



Escaneado con CamScanner

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _Angelica Andrea Cristancho Preciado_____

Documento de identificación: C.C_X__ C.E___ PS___ PEP___ **No.** _1030577935_____

Lugar de nacimiento: **Día:** _09___ **Mes:** _08__ **Año:** __1990___

País: _Colombia_____ **Dpto.:** __Cundinamarca__ **Municipio:** _Bogotá_____

Nacionalidad: _colombiana_____

Libreta militar: **Primera clase:** ____ **Segunda Clase:** _____ **No.** _____ **N.A** _X__

Dirección: __Cra 72 G Bis No. 39 C 38 Sur_____

Teléfonos: **fijo:** _____ **celular:** __3125374655____

Correo electrónico: _angeliscristis@hotmail.com _____

CARGO AL QUE ASPIRA

Cargo: __Profesional en atención a la Primera Infancia_____

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BASICA Y MEDIA:

Secundaria: **Día:** _01__ **Mes:** _12__ **Año:** __2007___ **Titulo Obtenido:** Bachiller Académico con énfasis en educación

EDUCACIÓN SUPERIOR:

Técnico:	Día: ____	Mes: ____	Año: _____	Titulo Obtenido: _____	N.A_X__
Tecnológico:	Día: ____	Mes: ____	Año: _____	Titulo Obtenido: _____	N.A __X_
Universitario:	Día: _14__	Mes: __02__	Año: _2014__	Titulo Obtenido: Psicóloga _____	N.A ___
Técnico:	Día: ____	Mes: ____	Año: _____	Titulo Obtenido: _____	N.A_X__

OTRO:

Cual: _____ Día: ____ Mes: ____ Año: _____ Titulo Obtenido: _____ N.A ___

EXPERIENCIA LABORAL (DE LA MAS RECIENTE A LA MAS ANTIGUA)

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _03_____ **Mes:** _09_____ **Año**: _2022_____

Fecha de retiro: **Día:** _07_____ **Mes:** _12_____ **Año**: _2022_____

Fecha de ingreso: **Día:** _17_____ **Mes:** _01_____ **Año**: _2023_____

Fecha de retiro: **Día:** _05_____ **Mes:** _12_____ **Año**: _2023_____

Cargo: Profesional en Atención a la Primera Infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _18_____ **Mes:** _01_____ **Año**: _2022_____

Fecha de retiro: **Día:** _14_____ **Mes:** _09_____ **Año**: _2022_____

Cargo: Profesional en Atención a la Primera Infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín manantial

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _25____ **Mes:** _01____ **Año**: _2021_____

Fecha de retiro: **Día:** _25____ **Mes:** _02____ **Año**: _2021_____

Cargo: Profesional en Atención a la Primera Infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín manantial

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _26____ **Mes:** _08____ **Año**: _2020_____

Fecha de retiro: **Día:** _30____ **Mes:** _12____ **Año**: _2020_____

Cargo: Profesional en Atención a la Primera Infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _20____ **Mes:** _01____ **Año**: _2020_____

Fecha de retiro: **Día:** _17____ **Mes:** _04____ **Año**: _2020_____

Cargo: Profesional en Atención a la Primera Infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _21_____ **Mes:** _01_____ **Año**: _2019_____

Fecha de retiro: **Día:** _13_____ **Mes:** _12_____ **Año**: _2019_____

Cargo: Profesional en Atención a la Primera Infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _20_____ **Mes:** _01_____ **Año**: _2018_____

Fecha de retiro: **Día:** _15_____ **Mes:** _12_____ **Año**: _2018_____

Cargo: Profesional en Atención a la Primera Infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _21_____ **Mes:** _01_____ **Año**: _2017_____

Fecha de retiro: **Día:** _13_____ **Mes:** _12_____ **Año**: _2017_____

Cargo: Coordinadora

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Santa Barbara

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _22____ **Mes:** _01____ **Año**: _2016_____

Fecha de retiro: **Día:** _27____ **Mes:** _06____ **Año**: _2016_____

Cargo: Coordinadora

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador.

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _01____ **Mes:** _07____ **Año**: _2016_____

Fecha de retiro: **Día:** _13____ **Mes:** _12____ **Año**: _2016_____

Cargo: Profesional en Atención a la Primera Infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _06____ **Mes:** _02____ **Año**: _2015_____

Fecha de retiro: **Día:** _11____ **Mes:** _12____ **Año**: _2015_____

Cargo: Profesional en Atención a la Primera Infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _13____ **Mes:** _01____ **Año**: _2014_____

Fecha de retiro: **Día:** _03____ **Mes:** _07____ **Año**: _2014_____

Cargo: Coordinadora

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION GENERADORA DE BIENSTAR SHOW KIDS–Jardín Contador

Departamento: Cundinamarca **Municipio**: Bogotá

Teléfono: 3217520790

Correo electrónico: asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _10____ **Mes:** _07____ **Año**: _2014_____

Fecha de retiro: **Día:** _12____ **Mes:** _12____ **Año**: _2014_____

Cargo: Coordinadora

FIRMA DEL EMPLEADO

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que SI ___ NO_X__ me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de la ley 1918 de Julio de 2018, el cual establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores.

Para todos los efectos legales, certifico que los datos por mi anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces (artículo 5° de la ley 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: __Bogotá, septiembre de 2022__

Angelica Cristancho P.

Firma

C.C _1030577935_____ De_Bogotá

Aprobación Responsable del Servicio:
Aprobación Área de Talento Humano:
Aprobación Gerente General:

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Señora. **ANGELICA ANDREA CRISTANCHO PRECIADO** identificada con cedula de ciudadanía **N°. 1030577935**, laboro en la asociación con contrato a término fijo desde el 03 de octubre al 07 de diciembre de 2022 y desde 17 de enero al 05 de diciembre de 2023, desempeñando el cago de **PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA**, cumpliendo a cabalidad con las obligaciones asignadas.

La presente certificación se expide por solicitud de la interesada a los 12 días del mes de febrero del 2024, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MARIA DEL PILAR MEJIA RUDA
Representante Legal
Cel. 3023258688

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **Angelica Andrea Cristancho Preciado**, identificado con cedula de CC N°. 1030577935 laboro en la asociación con un contrato a término fijo inferior desde el 18 de Enero de 2022 hasta el 14 de Septiembre de 2022, cumpliendo funciones de **Profesional en atencion a la primera Infancia.**

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 23 del mes de Septiembre del 2022, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MARIA DEL PILAR MEJIA RUEDA
Representante Legal

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **Angelica Andrea Cristancho Preciado** identificado con cedula de CC N°. 1030577935 laboro en la asociación con un contrato a término fijo inferior desde el 25 de enero de 2021 hasta el 10 de Diciembre de 2021, cumpliendo funciones de **Profesional en atencion a la primera Infancia.**

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 23 del mes de Septiembre del 2022, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MARIA DEL PILAR MEJIA RUEDA
Representante Legal

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **ANGELICA CRISTANCHO PRECIADO**, identificado con cedula de ciudadanía N°. **1030577935** laboro en la asociación con un contrato a término fijo inferior a un año del 25 de enero al 25 de febrero de 2021, cumpliendo funciones de **PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA**

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 21 del mes de Abril del 2021, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO
Coordinadora de Proyectos Educativos
Departamento Administrativo Y Financiero

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **ANGELICA CRISTANCHO PRECIADO**, identificado con cédula de ciudadanía N°. **1030577935** laboro en la asociación con un contrato a termino fijo inferior a un año del 26 de agosto al 30 de Diciembre de 2020, cumpliendo funciones de **PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA**

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 21 del mes de Abril del 2021, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO
Coordinadora de Proyectos Educativos
Departamento Administrativo Y Financiero

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **ANGELICA CRISTANCHO PRECIADO**, identificado con cedula de ciudadanía N°. **1030577935** laboro en la asociación con un contrato a término fijo inferior a un año del 20 de enero al 17 de abril de 2020, cumpliendo funciones de **PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA .**

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 13 del mes de Julio del 2020, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO
Coordinadora de Proyectos Educativos
Departamento Administrativo Y Financiero

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **ANGELICA CRISTANCHO PRECIADO**, identificado con cedula de ciudadanía N°. **1030577935** laboro en la asociación con un contrato a termino fijo inferior a un año, del 21 de enero al 13 de diciembre de 2019, cumpliendo funciones de **PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA**.

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 13 del mes de Julio del 2020, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO
Coordinadora de Proyectos Educativos
Departamento Administrativo Y Financiero

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **ANGELICA CRISTANCHO PRECIADO**, identificado con cedula de ciudadanía N°. **1030577935** laboro en la asociación con un contrato a termino fijo inferior a un año del 20 de enero al 15 de diciembre de 2018, cumpliendo funciones de **PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA.**

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 13 del mes de Julio del 2020, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO
Coordinadora de Proyectos Educativos
Departamento Administrativo Y Financiero

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **ANGELICA CRISTANCHO PRECIADO**, identificado con cedula de ciudadanía N°. **1030577935** laboro en la asociación con un contrato a término fijo inferior a un año del 21 de enero al 13 de diciembre de 2017, cumpliendo funciones de **RESPONSABLE DEL SERVICIO** en el jardín Contador**.**

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 01 del mes de Septiembre del 2021, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO
Coordinadora de Proyectos Educativos
Departamento Administrativo Y Financiero

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **ANGELICA CRISTANCHO PRECIADO**, identificado con cedula de ciudadanía N°. **1030577935** laboro en la asociación con un contrato a término fijo inferior a un año del 22 de enero al 27 de Junio de 2016, cumpliendo funciones de **RESPONSABLE DEL SERVICIO** en el jardín Santa Barbara**.**

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 01 del mes de Septiembre del 2021, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO
Coordinadora de Proyectos Educativos
Departamento Administrativo Y Financiero

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Con Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Sra. **ANGELICA CRISTANCHO PRECIADO**, identificado con cedula de ciudadanía N°. **1030577935** laboro en la asociación con un contrato a termino fijo inferior a un año del 01 de julio al 13 de diciembre de 2016, cumpliendo funciones de **DOCENTE.**

La presente constancia se expide para ser entregada a quien interese, por solicitud de la interesada el día 13 del mes de Julio del 2020, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO
Coordinadora de Proyectos Educativos
Departamento Administrativo Y Financiero

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

SHOW KIDS

UNA PROPUESTA DIFERENTE PARA EL BUEN DESARROLLO Y CRECIMIENTO DE LOS NIÑOS

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
NIT: 830.122.129-6

CERTIFICA:

Que la señora **ANGELICA ANDREA CRISTANCHO PRECIADO,** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.030.577.935; laboro en nuestra Asociación desde el 06 de Febrero de 2015 hasta el 11 de Diciembre de 2015, desempeñando el cargo de docente, demostrando en todo momento un excelente trabajo con responsabilidad y honradez en el jardín infantil Contador-localidad-Usaquén.

Se expide esta certificación a los quince (15) días del mes de Enero del 2016

Cordialmente,

RUTH MARGARITA MALAGON GUTIERREZ.
Representante Legal

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
NIT: 830.122.129-6

CERTIFICA:

Que la señora **ANGELICA ANDREA CRISTANCHO PRECIADO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.030.577.935; laboro en nuestra Asociación desde el 13 de Enero de 2014 hasta el 03 de Julio de 2014 y desde el 10 de Julio de 2014 hasta el 12 de Diciembre de 2014, desempeñando el cargo de Coordinadora, demostrando en todo momento un excelente trabajo con responsabilidad en el jardín infantil Contador localidad-Usaquén.

Se expide esta certificación a los Treinta (30) días del mes de Enero de 2015.

Cordialmente,

RUTH MARGARITA MALAGON GUTIERREZ.
Representante Legal

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, 08/05/2024 11:57:51 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1030577935 .**

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. **91753185** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:57:10 AM horas del 08/05/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1030577935**
Apellidos y Nombres: **CRISTANCHO PRECIADO ANGELICA ANDREA**

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

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

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

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

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

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

Todos los derechos reservados.

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 11:56:29 horas del 08/05/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1030577935,**
Apellidos y Nombres **CRISTANCHO PRECIADO ANGELICA ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASOSERBIEN**, con NIT **830122129-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

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

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

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 08 de mayo de 2024, a las 11:55:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1030577935
Código de Verificación	1030577935240508115544

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1030577935** de BOGOTA D.C.

(MIL TREINTA MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

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

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

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

* Certificado expedido sin costo alguno.

ANDRÉS EDUARDO REY ORTIZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 246642841

PIB
11:41:12

Bogotá DC, 08 de mayo 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) MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1023010819:

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.

AUTORIZACION CONSULTA DE INHABILIDADES

Yo ANGELICA ANDREA CRISTANCHO P identificado(a) con C.C./ C.E./ P.P No. 1030577935 expedida(o) en Bogota, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la **ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS**, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que he sido informado(a) de forma clara, suficiente y conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales.

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la **ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS** no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

Se suscribe en la ciudad de Bogota, el día cinco (5) de mayo de 2024 .

Firma *ANGELICA ANDREA CRISTANCHO P*

Nombre ANGELICA ANDREA CRISTANCHO P

Cédula 1030577935

CERTIFICADO-122023- 1030577935

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

CARNÉ MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRE: ANGELICA CRISTANCHO

CEDULA: 1030577935

VENCE: 14 de Diciembre del 2024

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales

ESTE CARNÉ ACREDITA AL PORTADOR COMO ASISTENTE A LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIENICO DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (Resolución 2674 de 2013 Cap.III Art 12 y 13)

GEMSAP
NIT. 1014208551-3
A B O R A D O

RAFAEL ALBERTO ORJUELA ORJUELA
PROFESIONAL EN ADIMINISTRACIÓN AMBIENTAL
CAPACITADOR

GEMSAP Nit. 1014208551-3 - Contacto 310 708 94 94

CERTIFICADO-122023- 1030577935

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales

NIT. 1014208551-3

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 **ANGELICA ANDREA CRISTANCHO** con documento de identificación N° **1030577935** Asistió al curso en manipulación higiénica de los alimentos, Buenas Prácticas de Manufactura y practicas higiénicas, con una intensidad horaria de Diez (10) horas, por lo cual con base en la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a la persona nombrada en cuestión como asistente al curso de manipulación de alimentos y por ende como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión de su carné de manipulación de alimentos.

El presente certificado se expide a los 14 días del mes de Diciembre del año 2023.

Atentamente,



Rafael Alberto Orjuela
Profesional en Administración Ambiental
CAPACITADOR

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales
Celular: 3107089494 - 3138278576
e-mail: equipo@gemsap.com
www.cursodemanipulacionalimentos.com

PLAN DE CAPACITACIÓN CONTENIDO DE LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE CAPACITACIÓN EN MANEJO HIGIÉNICO Y SEGURO DE ALIMENTOS

Con base en lo establecido en la RESOLUCIÓN 2674 DE 2013 Art. 12,13 y 36 se define el contenido de la jornada continua y permanente de capacitación en manejo higiénico y seguro de los alimentos para personas naturales, empleados y empresas del sector alimentos.

OBJETIVO

Formar en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, a Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos; fortaleciendo los procesos de calidad, inocuidad, higiene y salubridad, aportando de manera positiva a la salud pública de la población.

ALCANCE

Este proceso de formación va dirigido a todo el personal operativo y administrativo que manipule, transporte, comercialice y tenga contacto directo e indirecto con los alimentos, el cual pretende darle los conocimientos, aptitudes y habilidades que requiere el personal manipulador de alimentos para lograr un desempeño satisfactorio en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas.

METODOLOGIA

La metodología a emplear para el proceso de formación es del tipo teórico práctica y virtual, permitiendo a los asistentes recibir el conocimiento necesario mediante la catedra impartida por el capacitador y la validación de los conocimientos recibidos con un sistema de evaluación.

EL CONTENIDO DE ESTA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE FORMACION TAMBIEN INCLUYE COMO DOCUMENTOS ANEXOS:

- Carné de manipulación de alimentos (vigencia 1 año a partir de la fecha de formación).
- Certificado de asistencia.
- Plan de capacitación.
- Aval Ministerio de Salud Curso Virtual Valido Toda Colombia

CERTIFICADO-122023- 1030577935

PLAN DE CAPACITACIÓN
METODOLOGÍA: TEORICO-PRÁCTICA-VIRTUAL

CAPACITACION	INTENSIDAD HORARIA	OBJETIVOS
PRIMERA SESIÓN		
Normatividad vigente	1 hora	Dar a conocer las leyes, decretos y resoluciones que aplican para el control del manejo de los alimentos en Colombia.
Buenas Prácticas de manufactura Res 2674 de 2013	2 horas	Conocer las buenas prácticas de manufactura y su implementación en la industria de los alimentos, que garantice la entrega de un producto inocuo y apto para el consumo humano.
Los Alimentos y los microorganismos	2 horas	Identificar el concepto de alimento, así como sus características, los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos.
SEGUNDA SESIÓN		
Practicas Higienicas	2 horas	Crear conciencia y actitudes que se consideren necesarias al trabajar con alimentos, para conservar las características de inocuidad de los alimentos y su manejo higiénico
Factores claves en la conservación de alimentos	2 horas	Identificar los factores claves que beneficien la conservación de los alimentos temperaturas seguras, cadena de frio, almacenamiento y rotación de los alimentos, limpieza y desinfección de utensilios, áreas y superficies. Garantizando **alimentos seguros**.
Inspección Sanitaria	1 hora	Reconocer los puntos críticos y los requerimientos que se deben de cumplir ante las autoridades competentes durante una inspección sanitaria.

CERTIFICADO-032023- 1098170255

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

La salud es de todos | Minsalud

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 201921400331311
Fecha: 2019-03-19

Bogotá D.C.,

Señor
RAFAEL ALBERTO ORJUELA ORJUELA
Calle 78f # 112 07
Bogotá D.C., Colombia
ra.orjuela@gmail.com

ASUNTO: Respuesta al Radicado N° 201942400330792

Respetado señor

Referente a su consulta concerniente a la emisión de un concepto frente al cumplimiento de los artículos 12 y 13 de la Resolución 2674 de 2013, relacionada con la valides del proceso de formación destinado a manipuladores de alimentos de manera virtual, es decir a través de plataforma digital educación tipo online, esta Cartera manifiesta que:

El precitado acto administrativo señala que las empresas objeto de la misma resolución, deben tener un plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos, de por lo menos 10 horas anuales, sobre asuntos específicos de que trata la mencionada resolución.

Cuando el plan de capacitación sea realizado por personas naturales o jurídicas diferentes a la empresa, las mismas deben demostrar su idoneidad técnica y científica, así como su formación y experiencia específica en las áreas de higiene de los alimentos, Buenas Prácticas de Manufactura y sistemas preventivos de aseguramiento de la inocuidad.

Por lo anterior, la selección de la persona natural o jurídica para impartirá el mencionado Plan de capacitación, estará a cargo de la empresa que requiere de este servicio y es quien valora su experticia para el desarrollo de la actividad de capacitación; sin embargo la misma norma, no condiciona a que sea de manera presencial o virtual.

El artículo 13 de la mencionada resolución, frente al plan de capacitación, señala que debe contener, al menos, los siguientes aspectos: metodología, duración, docentes,

AVAL MINISTERIO DE SALUD VALIDO PARA LA EMPRESA GEMSAP CAPACITADOR RAFAEL ORJUELA

La salud es de todos | Minsalud

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 201921400331311
Fecha: 2019-03-19

cronograma y temas específicos a impartir. Por tanto, cuando en el Plan de capacitación se hace referencia a la metodología, es en este aparte, donde debe hacerse mención a si la capacitación se impartirá de manera virtual o presencial.

Se recuerda que el enfoque, contenido y alcance de la capacitación impartida debe ser acorde con la empresa, el proceso tecnológico y tipo de establecimiento de que se trate. En todo caso, la empresa debe demostrar a través del desempeño de los operarios y la condición sanitaria del establecimiento la efectividad e impacto de la capacitación impartida, lo cual se verifica con el proceso de inspección, vigilancia y control realizado por las autoridades sanitarias del orden nacional y territorial.

Esperamos haber dado respuesta a la consulta.

Cordialmente,

ELISA MARÍA CADENA GAONA
Subdirectora de Salud Nutricional, Alimentos y Bebidas
Dirección de Promoción y Prevención

Elaboró: eavila
Revisó/Aprobó: ecadena

C:\Users\eavila\Documents\MSPS - SSNAB 2019\MEMOS Y OFICIOS\Rta DP-201942400330792 Rafael Orjuela.docx

Sistema de gestion Orfeo. http://www.minsalud.gov.co



Carrera 13 No. 32- 76 Bogotá, D.C., Código Postal 110311
PBX: (57-1) 3305000 - Línea gratuita: 018000-960020 Fax: (57-1) 3305050 www.minsalud.gov.co