REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
22.135.344
HURTADO PEREZ

APELLIDOS

CECILIA

NOMBRES

FIRMA





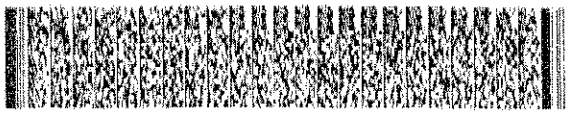
FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1959
TARSO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-JUL-1978 TARSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-01102100-00436423-F-0022135344 20100520 0019308838BA 1 9280250342

seguros
HURTADO PEREZ
Protegemos lo que más quieres

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Medellín 25 de octubre de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
Carrera 5 No. 50 - 11 Puerto Berrio - Antioquia (Colombia)

Referencia: PRESTACIÓN DE SERVICIOS- INTERMEDIARIO DE SEGUROS

Objeto:
"SELECCIONAR UN INTERMEDIARIO DE SEGUROS, LEGALMENTE ESTABLECIDO EN COLOMBIA Y AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA QUE PRESTE AL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO, ANTIOQUIA, SUS SERVICIOS DE INTERMEDIACIÓN Y ASESORÍA INTEGRAL EN LA CONTRATACIÓN Y MANEJO DE LAS PÓLIZAS QUE INTEGRAN EL PROGRAMA DE SEGUROS, CONSTITUIDAS PARA AMPARAR SUS ACTIVOS, BIENES E INTERESES PATRIMONIALES O AQUELLOS POR LO QUE ES LEGALMENTE RESPONSABLE, ACTUALMENTE INTEGRADO POR LOS RAMOS DE SEGURO CONTRATADOS POR LA ENTIDAD.

CECILIA HURTADO PEREZ, en mi calidad de Representante Legal de Seguros Hurtado Pérez, en adelante el "proponente", manifiesto, bajo gravedad del juramento que:

1. Estoy autorizada para suscribir y presentar la oferta y para suscribir el contrato si resulto adjudicatario del proceso de contratación de la referencia.
2. En caso de que la oferta me sea adjudicada suscribiré el contrato objeto del proceso de contratación en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los documentos del proceso.
3. Conozco los documentos del proceso, incluyendo adendas, y acepto los requisitos en ellos contenidos. Dentro de los documentos presentados a la entidad conozco los ítems, la descripción, las unidades y cantidades.
4. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen el proceso de contratación.
5. Tengo conocimiento acerca de las características y condiciones del sitio de ejecución del proyecto, por lo que asumo la responsabilidad de su revisión con la presentación de esta oferta.
6. Conozco el sitio donde se ejecutará el contrato y asumo los riesgos previsibles inherentes al mismo, así como aquellos asignados en el pliego de condiciones.
7. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y asumo total responsabilidad frente a la entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

8. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos hallamos incursos en causal alguna de conflicto de interés, in habilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley.
9. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en la ley.
10. En caso de llegar a conocer que los integrantes del proponente plural, los socios de la persona jurídia que represento o yo nos encontramos incursos en alguna inhabilidad o conficto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la entidad, para que tóme las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de a etapa procesal en que se encuentre el proceso de contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
11. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni a mí, se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno trasnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, asi como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
12. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo estamos incursos en la situación descrita en el numeral 1 del articulo 38 de la Ley 1116 de 2206.
13. Los recursos destinados al proyecto son de origen lícito y no hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.
14. Al momento de la presentación de la oferta, en mis representados ni yo nos encontramos incursos en alguna de las causales de rechazo señaladas en el pliego de condiciones definitivo.
15. Si se me adjudica el contrato me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
16. La oferta está constituida por todos los Formatos, Formularios, Anexos y Matrices requeridos en los documentos del proceso aplicables al proponente y documentos de soporte presentados.
17. La oferta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta y suscripción del contrato, en tanto además conozco el lugar donde se ejecutará el contrato, y en consecuencia, no presentaré reclamos con ocasión de pago de tales gastos.
18. Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del proceso de contratación, consultando el Sistema Electrónico Para la Contratación Pública; y en caso de que me deban comunicar o notificar alguna decisión, autorizo a la entidad para que lo haga al correo electrónico indicado al final de este documento.
19. Declaro que: El proponente es una Unión Temporal.

seguros
HURTADO PEREZ
Protegemos lo que más quieres

20. Declaro que: El proponente o alguno de los miembros del proponente plural no pertenecen a ningún grupo empresarial.
21. Declaro que: El proponente no cotiza en bolsa.
22. Autorizo que la entidad consulte la información comercial o financiera pertinente para el proceso de contratación, bajo el entendido que la entidad deba guardar confidencialidad sobre la información sujeta a reserva.
23. Recibiré notificaciones del contrato en

Persona de Contacto	**Cecilia Hurtado Pérez**
Dirección y Ciudad	**Carrera 55 #40 a 20 ofc 407 Medellín**
Celular	**310 443 3080 -313 769 4711**
Correo Electrónico	**seguroshurtadoperez@gmail.com**

24. He leído y acepto lo establecido en el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II.
25. Me comprometo a cumplir todos los ítems relacionados con el Presupuesto oficial en caso de resultar adjudicatario.

Atentamente,



CECILIA HURTADO PEREZ
C.C.: 22.135.344
Representante Seguros Hurtado Pérez
Correo: seguroshurtadoperez@gmail.com
Dirección: Carrera 55 #40 A 20 Ofc 407
Ciudad: Medellin.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia

CERTIFICADO DE PROPONENTES

Fecha de expedición: 10/05/2024 - 4:47:17 PM

Recibo No.: 0026574624 Valor: $00

CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bUckhcdbOiadbccN

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES

La CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 6.1 de la ley 1150 de 2007, reglamentado por el artículo 14 del decreto 1510 de 2013, con base en la información suministrada por el inscrito y por las entidades estatales.

CERTIFICA:
IDENTIFICACIÓN

Que: HURTADO PEREZ CECILIA
N.I.T: 22.135.344-9
Número del proponente en la Cámara de Comercio: 22135344

CERTIFICA:
INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN

Fecha de inscripción en el Registro de los Proponentes: 24 de Abril de 2024.

CERTIFICA:
DOMICILIO

Dirección del domicilio principal:	Carrera 55 40 A 20 OF. 407
Municipio:	MEDELLÍN
Departamento:	ANTIOQUIA
País:	COLOMBIA
Teléfono 1:	2623456
Teléfono 2:	3113672128
Celular:	3104433080
Correo electrónico:	luisalfonsohurtado@yahoo.com
Fax:	2627576

Dirección notificación judicial:	Carrera 55 40 A 20 OF. 407
Municipio para notificación:	MEDELLÍN
Departamento para notificación:	ANTIOQUIA
País:	COLOMBIA
Teléfono 1 para notificación:	2623456
Teléfono 2 para notificación:	3104433080
Celular:	3113672128
Correo electrónico de notificación:	leonjaimehurtado@une.net.co
Fax:	2627576

La información anterior ha sido tomada directamente del registro

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

mercantil o de entidades sin ánimo de lucro.

CERTIFICA:
CLASIFICACIÓN POR TAMAÑO DE LA EMPRESA

Que el inscrito se clasificó como: Micro empresa

CERTIFICA:
INFORMACIÓN FINANCIERA

Que en relación a su información financiera el proponente reportó:

Fecha de corte de la información financiera: 2023/12/31

Activo corriente:	$94.160.000,00
Activo total:	$1.784.160.000,00
Pasivo corriente:	$32.840.000,00
Pasivo total:	$295.610.000,00
Patrimonio:	$1.488.550.000,00
Utilidad/pérdida operacional:	$354.244.000,00
Gastos de intereses:	$0,00

CERTIFICA:
CAPACIDAD FINANCIERA

Que en relación a los indicadores de la capacidad financiera el proponente reportó con corte a 31/12/2023

Índice de liquidez:	2,86
Índice de endeudamiento:	0,16
Razón de cobertura de intereses:	INDETERMINADO

Esta información fue objeto de verificación documental por parte de la CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA

CERTIFICA:
CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

Que en relación a los indicadores de la capacidad organizacional el proponente reportó con corte a 31/12/2023

Rentabilidad del patrimonio:	0,23
Rentabilidad del activo:	0,19

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bUckhcdbOiadbccN

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Esta información fue objeto de verificación documental por parte de la CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA

CERTIFICA:
CLASIFICACIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS

Que en relación a los bienes, obras y servicios que ofrecerá a las entidades estatales, identificados con el clasificador de bienes, obras y servicios en el tercer nivel (clase), el proponente reportó:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN
84	13	15	00	Servicios de seguros para estructuras y propiedades y posesiones
84	13	16	00	Seguros de vida, salud y accidentes
84	13	17	00	Fondos de pensiones
84	13	18	00	Fondos de retiro

CERTIFICA:
EXPERIENCIA

Que en relación a los contratos ejecutados el proponente reportó:

Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado: 1
Contrato celebrado por: El proponente
Nombre del contratista: HURTADO PEREZ CECILIA
Nombre del contratante: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO
Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV: 156,57

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
84	13	15	00	84	13	16	00
84	13	17	00	84	13	18	00

Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado: 2
Contrato celebrado por: El proponente
Nombre del contratista: HURTADO PEREZ CECILIA

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre del contratante: NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE JERICO
Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV: 42,10

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
84	13	15	00	84	13	16	00
84	13	17	00	84	13	18	00

Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado: 3
Contrato celebrado por: El proponente
Nombre del contratista: HURTADO PEREZ CECILIA
Nombre del contratante: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARIA
Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV: 347,00

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
84	13	15	00	84	13	16	00
84	13	17	00	84	13	18	00

Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado: 4
Contrato celebrado por: El proponente
Nombre del contratista: HURTADO PEREZ CECILIA
Nombre del contratante: "EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA CEJA".
Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV: 80,62

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
84	13	15	00	84	13	16	00

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

84	13	17	00	84	13	18	00

Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado: 5
Contrato celebrado por: El proponente
Nombre del contratista: HURTADO PEREZ CECILIA
Nombre del contratante: E.S.E. HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL
Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV: 668,09

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
84	13	15	00	84	13	16	00
84	13	17	00	84	13	18	00

Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado: 6
Contrato celebrado por: El proponente
Nombre del contratista: HURTADO PEREZ CECILIA
Nombre del contratante: MUNICIPIO DE JERICO
Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV: 83,90

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
84	13	15	00	84	13	16	00
84	13	17	00	84	13	18	00

Esta información fue objeto de verificación documental por parte de la CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA

CERTIFICA:
SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

Que en relación con la vinculación del proponente con grupos empresariales o situaciones de control, reporta:

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bUckhcdbOiadbccN

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

No se encuentra registrado en ningún grupo empresarial o situación de control

Esta información fue objeto de verificación documental por parte de la CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el día 24 de Abril de 2024 el proponente se INSCRIBIÓ en el registro único de proponentes bajo el número 2942 del libro primero de los proponentes, que esta inscripción se publicó en el registro único empresarial y social (rues) el día 24 de Abril de 2024.

La información relacionada con la inscripción aquí certificada, quedó en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de publicación, (artículo 6.3 de la ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 221 del decreto 19 de 2012).

El secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA.

De conformidad con el decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la superintendencia de industria y comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996, la firma mecánica que aparece acontinuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bUckhcdbOiadbccN

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
Vicepresidente de Registros

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL

Fecha de expedición: 17/10/2024 - 12:48:24 PM

Recibo No.: 0027246005 Valor: $00

CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: nqZBapXpYbldnfkl

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombre:	HURTADO PEREZ CECILIA
Identificación:	CC 22135344
NIT	22135344-9
Domicilio principal:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.:	21-316532-01
Fecha de matrícula:	04 de Agosto de 2003
Último año renovado:	2024
Fecha de renovación:	27 de Marzo de 2024
Grupo NIIF:	GRUPO III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Carrera 55 40 A 20 OF. 407
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico:	luisalfonsohurtado@yahoo.com seguroshurtadoperez@gmail.com
Teléfono comercial 1:	2623456
Teléfono comercial 2:	3113672128
Teléfono comercial 3:	3104433080
Página web:	No reportó

Dirección para notificación judicial:	Carrera 55 40 A 20 OF. 407
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación:	leonjaimehurtado@une.net.co luisalfonsohurtado@yahoo.com
Teléfono para notificación 1:	2623456
Teléfono para notificación 2:	3104433080
Teléfono para notificación 3:	3113672128

La persona natural HURTADO PEREZ CECILIA SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 6621

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-:

Actividades de agentes y corredores de seguros

INFORMACIÓN FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última renovación de la matrícula mercantil, así:

Estado de situación financiera	
Activo corriente:	$94,160,000.00
Activo no corriente:	$1,690,000,000.00
Activo total:	$1,784,160,000.00
Pasivo corriente:	$32,840,000.00
Pasivo no corriente:	$262,770,000.00
Pasivo total:	$295,610,000.00
Patrimonio neto:	$1,488,550,000.00
Pasivo más patrimonio:	$1,784,160,000.00
Estado de resutlados	
Ingreso actividad ordinaria:	$888,464,000.00
Otros ingresos:	$1,780,000.00
Costo de ventas:	$0.00
Gastos operacionales:	$534,220,000.00
Otros gastos:	$49,840,000.00
Gastos por impuestos:	$28,958,000.00
Utilidad operacional:	$354,244,000.00
Utilidad neta:	No reporto
Resultado del periodo:	$277,226,000.00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona natural figura matriculado en esta Cámara de Comercio el siguiente establecimiento de comercio/sucursal o agencia:

Nombre:	SEGUROS HURTADO PEREZ
Matrícula No.:	21-382476-02
Fecha de Matrícula:	04 de Agosto de 2003
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento-Principal
Dirección:	Carrera 55 40 A 20 OFIC 407
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es micro.

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: nqZBapXpYbldnfkl

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $888,464,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 6621

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL
Fecha de expedición: 17/10/2024 - 12:48:24 PM
Recibo No.: 0027246005 Valor: $00

CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: nqZBapXpYbldnfkl

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
Vicepresidente de Registros

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974221606

(415)7707212489984(8020) 000001497422160 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	14. Buzón electrónico
2 2 1 3 5 3 4 4	9	1 1	

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	2 2 1 3 5 3 4 4	1 9 7 8 0 7 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Tarso 7 9 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HURTADO	PEREZ	CECILIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial: SEGUROS HURTADO PEREZ

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 55 CL 40 A 20 OF 407

42. Correo electrónico: seguroshurtadoperez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 6 7 2 1 2 8	2 6 2 3 4 5 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 6 2 1	2 0 0 3 0 8 0 1	0 0 2 0	2 0 1 9 0 6 0 6				3 4 1 1	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	5	4	2	4	8	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 01 - 22 / 09 : 32: 19

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: HURTADO PEREZ CECILIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974221606

(415)7707212489984(8020) 000001497422160 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 2 1 3 5 3 4 4	9	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Local o negocio 1 6	Actividades de agentes y corredores de seguros 6 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS HURTADO PEREZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 55 40 A 20 OF 407

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 3 8 2 4 7 6 0 2	2 0 0 3 0 8 0 4
168. Teléfono: 2 6 2 3 4 5 6	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 lunes 21 de octubre de 2024, a las 09:10:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22135344
Código de Verificación	221353442410210910O4

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256540727

PIB
09:04:14

Bogotá DC, 21 de octubre 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) CECILIA HURTADO PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22135344:

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 Política 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:10:09 AM horas del 21/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **22135344**

Apellidos y Nombres: **HURTADO PEREZ CECILIA**

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.

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 09:13:57 horas del 21/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **22135344,** Apellidos y Nombres **HURTADO PEREZ CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO** , con NIT **890980049-3** 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

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.caiic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJIN|Policia

© 2024

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

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, 25/10/2024 12:03:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **22135344 .**

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. **104061014** . 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

TIC

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 22135344 **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 21/10/2024 09:35 AM

Código Verificación: **B5KCUQZD6S**

Válida hasta: **19/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

HOSPITAL DE LA CEJA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA
NIT:890.980.758-7

CERTIFICA QUE:

Que la señora **CECILIA HURTADO PEREZ** con cedula No 22.135.344 ha celebrado con nuestra entidad el (los) siguiente (s) contratos de intermediación de seguros:

A) Número de identificación de las pólizas.

Ramo	N° Póliza	F. Inicio	F. Fin	Valor prima mas IVA
AUTOMOVILES	3058151	31/12/2022	31/12/2023	$ 20.513.071
PREVIHOSPITAL, RCE Y MANEJO	1001665	31/12/2022	31/12/2023	$ 26.739.230
RC CLINICAS Y HOSPITALES	1019870	31/12/2022	31/12/2023	$ 35.105.000
RC SERVIDORES PÚBLICOS	1020034	31/12/2022	31/12/2023	$ 11.162.200
VALOR TOTAL PRIMAS				**$ 93.519.501**

B) Objeto de la intermediación de la Orden de Servicios (resumen):
Asesoría en la Intermediación de Seguros.

C) Valor expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV) a la fecha de terminación de la vigencia de las pólizas de seguros: 80.62 SMMLV, que corresponde al valor total de prima incluido el IVA, de las pólizas para la vigencia 2022-2023 descritas en el numeral (A)

D) Fecha de inicio: 31 diciembre de 2022

E) Fecha de Terminación: 31 diciembre de 2023

F) Códigos estándar de bienes y servicios en el tercer nivel afines al objeto de la intermediación:

Segmento		Familia		Clase	
8	4	1	3	0	0

La presentes se expide en la ciudad de Medellin, a los 27 del mes de febrero del año 2024

FIRMA:

Nombre: **CLAUDIA LUCIA BARRERA AGUDELO**
Cargo: **Gerente General**
Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LA CEJA**
NIT: **890.980.758-7**

EL SUSCRITO GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL LA MARÍA

CERTIFICA QUE:

La señora **CECILIA HURTADO PEREZ** con cedula No 22.135.344 ha celebrado con nuestra entidad los siguientes contratos de intermediación de seguros:

A) Número de identificación de las pólizas.

Concepto	No Póliza	Vigencia	Valor Póliza más IVA
RC CLINICAS Y HOSPITALES	1024262	23 diciembre 2022 al 23 diciembre 2023	$ 185.937.500
RC EXTRACONTRACTUAL	3001179	17 diciembre 2022 al 17 diciembre 2023	$ 4.284.000
MANEJO	3000984	17 diciembre 2022 al 17 diciembre 2023	$ 19.992.000
DAÑOS MATERIALES	1001677	17 diciembre 2022 al 17 diciembre 2023	$ 192.316.790
TOTAL, RENOVACIÓN PÓLIZAS 2022-2023			**$ 402.530.290**

B) Objeto de la intermediación de la Orden de Servicios (resumen):
Asesoría en la Intermediación de Seguros.

C) Valor expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV) a la fecha de terminación de la vigencia de las pólizas de seguros: 347 SMMLV, que corresponde al valor total de prima incluido el IVA, de las pólizas para la vigencia 2022-2023 descritas en el numeral (A)

D) Fecha de inicio: 17 diciembre de 2022

E) Fecha de Terminación: 23 diciembre de 2023

F) Códigos estándar de bienes y servicios en el tercer nivel afines al objeto de la intermediación:

Segmento		Familia		Clase	
8	4	1	3	0	0

La presente se expide en la ciudad de Medellín, el 01 de marzo del año 2024.

HECTOR JAIME GARRO YEPES
Gerente.

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO
NIT: 811.000.278-2

CERTIFICA QUE:

Que la señora **CECILIA HURTADO PEREZ** con cedula No 22.135.344 ha celebrado con nuestra entidad el (los) siguiente (s) contratos de intermediación de seguros:

A) Número de identificación de las pólizas.

Ramo	No Póliza	Vigencia Desde - Vigencia Hasta	Valor prima más IVA
Autos ODT 816	994000000517	28 febrero 2023 hasta 28 febrero 2024	$ 4.943.379
Accidentes Personales Conductor del Vehículo de placas ODT816	994000002108	28 febrero 2023 hasta 28 febrero 2024	$ 384.525
Responsabilidad Civil Extracontractual Practicantes	994000000517	28 febrero 2023 hasta 28 febrero 2024	$ 4.313.750
Responsabilidad Civil Servidores Públicos	99400000060	28 febrero 2023 hasta 28 febrero 2024	$ 10.710.000
Todo Riesgo Daños Materiales, RCE, MANEJO Y TRANSPORTE DE VALORES	994000000308	28 febrero 2023 hasta 28 febrero 2024	$ 84.198.796
Accidentes Escolares	994000006175	28 febrero 2023 hasta 28 febrero 2024	$ 99.000.000

Total, Primas más IVA	**$ 203.550.450**

B) Objeto de la intermediación de la Orden de Servicios (resumen):

Asesoría en la Intermediación de Seguros.

C) Valor expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV) a la fecha de terminación de la vigencia de las pólizas de seguros: 347 SMMLV, que corresponde al valor total de prima incluido el IVA, de las pólizas para la vigencia 2022-2023 descritas en el numeral (A)

D) Fecha de inicio: 28 febrero de 2023

E) Fecha de Terminación: 28 febrero de 2024

F) Códigos estándar de bienes y servicios en el tercer nivel afines al objeto de la intermediación:

Segmento		Familia		Clase	
8	4	1	3	0	0

La presente se expide en la ciudad de Medellin, a los 27 del mes de febrero del año 2024

Jose Leonardo Zapata Vergara

Nombre: JOSE LEONARDO ZAPATA VERGARA
Cargo: Vicerrector Administrativo y Financiero
Empresa: Institución Universitaria de Envigado
NIT: 811.000.278-2

Manuel Uribe Angel
Vinculados con la Vida!

Diagonal 31 Nº 36 A Sur 80
PBX: (4) 339 48 00
Fax: (4) 270 49 47
www.hospitalmanueluribeangel.gov.co
Envigado - Antioquia

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA
E.S.E HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL
NIT:890.906.347-9

CERTIFICA QUE:

Que la señora **CECILIA HURTADO PEREZ** con cedula No 22.135.344 ha celebrado con nuestra entidad el (los) siguiente (s) contratos de intermediación de seguros:

A) Número de identificación de las pólizas.

RAMO	No PÓLIZA	ANEXO	VIGENCIA DESDE - HASTA	VALOR PÓLIZA MAS IVA
Manejo	3000974	1	31 Julio 2022 al 31 Julio 2023	$ 13.304.200
Responsabilidad Civil Extracontractual	3001124	3	31 Julio 2022 al 31 Julio 2023	$ 2.737.000
Daños Materiales	1001549	44	31 Julio 2022 al 31 Julio 2023	$ 226.447.438
Responsabilidad Civil Clínicas y Hospitales	1022198	11	31 Julio 2022 al 31 Julio 2023	$ 371.875.000
Responsabilidad Civil Servidores Públicos	1023047	4	31 Julio 2022 al 31 Julio 2023	$ 30.940.000
Vida Grupo	2005668	0	01 agosto 2022 al 01 agosto 2023	$ 129.681.615
TOTAL, RENOVACIÓN 2022-2023				**$ 774.985.253**

B) Objeto de la intermediación de la Orden de Servicios (resumen):

Asesoria en la Intermediación de Seguros.

C) Valor expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV) a la fecha de terminación de la vigencia de las pólizas de seguros: 668.09 SMMLV, que corresponde al valor total de prima incluido el IVA, de las pólizas para la vigencia 2022-2023 descritas en el numeral (A)

D) Fecha de inicio: 31 julio de 2022

E) Fecha de Terminación: 01 agosto de 2023

F) Códigos estándar de bienes y servicios en el tercer nivel afines al objeto de la intermediación:

Segmento		Familia		Clase	
8	4	1	3	0	0

La presentes se expide en la ciudad de Medellin, a los 14 del mes de marzo del año 2024

Nombre: MARTHA LUCIA VELEZ ARANGO
Cargo: Gerente General
Empresa: E.S.E MANUEL URIBE ANGEL
NIT: 890.906.347-9

HOSPITAL
San Rafael de Jericó
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA
HOSPITAL SAN RAFAEL DE JERICO
NIT:890.980.765-9

CERTIFICA QUE:

Que la señora **CECILIA HURTADO PEREZ** con cedula No 22.135.344 ha celebrado con nuestra entidad el (los) siguiente (s) contratos de intermediación de seguros:

A) Número de identificación de las pólizas.

Ramo	Nº Póliza	F. Inicio	F. Fin	Valor Póliza más IVA
AUTOMOVILES	101007106	11/04/2022	11/04/202	$ 25.341.288
MULTIRIESGO EMPRESARIAL	101000354	11/04/2022	11/04/202	$ 5.986.352
RES CIVIL CLINICAS Y HOSP	101054582	11/04/2022	11/04/202	$ 12.495.000
RES CIVIL EXTRACONTRACTUAL	101000962	11/04/2022	11/04/202	$ 2.499.000
MANEJO	101000226	11/04/2022	11/04/202	$ 2.516.850
TOTAL POLIZAS 2022-2023				**$ 48.838.490**

B) Objeto de la intermediación de la Orden de Servicios (resumen):
Asesoría en la Intermediación de Seguros.

C) Valor expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV) a la fecha de terminación de la vigencia de las pólizas de seguros: 42.10 SMMLV, que corresponde al valor total de prima incluido el IVA, de las pólizas para la vigencia 2022-2023 descritas en el numeral (A).

D) Fecha de inicio: 11 abril de 2022

E) Fecha de Terminación: 11 abril de 2023

F) Códigos estándar de bienes y servicios en el tercer nivel afines al objeto de la intermediación:

Segmento		Familia		Clase	
8	4	1	3	0	0

La presentes se expide en la ciudad de Medellín, a los 27 del mes de febrero del año 2024

Nombre: JHON ALEXANDER GIRALDO GIRALDO
Cargo: Gerente General
Empresa: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE JERICO
NIT: 890.980.765-9

Powered by CamScanner

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA
MUNICIPIO DE JERICO
NIT:890.981.069-5

CERTIFICA

Que la señora **CECILIA HURTADO PEREZ** con cedula No 22.135.344 ha celebrado con nuestra entidad el (los) siguiente (s) contratos de intermediación de seguros:

A) Número de identificación de las pólizas.

RAMO	No PÓLIZA	ANEXO	VIGENCIA DESDE - HASTA	VALOR PÓLIZA MAS IVA
Daños Materiales	994000000273	0	03 mayo 2022 al 03 mayo 2023	$ 32.442.161
Autos	994000009616	0	03 mayo 2022 al 03 mayo 2023	$ 23.770.042
Responsabilidad Civil Servidores Públicos	994000000047	0	03 mayo 2022 al 03 mayo 2023	$ 23.189.994
Todo Riesgo Maquinaria y Equipo	994000000299	0	03 mayo 2022 al 03 mayo 2023	$ 13.175.086
Vida Grupo	994000001341	0	03 mayo 2022 al 03 mayo 2023	$ 4.750.000
TOTAL RENOVACIÓN 2022-2023				**$ 97.327.283**

B) Objeto de la intermediación de la Orden de Servicios (resumen):

Asesoría en la Intermediación de Seguros.

C) Valor expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV) a la fecha de terminación de la vigencia de las pólizas de seguros: 83.90 SMMLV, que corresponde al valor total de prima incluido el IVA, de las pólizas para la vigencia 2022-2023 descritas en el numeral (A)

D) Fecha de inicio: 03 mayo de 2022

E) Fecha de Terminación: 03 mayo de 2023

F) Códigos estándar de bienes y servicios en el tercer nivel afines al objeto de la intermediación:

Segmento		Familia		Clase	
8	4	1	3	0	0

La presentes se expide en la ciudad de Jericó a los 16 del mes de marzo del año 2024.

Nombre: **Sebastián Cardes Piedrahita**
Cargo: **Alcalde Municipio de Jericó**
NIT: **890.981.069-5**

V.° B.° Ana Cristina Cardona Pérez
Auxiliar Administravia

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE APORTES A LA SGURIDAD SOCIAL Y DE LOS PARAFISCALES.

Medellín, 18 de Octubre de 2024

Señores
MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO ANTIOQUIA

Ref. Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el. Parágrafo 3°, artículo 50 Ley 789 de 2002, modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

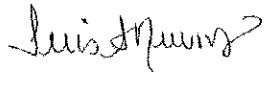
Respetados señores:

En mi calidad de Contador Público Titulado y con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la normatividad de la referencia y de conformidad con lo establecido en el artículo 41 de ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la ley 1150 del 2007, me permito certificar que en forma muy cumplida y permanente, la Señora CECILIA HURTADO PÉREZ, con Cédula de Ciudadanía número 22.135.344 ha dado cumplimiento a sus obligaciones con los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y aportes a las cajas de compensación familiar, además certifico que a la fecha prevista de recepción del presente documento, ha realizado el pago de estos aportes correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

También me permito certificar que, de conformidad con la normatividad vigente, la proponente acá citada, se encuentra excluida del pago de aportes al SENA y al ICBF.

Anexo:
Fotocopia de mi cédula de ciudadanía.
Fotocopia de mi tarjeta profesional de Contador Público.
Fotocopia de me certificado de antecedentes disciplinarios.

Atentamente,



LUIS A. HURTADO P.
Contador Público Titulado.
C.C. 98.453.623
T.P. 66909-T
Dirección: Carrera 20 19-56 Tarso Ant.
Celular: 311 367 21 28
Correo electrónico: luisalfonsohurtado@yahoo.com

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-02, 09:24:31 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066991533

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

PAGADA 2024-10-02 08:51:52.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CECILIA HURTADO PEREZ				
Documento	CC 22135344	**Dirección**	CR 55 #40 A - 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2623456		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 22135344		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	02					HURTADO PEREZ CECILIA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	0			$ 4.515.712	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 4.515.712	$ 564.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 4.515.712	$ 23.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 564.500	$ 23.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 588.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **98.453.623**

HURTADO PEREZ

APELLIDOS

LUIS ALFONSO

NOMBRES



FIRMA

CERTIFICADO BANCOLOMBIA LEIDY RIVERA

CERTIFICADO BANCOLOMBIA LEIDY RIVERA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1970**

TARSO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

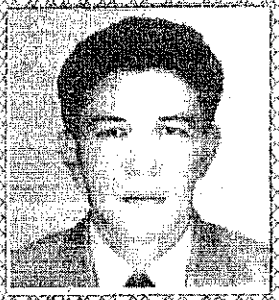
30-SEP-1988 TARSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00131974-M-0098453623-20081128 0007059010A 2 2080040083

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



66909-T

LUIS ALFONSO
HURTADO PEREZ
C.C. 98453623
RESOLUCION INSCRIPCION 182 FECHA 12/08/93
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

Presidente

0007593

06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR

024434

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

98453623

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A3DEB40653E0198

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ALFONSO HURTADO PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 98453623 de TARSO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 66909-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

seguros
HURTADO PEREZ
Protegemos lo que más quieres

DECLARACION JURAMENTADA

Medellín, octubre 25 de 2024

Señores
MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO
Ciudad

Asunto: Declaración de multas y/o sanciones

CECILIA HURTADO PEREZ, identificado con la CC. 22.135.344 de Tarso - Antioquia, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos dos (2) años.

Atentamente,

CECILIA HURTADO PEREZ
C.C.: 22.135.344
Representante Seguros Hurtado Pérez
Correo: seguroshurtadoperez@gmail.com
Dirección: Carrera 55 #40 A 20 Ofc 407
Ciudad: Medellin.

seguros
HURTADO PEREZ
Protegemos lo que más quieres

CERTIFICADO DE NO INVESTIGACIONES.

Medellín, octubre 25 de 2024

Señores
MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO
Ciudad

Asunto: Declaración

Yo CECILIA HURTADO PEREZ, identificado con la CC. 22.135.344 de Tarso - Antioquia, declaro bajo gravedad de juramento, que no he sido objeto de Investigaciones por ningún ente de control, durante los últimos dos (2) años.

Atentamente,

CECILIA HURTADO PEREZ
C.C.: 22.135.344
Representante Seguros Hurtado Pérez
Correo: seguroshurtadoperez@gmail.com
Dirección: Carrera 55 #40 A 20 Ofc 407
Ciudad: Medellin.

seguros
HURTADO PEREZ
Protegemos lo que más quieres

CERTIFICADO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Medellín, octubre 25 de 2024

Señores
MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO
Antioquia

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y del artículo 18 de la ley 1150 de 2007, por el cual se adiciono el literal j) al numeral 1 del artículo 8 de la Ley 80 de 1993, así:

j) Las personas naturales que hayan sido declaradas responsables judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades y soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones. Esta inhabilidad se extenderá a las sociedades de que sean socias tales personas, con excepción de las sociedades anónimas abiertas.
Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 25 días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,

CECILIA HURTADO PEREZ
C.C.: 22.135.344
Representante Seguros Hurtado Pérez
Correo: seguroshurtadoperez@gmail.com
Dirección: Carrera 55 #40 A 20 Ofc 407
Ciudad: Medellin.

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
HURTADO	**PEREZ**	**CECILIA**

C.C. (●) **C.E.** ( ) **PAS** ( ) 22.135.344 — SEXO: **F** X **M** — NACIONALIDAD: **COLOMBIANA**

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE — N° — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 2 2 MES 1 0 AÑO 19 59

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: TARSO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 2 N° 55-72 BARRIO MANZANARES

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: MEDELLIN

TELÉFONO: 3137694711 EMAIL: seguroshurtadoperez@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TITULO OBTENIDO: BACHILLER*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*			*MEDIA*			*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES DICIEMBRE AÑO 1979
				X				**X**		**X**	

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
PREVISORA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MEDELLIN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4448657	DIA 5 MES 9 AÑO 2003	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORA DE SEGUROS	COMERCIAL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MEDELLIN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
381 22 33	DIA 24 MES 5 AÑO 2012	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORA DE SEGUROS	COMERCIAL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGUROS DEL ESTADO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MEDELLIN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
369 50 60	DIA 29 MES 6 AÑO 2006	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORA DE SEGUROS	COMERCIAL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
LIBERTY SEGUROS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MEDELLIN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
590 59 60	DIA 5 MES 12 AÑO 2008	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORA DE SEGUROS	COMERCIAL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	18	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**18**	**0**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯O ◯E 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 PUBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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