ANEXO H
MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Carepa (Antioquia), 06 de Julio de 2020

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
Carepa-Antioquia

Quien suscribe: Luznelly Jakiza Ortiz Pantoja, mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.279.407 de Pasto, actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos						
Nombre y Apellidos:	LUZNELLY JAKIZA ORTIZ PANTOJA				Edad:	30
No. Documento:	CEDULA	Dirección:	KM 1 VIA AL MAR – CAREPA ANTIOQUIA – BRIGADA 17 – EDIFICIO GOLFO APTO 2020		Ciudad:	CAREPA
Teléfono fijo:		Celular:	3136287721	Email:	Yaki38@hotmail.com	
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	BACHILLER	Pregrado:	ABOGADA	Postgrado:		
Cuenta Bancaria No.:	695444463	Tipo:	AHORROS	Entidad y Sucursal:	BBVA	

2. Datos Familiares						
Estado Civil:	UNION MARITAL DE HECHO			**No. de hijos:**	1	
Nombres de los hijos:					**Identificación:**	
EMILIA PANTOJA ORTIZ					1080705073	
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	EDWIN MOISES PANTOJA ESTRADA					
No. Documento:	1.085.285.166	Dirección:	KM 1 VIA AL MAR – CAREPA ANTIOQUIA – BRIGADA 17 – EDIFICIO GOLFO APTO 2020		Ciudad:	CAREPA
Teléfono fijo:		Celular:	3123630034	Email:	Edwin.mpe@gmail.com	
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:				
Publica X	Privada	EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA				
Es militar o civil: vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI X	NO	Entidad:	EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI X	NO	Grado de Consanguinidad:	HERMANA		
			Cargo que desempeña:	JEFE DE PROTECCION AMBIENTAL Y ECOLOGICA – POLICIA NACIONAL		

3. Experiencia laboral		
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP		
Entidad:	**Tipo de contrato:**	**Duración:**
MINISTERIO DE COMERCIO, IND USTRIA Y TURSMO	PRESTACIÒN DE SERVICIOS	12 MESES

4. Otros Contratos

(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado

5. Contratos Vigentes

Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA	PRESTACIÒN DE SERVICIOS	023	APOYO A LA GESTIÒN DEL DISPENSARIO MÈDICO – BASPC17	6 MESES	15.600.000

6. Datos Generales

Pertenezco al régimen tributario	Simple **X** Común:	
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.		**X** **Aplica No Aplica**
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)		**Aplica No Aplica** **X**

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ____.
2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) _____ . (Adjuntar acto administrativo)
3. Por tener derecho a pensión de vejez_____.

7. Reserva Activa

Hace parte de la Reserva Activa	SI NO **X**	Indique causal de retiro:
Por solicitud propia		
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire		
Por llamamiento a calificar servicios.		
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.		
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.		
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.		
Por incapacidad profesional		
Por retiro discrecional		
Por no superar el período de prueba		
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa		
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro		
Se ha afiliado a pensión:	SI **X** NO	**Entidad:** PORVENIR **Fecha: 01 / 06 / 2016**

8. Inhabilidades e incompatibilidades

Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI NO **X**	Causal:

Jauza Ortz P. 1085.279407.

Firma, Posfirma y C. C.