARCELA |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 45564052 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 25 MES 04 AÑO 1985

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOLIVAR

MUNICIPIO: SAN ESTANISLAO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 31 #2-02

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

TELÉFONO: 3183012575 EMAIL: lidagutierrezfrias@hotmail

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES 11 AÑO 2002 |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | X | | ABOGADO | 10 | 2007 | 164492 |
| ES | | X | | ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL. | 10 | 2010 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA. | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| MAGDALENA | SANTA MARTA | demag.grosa@policia.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 4234831 | DÍA 20 MES 05 AÑO 2019 | DÍA 20 MES 04 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ABOGADO ESPECIALISTA. | AREA DE SANIDAD | CALLE 22 # 1C-74 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA | X | | COLOMBIA. |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| MAGDALENA | SANTA MARTA | demag.grosa@policia.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 4234831 | DÍA 11 MES 05 AÑO 2018 | DÍA 25 MES 04 AÑO 2019 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ABOGADO ESPECIALISTA | AREA DE SANIDAD | CALLE 22 # 1C - 74 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| MAGDALENA | SANTA MARTA | demag.grosa@policia.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 4234831 | DÍA 12 MES 06 AÑO 2017 | DÍA 27 MES 03 AÑO 2018 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL. | AREA DE SANIDAD | CALLE 22 # 1C - 74 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INPEC | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ATLÁNTICO | BARRANQUILLA | rnorte@inpec.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3686124 | DÍA 24 MES 08 AÑO 2010 | DÍA 13 MES 10 AÑO 2013 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| JEFE DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO | REGIONAL NORTE | CARRERA 58 # 72-76 |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE SAN ESTANISLAO DE KOSTKA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOLIVAR | SAN ESTANISLAO DE KOSTKA | contacto@sanestanislao-bolivar.gov.co. |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3002074488 - 6299085 - 3114375760. | DÍA 05 MES 06 AÑO 2009 | DÍA 27 MES 08 AÑO 2009 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ABOGADO CAPACITADOR EN DERECHOS HUMANOS | SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR | CALLE 23 # 15-56 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOCIACIÓN COLECTIVO MUJERES AL DERECHO | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ATLÁNTICO | BARRANQUILLA | mujeresalderechocol@yahoo.es |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3721747 | DÍA 05 MES 11 AÑO 2007 | DÍA 28 MES 11 AÑO 2008 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESORA JURIDICA | AREA MUJER Y VIOLENCIA | CALLE 57 # 41-23 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

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

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

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

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* | |
|---|---|---|
| | *AÑOS* | *MESES* |
| *SERVIDOR PÚBLICO* | 6 | 1 |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | 1 | 1 |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | 5 | 0 |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | 12 | 2 |

## 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 DE ENERO DE 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: LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 45564052 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | MAGDALENA | SANTA MARTA. |

Dirección: CALLE 31 # 2-02 Teléfonos: 3183012575

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| GERMAN GUILLERMO GUTIERREZ HERRERA | 7957175 | PADRE |
| ANA MARIA FRIAS VILLA | 33153095 | MADRE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 | $25.000.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | — " — |
| GASTOS DE REPRESENTACION | — " — |
| ARRIENDOS | — " — |
| HONORARIOS | — " — |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | — " — |
| TOTAL | $ 15.000.000 |
| | $ 40.000.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | AHORROS | 67827198568 | PASEO DE LA CASTELLANA | 0.00 |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

c) En la actualidad: SI NO X tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con: ——— N/ ———

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SANTA MARTA 15 DE ENERO 2020
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

# LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN [illegible]

CONFIERE EL TÍTULO DE

## ABOGADA

A

[illegible]

C.C. No. [illegible] EXPEDIDA EN [illegible]

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

# DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS [illegible] DÍAS DEL MES DE [illegible] DE 20[illegible]

República de Colombia

# La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

## Lida Marcela Gutiérrez Frías

C.C. No. 45 564 052 de Cartagena - Bol.

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

## Especialista en Derecho Laboral y Seguridad Social

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Rector

ex 096000

Generated by CamScanner from intsig.com

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.564.052**

**GUTIERREZ FRIAS**
APELLIDOS

**LIDA MARCELA**
NOMBRES

LIDA GUTIERREZ FRIAS
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1985**
**SAN ESTANISLAO**
**(BOLIVAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.66 | A+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**28-MAY-2003 CARTAGENA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0500100-30140913-F-0045564052-20050915 **05827** 05258N 02 193829226

14

REPUBLICA DE COLOMBIA

269991 RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

# TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

[redacted] Tarjeta No. [redacted] Fecha de Expedicion [redacted] Fecha de Grado



LIDA MARCELA

GUTIERREZ PRIAS

[redacted] Cedula ATLANTICO Consejo Seccional

DEL ATLANTICO Universidad

Jorge Alonso Flechas Diaz
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

Lida Gutiérrez Prias

© Asesn co. 12/2007-10029880

095533

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971 Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 14:52:04 horas del 15/01/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **45564052**

Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ FRIAS LIDA MARCELA**

**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.

Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia. Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero

Coomeva | EPS

NIT - 805000427

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS**

**(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,**

**USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)**

La afiliada LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS identificada con CC-45564052 está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el dia Enero 15 de 2020.

Cordialmente,

Director Nacional De Operaciones

45564052

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

EPS-FT-1143

Cre. Oct/2015

17

Colpensiones
Ven por tu futuro hoy

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

## LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

## CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **45564052,** se encuentra afiliado (a) desde **19/01/2010** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 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 de 2020.

Coronel:
**OSCAR FABIAN SOLARTE CASTILLO**
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 N° 1c-74
Ciudad

**LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS,** mayor de edad e identificada con la Cedula de Ciudadanía #45564052 de Cartagena (Bolívar), Abogada en ejercicio, con Tarjeta Profesional #164492 del Consejo Superior de la Judicatura, me dirijo a usted en aras de colocarle en conocimiento mi compromiso de efectuar la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales que la Policía Nacional disponga, dentro de los términos señalados para el efecto.

Cordialmente,

**LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS**
**C.C. # 45.564.052 de Cartagena (Bolívar)**
**T.P. # 164492 del C.S.J.**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 140230984

WEB
15:18:17
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 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(á) LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS identificado(á) con Cédula de ciudadanía número 45564052:

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.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# 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 miércoles 15 de enero de 2020, a las 14:56:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 45564052 |
| Código de Verificación | 45564052200115145659 |

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 P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

21

DIAN®

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14352701614

(415)7707212489084(8020) 000001435270161 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 5 5 6 4 0 5 2 — 7

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico: 6

## IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 4 5 5 6 4 0 5 2

27. Fecha expedición: 2 0 0 3 0 5 2 8

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Bolivar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0 1

31. Primer apellido: GUTIERREZ

32. Segundo apellido: FRIAS

33. Primer nombre: LIDA

34. Otros nombres: MARCELA

35. Razón social:

Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolivar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0 1

41. Dirección principal: BRR 5 DE NOVIEMBRE CL SEGUNDA 58 A 124

42. Correo electrónico: lidagutierrezfrias@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3 0 0 3 7 4 6 5 5 4

45. Teléfono 2: 6 9 0 4 9 2 0

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: 6 9 1 0 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 9 1 6 | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: | 1 | 2 |

Ocupación: 51. Código

52. Número establecimientos

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

# 12- Ventas régimen simplificado

### Usuarios aduaneros

54. Código:

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 5 0 9 3 0

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MARTINEZ TERAN WILFRIDO

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 30 09 2015 02:13:00

Bancolombia

Cartagena, 04 de julio de 2014

SEÑORES
A QUIEN INTERESE
Ciudad

Nos permitimos informar que la señor (a) LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS identificado(a) con Cedula de ciudadania No. 45564052 posee con nosotros, una cuenta de ahorros No. 07827198568xxxxxxx.

Cordialmente

FIRMA AUTORIZADA
BANCOLOMBIA
OFICINA 678
CARTAGENA

**DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA**

CIUDAD SANTA MARTA FECHA 15 DE ENERO DE 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 LIDA MARCELA GUTIERREZ FRIAS. NIT 45564052 Y/O C.C. _____

Dirección CALLE 31 #2-02 Teléfono 3183612573 Fax _____

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: lidagutierrezfrias@gmail.com SI (X)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera BANCOLOMBIA Código _____

Sucursal PASEO LA CASTELLANA Código 678 Ciudad CARTAGENA

Dirección CC. LA CASTELLANA Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 67827198568
(Adjuntar certificación bancaria)

_____
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO