FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Lopera	Andrade	Juliana Mishel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1035970822	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 17 MES 06 AÑO 2004	CARRERA 3 1 46			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	PUERTO BOYACÁ		
MUNICIPIO	ITAGÜÍ	TELÉFONO		EMAIL	juliana172004lopera@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO			EDUCACION MEDIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2020

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: Dinastia, Eventos y Recreacion			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: PUERTO BOYACÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3128913285	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 05	Mes: 01	Año: 2024				Día: 19	Mes: 10	Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR DE DANZA	DEPENDENCIA: ADMINISTRACION Y GERENCIA						DIRECCIÓN: CARRERA 3 16 62					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: FUNDACION CIRCULO SOCIAL DE PUERTO BOYACA			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: PUERTO BOYACÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3138567789	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 03	Mes: 06	Año: 2024				Día: 13	Mes: 10	Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: COORD. E INSTRUCTOR DE DANZAS	DEPENDENCIA: ADMINISTRACION Y GERENCIA						DIRECCIÓN: CALLE 28 8 15					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: Raíces Ribereñas			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO TRIUNFO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3144716875	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 06	Mes: 08	Año: 2023				Día: 27	Mes: 12	Año: 2023			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: BAILARINA Y DOCENTE DE DANZA	DEPENDENCIA: ADMINISTRACION Y DIRECCION						DIRECCIÓN: CARRERA 15A 16 8					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	6

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Puerto Boyacá 25/NOV/2024

Juliana Fisher Lopez A

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.035.970.822

Apellidos
LOPERA ANDRADE

Nombres
JULIANA MISHEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
F

Fecha de nacimiento
17 JUN 2004

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
ITAGUI (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
29 JUL 2022, PUERTO TRIUNFO

Firma
Juliana Lopera A.

Fecha de expiración
12 DIC 2033

.CO

039031370

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL039031370001206<<<<<<<<<<<
0406174F3312120COL1035970822<6
LOPERA<ANDRADE<<JULIANA<MISHEL

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Rural
Puerto Perales

Puerto Perales - Antioquia

Institución Aprobada en su Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia, según Resolución No. 13370 del 07 de Noviembre de 2002

Confiere a:

Juliana Mishel Lopera Andrade

T.I. No. 1.035.970.822

El Título de:

Bachiller Académico

con Énfasis en Ciencias Naturales y Medio Ambiente

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según P.E.I. planes y programas vigentes

Luz Estella Cervera Forero
C.C. No. 31.670.534 de Bogotá D.C.
Rectora

Esther Judith Prada Ramírez
C.C. No. 31.823.787 de Bogotá D.C.
Auxiliar Administrativo

Anotado al Folio No. 020 del Libro para control Interno de Diplomas No. 020

Dado en Puerto Perales, Antioquia, a los 10 días del mes de Diciembre de 2020

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2130 del 3 de Diciembre de 1993 de la Presidencia de la República

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JULIANA MISHEL LOPERA ANDRADE

Con Tarjeta de Identidad No. 1035970822

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Puerto Triunfo. a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL REGIONAL ANTIOQUIA

58415081 - 25/11/2020
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502001838294T1035970822C.

Powered by CamScanner



Nombre	Juliana Mishel Lopera Andrade	**Edad**	20 Años
Identificación	CC - 1035970822	**Sexo**	Femenino
Entidad	Particular		
Fecha de Atención	28/10/2024 14:54	**Fecha de Impresión**	28/10/2024

Concepto Ocupacional

Cargo
instructor de danza

Tipo de Examen
Ingreso

Empresa
No Registra

Enfasis Específico
Osteomuscular

Concepto

Apto

Recomendaciones Médicas

- Realizar actividad fisica constantemente

Recomendaciones Ocupacionales

Otras :
- paciente con condiciÓn de salud satisfactoria para el desempeÑo de sus actividades laborales habituales. - se le recomienda la valoraciÓn anual por optometrÍa en su eps. - realizar pausas activas laborales e higiene postural segÚn su profesiograma. - realizar actividades de detecciÓn temprana y protecciÓn especÍfica de la salud en su eps. - se recomienda la utilizacion de elementos de proteccion personal de acuerdo a su cargo y en el caso que sea necesario. - realizar pausas activas de miembros superiores, espalda y miembros inferiores durante su jornada laboral. - control de peso, actividad fisica 3 veces por semana y estilos de vida saludable. - se entrega al paciente copia de certificado medico ocupacional firmado con sus respectivas recomendaciones las cuales fueron puestas en conocimiento. - el paciente entiende y acepta las recomendaciones explicadas al paciente el dia de hoy.

EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 22 DEL DECRETO 1295 DE 1994 Y LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO SUTANTIVO DE TRABAJO ARTÍCULO 62 ORDINAL A. PUNTO 1. HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES FIDEDIGNA, CIERTA, VERAZ Y COMPLETA Y QUE A SU VEZ NO HE OMITIDO NINGUN DATO SOBRE MI ESTADO DE SALUD.

MEDICO

Luis Felipe Cardona Mejia
Médico Especialista GSO
R.M. 4213-2015

PROFESIONAL : LUIS FELIPE CARDONA MEJIA
ESPECIALIDAD : MEDICO SALUD OCUPACIONAL - EPIDEMIOLOGIA
REGISTRO MEDICO : 4213-2015

ASPIRANTE O TRABAJADOR

Juliana Lopera A.

NOMBRE : JULIANA MISHEL LOPERA ANDRADE
DOCUMENTO : 1035970822

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141139267981

(415)7707212489984(8020) 000014113926798 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 5 9 7 0 8 2 2	7	Impuestos de Medellín 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	1035970822	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Triunfo 5 9 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPERA	ANDRADE	JULIANA	MISHEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 15 A # 16 - 08

42. Correo electrónico: juliana172004lopera@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 2 7 5 9 9 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
9 3 2 9	2 0 2 2 0 3 2 6	8 2 1 1	2 0 2 2 0 3 2 5	8 2 1 9		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 - 10 - 23 / 18 : 02: 48

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 LOPERA ANDRADE JULIANA MISHEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

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 1035970822 **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 23/10/2024 07:00 PM

Código Verificación: **2YJD59SU8W**

Válida hasta: **22/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Powered by CamScanner

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, 23/10/2024 06:25:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1035970822 .**

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. **103947747** . 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

Powered by CamScanner

https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/Companies/CompanyConfiguration/Index?pageid=10005624

Gmail Maps YouTube Resultados de la bú... Sigo Nube quees elcontextola... Foto - Google Fotos

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio – **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- Áreas de interés
- Configuración Entidad Estatal / Proveedor
- Administración de usuarios
- Recomendaciones (no disponible)
- Biblioteca de documentos
- Suscripción a notificaciones

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	juliana Mishel
Nombre abreviado	lopera andrade
Fecha de creación	28/10/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1035970822
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Boyacá
Municipio	Puerto Boyacá

Información de contacto

Dirección	cra 3ª #1-46W
Código postal	
Teléfono de oficina	3127275992
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	juliana172004lopera@gmail.com

Powered by CamScanner

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 17:27:18 horas del 23/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1035970822,** Apellidos y Nombres **LOPERA ANDRADE JULIANA MISHEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **JULIANA LOPERA**, con NIT **103597082-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 256752606

PIB
17:46:52

Bogotá DC, 23 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) JULIANA MISHEL LOPERA ANDRADE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1035970822:

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.

Powered by CamScanner

Dinastía
Eventos y Recreación
NIT: 46646974-9

CERTIFICACION

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente se hace constar que, **JULIANA MISHEL LOPERA ANDRADE,** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.035.970.822, expedida en Pto Triunfo (Antioquia), estuvo vinculado con nuestra Empresa con razón social Dinastía, eventos y recreación con Nit: 46.646.974-9 a través de contrato a término fijo inferior a un año, desde 05 de enero del 2024 a 19 agosto de 2024.

El cargo que desempeña y sus funciones se describen a continuación.

Instructor de Danza

Funciones que desempeña.

- Montaje de esquemas coreográficos danza tradicional y moderna.
- Asesoría en vestuarios, parafernalia y demás requerimientos para la danza.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 07 días del mes de octubre del año 2024, en la ciudad de Puerto Boyacá.

GERTRUDIS GALLEGO OSORIO
CC. 46646974 De Puerto Boyacá
GERENT

Carrera 3 # 16-62 Caracolí centro
3147347816
eventosyrecreaciondinastia@gmail.com
Puerto Boyacá

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA DIRECTORA DE LA FUNDACIÓN CÍRCULO SOCIAL

CERTIFICA QUE:

El señor **JULIANA MISHEL LOPERA ANDRADE** identificado con cedula N° 7.254.648 de Puerto Boyacá, estuvo vinculada en nuestra organización en el desarrollo de diferentes actividades y programas descritas a continuación.

Fecha de Vinculación: 03 de junio de 2024
Fecha de desvinculación: 13 de octubre 2024

FUNCIONES

- Coordinador en programas con énfasis en Danza Folklorica y moderna-popular.
- Asesoría general en el desarrollo de actividades artísticas.
- Acompañamiento y apoyo en actividades de origen cultural de nuestra organización

Tiempo en el cual demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas las tareas asignadas.

La siguiente certificación se expide a solicitud de las interesadas a los seis días (06) del mes de octubre del 2024 en el Municipio de Puerto Boyacá.

LAURA DANIELA PEÑALOZA
Directora y Rep. Legal

Cra 3 # 16-62 Barrio Caracolí
Puerto Boyacá
3147347816
fundacioncirculosocial@gmail.com

Powered by CamScanner

TERPSICORE

VIII FESTIVAL DE DANZA EN PAREJA

JULIAN RAMOS

El Folklor es mi A.D.N.

Otorga a:

Juliana Mishel Lopera Andrade

C.C: 1.035.970.822

El merito a su Participación en el Octavo festival Nacional de Danza Folkorica en Pareja "Julian Ramos ". dado en Santiago de Cali a los veinti dos dias (22) de abril de 2023

Edwar Manuel Perea Palacios
Director General

Luis Manuel Castillo Cortes
Director Artistico

Cali _ Colombia 22 de Abril de 2023

Powered by CamScanner

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JULIANA MISHEL LOPERA ANDRADE identificado(a) con CC 1035970822 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**06/03/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS-FAMEDIC IPS PUERTO BOYACA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes de octubre del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JULIANA MISHEL LOPERA ANDRADE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.035.970.822**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Octubre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JULIANA MISHEL LOPERA ANDRADE** identificado con **CC** No. **1035970822**, registra la siguiente información.

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 30/10/2024
Estado Afiliación: ACTIVO
Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO
Clase de Riesgo: 2

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020751184.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 29 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Powered by CamScanner

LA AGRUPACIÓN FOLKLORICA

RAICES RIBEREÑAS

CERTIFICA QUE

Que la señorita, **JULIANA MISHEL LOPERA ANDRADE** identificado con cedula de ciudadanía Numero 1.035.970.822 expedida en Puerto Triunfo (Ant); se desempeño como Instructor de Danza en nuestra agrupación desde el 06 de agosto del 2023 hasta el 27 de diciembre 2023. Además de prestar apoyo con asesoría para el desarrollo de muestras dancísticas.

La presente se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de octubre del 2024

YASMINE BENITA ANDRADE TUERQUIA
DIRECTORA GENERAL

Powered by CamScanner

Puerto Boyacá, Boyacá 15 de noviembre de 2024

Doctor
WILTON ALEXIS CULMAN CAMBEROS
Secretario General
Ciudad

Asunto: Propuesta de Servicios
Cordial Saludo:

Por medio de la presente me permito presentar mi propuesta de servicios encaminada a contribuir a un buen desempeño en la **PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR LA GESTION COMO PROMOTOR EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ARTISTICAS Y CULTURALES PROMOVIDAS POR LA ESCUELA MUNICIPAL DE ARTES CASA DE LA CULTURA Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA.**

- Apoyar la promoción de las diferentes actividades artísticas programadas por la Escuela Municipal de Artes Casa de la Cultura.
- Realizar el acompañamiento cultural así como el apoyo logístico en los eventos Institucionales de la Escuela Municipal de Artes Casa de la Cultura y Alcaldía Municipal, soportados a través de listados de asistencia y registros fotográficos.
- Asistir a las capacitaciones, procesos de formación y reuniones convocadas por parte de la Alcaldía Municipal, Oficina de Desarrollo Social y Escuela Municipal de artes.
- Ejecutar las actividades correspondientes al objeto contractual, con la debida autonomía e independencia propia de este tipo contractual.
- Cumplir con las demás obligaciones que sean dadas por la supervisión y que deriven o se ajusten a la descripción del objeto y la necesidad del servicio.

Cumplir con las demás obligaciones que sean dadas por la supervisión y que deriven o se ajusten a la descripción del objeto y la necesidad del servicio

Para ser ejecutado en un periodo de tiempo de **un mes 8 días** por un valor de TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEICIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($3.166.666) M/CTE

Cordialmente,

Juliana Mishel Lopera A.
JULIANA MISHEL LOPERA
1085970822

Powered by CamScanner

FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El (la) suscrito(a) Juliana Mishel Lopera A. identificado (a) con cédula No 1.035970822 expedida en Pto Boyacá. 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 Secretaria de Desarrollo Social de la Alcaldía de Puerto Boyacá, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores 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 conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Puerto Boyacá el día (25) de 11 de 2024

Firma Juliana Mishel Lopera A.
Nombre Juliana Mishel Lopera A.
Cédula 1.035970 822

Powered by CamScanner

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2024-11-13 16:01

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JULIANA	MISHEL	LOPERA	ANDRADE

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1035970822

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	ITAGÜÍ

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOYACÁ	PUERTO BOYACÁ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE PUERTO BOYACA

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOYACÁ	PUERTO BOYACÁ

Dirección	['Carrera 2a No 9-47']
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

Powered by CamScanner

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$11.980.000,00
Otros ingresos y rentas	$5.000.000,00
TOTAL	$16.980.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Powered by CamScanner

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Powered by CamScanner

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

Powered by CamScanner

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Powered by CamScanner