FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Arteaga	Garzon	Alison

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1003709214	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 11 AÑO 1999	CALLE 24D 5 52 ESTE			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	SOACHA		
MUNICIPIO	SOACHA	TELÉFONO	7120025	EMAIL	alisonarteaga9902@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2015
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X		DISEÑO GRAFICO	04	2023	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	17	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL DISEÑADORA GRAFICA	*DEPENDENCIA* A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE SOACHA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL DISEÑADORA GRAFICA	*DEPENDENCIA* A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL DISEÑADORA GRAFICA	*DEPENDENCIA* A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30 segundo piso					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	07	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL DISEÑADORA GRAFICA	*DEPENDENCIA* OFICINA PRENSA COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* CALLE 13 7 30					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	08	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL DISEÑADOR GRAFICO	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE ANALISIS Y DISEÑO ESTRATEGICO						*DIRECCIÓN* DIAGONAL 46 19 48					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD JAZZPLAT COLOMBIA S A S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL DISEÑADOR GRAFICO	*DEPENDENCIA* DISEÑADOR GRAFICO						*DIRECCIÓN* CARRERA 56 9 9					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA DE SEGUROS LOS OLIVOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7940141	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICANTE DISEÑADORA GRAFICA	*DEPENDENCIA* APOYO EN DISEÑO GRAFICO						*DIRECCIÓN* CARRERA 15 97 60					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD THE DOT STUDIO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3103005765	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	11	*Año* 2020	*Día*	21	*Mes*	05	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DISEÑADOR FREELANCE	*DEPENDENCIA* APOYO EN DISEÑO GRAFICO					*DIRECCIÓN* CARRERA 11A 90 15						

6 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*					

7 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	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __NO X 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 Soacha, 2026. Enero

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

Soacha, Enero 2026

Ciudad y fecha

Nelson Andrés Rodríguez Fonseca

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Apoyo Contrata... 5:54 p.m.

para mí

Sr(a). Alison Arteaga
Buen día,

Por medio del presente, le informo que su Hoja de vida ha sido APROBADA.

Imprima este correo electrónico y anéxelo al expediente para continuar con el proceso.

Por favor no responder a este correo.

---------- Forwarded message ---------
De: **Apoyo Contratación** <apoyocontratacion@concejodesoacha.gov.co>
Date: vie, 9 ene 2026 a las 14:16
Subject: Re: Activación usuario SIGEP II
To: Alison Arteaga <alisonarteaga9902@gmail.com>

Sr(a). Alison Arteaga
Buen día,



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.709.214**

ARTEAGA GARZON

APELLIDOS

ALISON

NOMBRES

Alison Arteaga.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1999**

SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-NOV-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00957819-F-1003709214-20171122 **0058**570732A 1 49643658

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	2025-12-29 10:01

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALISON		ARTEAGA	GARZON

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1003709214

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: SOACHA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: SOACHA

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: CONCEJO DE SOACHA

Lugar de sede

País: COLOMBIA Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: SOACHA

Dirección: ["Calle 13 Nº 7-30 Soacha"]

Cargo o función que cumple: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$2.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$2.000.000,00

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	$2.600.000,00

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:

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]

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

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229536263

(415)7707212489984(8020) 000014122953626 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 7 0 9 2 1 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 3 7 0 9 2 1 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARTEAGA	GARZON	ALISON	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CL 24 D 5 52

42. Correo electrónico: alisonarteaga9902@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 3 9 7 3 7 5	

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
7 4 9 0	2 0 2 6 0 2 0 2							

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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 ☐ 60. No. de Folios: ☐

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

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 15-01-2026 03:01:04PM

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITES

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

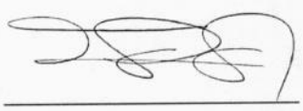
Que nuestro(a) cliente ALISON ARTEAGA GARZON, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,003,709,214 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 766000131 aperturada el 2 de marzo de 2023 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 29 de Diciembre de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0766000131
Cuenta de 16 dígitos:	0766000200000131
Cuenta de 20 dígitos:	00130766000200000131

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escuela Normal Superior María Auxiliadora

Acta No. 50 Folios 35ss Libro Gral 15
Inscripción: Dane 325754000046

En la ciudad de Soacha a los 04 días del mes de Diciembre del año dos mil quince (2015), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de las alumnas de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica de la Escuela Normal Superior María Auxiliadora de Soacha, Institución aprobada hasta nueva visita para los niveles de Educación Pre Escolar, Básica Primaria, Básica Secundaria, Media Académica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EL CAMPO DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA** según Resolución de Aprobación No. 001380 del 30 de Noviembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Comprobada la situación legal y Académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al grado Once de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EL CAMPO DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA** a la graduanda cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Alison Arteaga Garzón

Identificada con T.I. No. 1003709214 de Bogotá, D.C.

Es fiel copia tomada del Acta Original de Grado No. 50 del 04 de Diciembre de 2015, que consta de 92 alumnas; que comienza con el nombre de: **ACEVEDO CASTILLO ANDREA CATHERINE** y se cierra con el nombre de: **ZARATE NIÑO KAREN MELISSA.**

Firmado y sellado por Sor MARTHA INÉS ALFONSO GÓMEZ Rectora, y ÁNGELA VIVIANA ALARCÓN ALFONSO Secretaria Académica.

En constancia se firma la presenta Acta, en Soacha – Cundinamarca a los cuatro (04) días del mes de Diciembre de dos mil quince (2015).

Sor MARTHA INÉS ALFONSO G.
C.C. No. 51.703.629 de Bogotá
Rectora

ÁNGELA VIVIANA ALARCÓN
C.C. No. 52.756.570 de Bogotá
Secretaria Académica

Firmas y sellos registrados en la Notaría 1ª de Soacha

Powered by CamScanner

LOS LIBERTADORES
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

Personería Jurídica Res. 7542 de mayo de 1982
Institución sujeta a inspección y vigilancia
por el Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 89200

En Bogotá D.C., República de Colombia, el día veintiuno (21) del mes de abril del año dos mil veintitrés (2023) la Fundación Universitaria Los Libertadores, representada legalmente por la Rectora ÁNGELA MARÍA MERCHÁN BASABE, previa la comprobación del cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la ley y los reglamentos internos, celebró ceremonia de graduación, con el objeto de conferir el título de:

DISEÑADORA GRÁFICA

Código SNIES 9399

A: ALISON ARTEAGA GARZON

C.C. No. 1.003.709.214 DE BOGOTÁ D.C.

Una vez el graduando emitió el juramento de graduación el Presidente de la Ceremonia procedió a entregarle el diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión conforme a la normatividad vigente.

En constancia, de lo antedicho, se emite la presente acta para todos los efectos legales, a los veintiún (21) días del mes de abril del año dos mil veintitrés (2023).

Diploma registrado internamente con el número 109399 Libro 40 Folio 1142

ANDRÉS FELIPE FERREIRA BENAVIDES
SECRETARIO GENERAL

FUNDACIÓN ... LOS LIBERTAD...
SECRE...
GE...

Powered by CamScanner

Certificación SG-CM No. 96-25

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA

CERTIFICA:

*Que la Señora **ALISON ARTEAGA GARZÓN**, identificada con la **Cédula de Ciudadanía No. 1.003.709.214 expedida en Bogotá**, prestó sus servicios en esta Corporación mediante Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión cuyas condiciones y términos se describen a continuación:*

Contrato No.:	*CPSAG-CMS-082-2025*
Objeto:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES AUDIOVISUALES AL EQUIPO DE PRENSA Y COMUNICACIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA.*
Valor Contrato:	*Siete millones ochocientos mil pesos M/cte. ($7.800.000.oo M/cte.)*
Fecha de Inicio:	*Julio 18 de 2025*
Fecha de Terminación:	*Octubre 17 de 2025*
Forma de Pago:	*a. Un (1) primer pago proporcional a los días trabajados del mes de julio de 2025.* *b. Dos (2) pagos mensuales de agosto a septiembre de 2025 por la suma de $2.600.000 cada uno.* *c. Un (1) pago final proporcional a los días trabajados del mes de octubre de 2025*
Obligaciones Especificas:	*1. Brindar acompañamiento y cubrimiento de las sesiones ordinarias, extraordinarias, comisiones y demás actividades realizadas en el recinto del Concejo Municipal.* *2. Producir y realizar material escrito, gráfico y audiovisual para alimentar los canales digitales, especialmente la pagina web de la Corporación.* *3. Apoyar el diseño gráfico de contenido audiovisual*

Scanned with CamScanner

	que soporten y evidencien la presencia de los Concejales en los diferentes eventos que tenga la Corporación. *4. Apoyar en la administración de la comunidad online y gestionar la identidad y la imagen del Concejo Municipal.* *5. Apoyar el manejo y operación en los diferentes equipos y programas utilizados en la Corporación Concejo de Soacha, en las etapas de reproducción, producción, posproducción, y emisión de las sesiones ordinarias, extraordinarias y demás requerimientos.* *6. Apoyar la corrección de estilo y diseño de las piezas audiovisuales emitidas por la Corporación en sus diferentes canales digitales.* *7. Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con la naturaleza del objeto contratado.*

Contrato No.:	*CPSAG-CMS-031-2025*
Objeto:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES AUDIOVISUALES AL EQUIPO DE PRENSA Y COMUNICACIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA.*
Valor Contrato:	*Once millones setecientos mil pesos M/cte. ($11.700.000.oo M/cte.)*
Fecha de Inicio:	*Febrero 15 de 2025*
Fecha de Terminación:	*junio 30 de 2025*
Forma de Pago:	*a. Un (1) primer pago proporcional a los días trabajados del mes de febrero de 2025.* *b. Cuatro (4) pagos mensuales de marzo a junio de 2025 por la suma de $2.600.000 cada uno.*
Obligaciones Especificas:	*1. Brindar acompañamiento y cubrimiento de las sesiones ordinarias, extraordinarias, comisiones y demás actividades realizadas en el recinto del Concejo Municipal.* *2. Producir y realizar material escrito, gráfico y audiovisual para alimentar los canales digitales, especialmente la pagina web de la Corporación.* *3. Apoyar el diseño gráfico de contenido audiovisual que soporten y evidencien la presencia de los Concejales en los diferentes eventos que tenga la*

Scanned with CamScanner

	Corporación. *4. Apoyar en la administración de la comunidad online y gestionar la identidad y la imagen del Concejo Municipal.* *5. Apoyar el manejo y operación en los diferentes equipos y programas utilizados en la Corporación Concejo de Soacha, en las etapas de reproducción, producción, posproducción, y emisión de las sesiones ordinarias, extraordinarias y demás requerimientos.* *6. Apoyar la corrección de estilo y diseño de las piezas audiovisuales emitidas por la Corporación en sus diferentes canales digitales.* *7. Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con la naturaleza del objeto contratado.*

Contrato No.:	***CD-113-PSAG-101-2024***
Objeto:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO TÉCNICO EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES AUDIOVISUALES AL EQUIPO DE PRENSA Y COMUNICACIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA.*
Valor Contrato:	*Cuatro millones cuatrocientos mil pesos M/cte. ($4.400.000.oo M/cte.)*
Fecha de Inicio:	*Noviembre 1 de 2024*
Fecha de Terminación:	*Diciembre 30 de 2024*
Forma de Pago:	*a. Dos (2) pagos mensuales noviembre y diciembre por la suma de $2.200.000 cada uno.*
Obligaciones Especificas:	*1. Brindar acompañamiento y cubrimiento de las sesiones ordinarias, extraordinarias, comisiones y demás actividades realizadas en el recinto del Concejo Municipal.* *2. Producir y realizar material escrito, gráfico y audiovisual para alimentar los canales digitales, especialmente la pagina web de la Corporación.* *3. Apoyar el diseño gráfico de contenido audiovisual que soporten y evidencien la presencia de los Concejales en los diferentes eventos que tenga la Corporación.* *4. Apoyar el manejo y operación en los diferentes equipos y programas utilizados en la Corporación Concejo de Soacha, en las etapas de reproducción,*

Scanned with CamScanner

	producción, posproducción, y emisión de las sesiones ordinarias, extraordinarias y demás requerimientos. *5. Apoyar la corrección de estilo y diseño de las piezas audiovisuales emitidas por la Corporación en sus diferentes canales digitales.* *6. Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con la naturaleza del objeto contratado.*

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los veintidós (22) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

RAFAEL GUSTAVO BERNAL CRUZ
Secretario General

Proyecto y elaboro: *Vivian Padilla Cardozo - Secretaria*

Scanned with CamScanner

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA ALCALDIA DE SOACHA

CERTIFICA

Que, revisado el archivo de la Secretaría General de la Alcaldía de Soacha, con Nit.800.094.755-7 se verificó que el (la) señor(a) **ALISON ARTEAGA GARZON**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **No 1.003.709.214 de Bogotá D.C.** suscribió con esta entidad el siguiente contrato:

CONTRATO	0978-2024.
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE PRODUCTOS GRÁFICOS A NIVEL NOTICIOSO, PUBLICITARIO, PEDAGÓGICO E INFORMATIVO QUE SEAN REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA DE SOACHA.**
PLAZO INICIAL EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024.
VALOR	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($15.200.000).
FECHA INICIO	8 DE ABRIL DE 2024.
FECHA TERMINACIÓN	7 DE AGOSTO 2024.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Realizar la conceptualización de campañas y/o piezas comunicacionales para medios digitales, impresos y televisivos, cumpliendo con los propósitos de difusión y divulgación contemplados en el Plan de Desarrollo y de acuerdo los requerimientos.
2. Realizar la producción de piezas comunicacionales para medios digitales, impresos y televisivos, cumpliendo con los propósitos de difusión y divulgación contemplados en el Plan de Desarrollo y de acuerdo los requerimientos.
3. Realizar la posproducción de piezas comunicacionales para medios digitales, impresos y televisivos, cumpliendo con los propósitos de difusión y divulgación contemplados en el Plan de Desarrollo y de acuerdo los requerimientos.
4. Realizar semanalmente la actualización gráfica y/o audiovisual de la foto de portada de las redes sociales del Gobierno Municipal, de acuerdo a la necesidad noticiosa y de acuerdo con los lineamientos de la Asesoría de Prensa y Comunicaciones del Despacho Municipal.
5. Participar de las diferentes actividades, reuniones y capacitaciones, que se requiera, entregando evidencia de la actividad y aportes realizados por medio de los formatos establecidos para tal efecto (acta, formato de asistencia, registro fotográfico con fecha y demás soportes requeridos).
6. Asistir a los Consejos de Redacción convocados semanalmente, por la Oficina de Comunicaciones y Relación con el Ciudadano, presentando los informes y los productos solicitados.
7. Presentar semanalmente propuesta de plan de trabajo con actividades, fechas y tiempos de entrega.
8. Cumplir con las demás obligaciones asignadas por el Supervisor de Contrato inherentes al objeto del contrato.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado, en el Municipio de Soacha a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2025.

(Firma en Digital)
CARLOS ANDRES TOBON ESCOBAR
SECRETARIO GENERAL
"Validar la Firma digital con el código QR, ver la siguiente página"

Revisó: **Carolina Jaramillo**
Abogada Secretaria General

Transcribió: **Juan Carlos Garzon**
Tecnólogo Secretaria General

Asunto: Respuesta Solicitud Certificado Contractual
Motivo: CERTI. ALISON ARTEAGA GARZON
Fecha firma: 18/02/2025
Correo electrónico: carlos.tobon@alcaldiasoacha.gov.co
Nombre de usuario: CARLOS ANDRÉS TOBÓN ESCOBAR
ID transacción: 59c6dca2-d0e3-474d-8a08-0a1272d2c4b3

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

JEFATURA DE ESTADO MAYOR GENERADOR DE FUERZA
DIRECCIÓN DE COMUNICACIONES ESTRATÉGICAS

HACE CONSTAR QUE:

Que la señora **ALISON ARTEAGA GARZÓN** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1003709214 de Bogotá, laboro en nuestra institución como **DISEÑADORA GRÁFICA** en la **JEFATURA DE ESTADO MAYOR GENERADORA DE FUERZA** en el area de **COMUNICACIONES ESTRATÉGICAS** desde el 17 de Agosto del 2023 hasta el 31 de Diciembre del 2023 con un contrato de prestación de servicios.

El presente certificado se explide a solicitud del interesado a los quince días (15) del mes de enero de dos mil venti cuatro (2024)

Cordialmente,

BG. SEPÚLVEDA PALACIO JUAN DIEGO
Jefe de Estado Mayor Generador de Fuerza

Jazzplat
Colombia

JAZZPLAT COLOMBIA S A S
NIT 900483791-4

CERTIFICA QUE:

JAZZPLAT COLOMBIA S A S, se permite CERTIFICAR que la señora ALISON ARTEAGA GARZON, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadania número 1003709214 expedi en BOGOTA, labora con nosotros en la ciudad de BOGOTA mediante un contrato Termino Ind desde el 15/02/2023.

Que el cargo desempeñado en la actualidad es el de Tecnico en Diseño Grafico con un Sueldo básico mensual de $ 1.242.398.

Recibe a la fecha un promedio de salario variable de $ 272.425 por los últimos seis meses.

La presente se expide a solicitud del trabajador dirigida a A QUIEN INTERESE, con fecha 01 d Agosto de 2023.

Atentamente

MARIA ALEJANDRA SOTO RINCON
Jefe de Administración de personal & Nomina
4894343 Ext.7108
contacto.es@orange.com
Cra 56 # 9 09 Piso 3 y 4

Los Olivos
Un homenaje al amor

COOPSERFUN LOS OLIVOS
NIT. 8605168818

CERTIFICA

Que la señora ALISON ARTEAGA GARZÓN, identificada con Cedula de ciudadania No. 1003709214 expedida Bogotá D.C cumplio con las actividadespropuestas durante el desarrollo de su etapa productiva como practicante de la *Fundación Universitaria los Libertadores* de su formación PROFESIONAL EN DISEÑO GRÁFICO mediante un Contrato de Aprendizaje con una duración de seis (6) MESES desde el 01 de Enero de 2022 hasta el 30 de Junio de 2022.

La presente Certificación se expide a solicitud de la interesada en Bogotá D.C a los Veintiún (21) días del mes de Agosto de 2022.

Cordialmente,

Schindler Nicolas Franco
Director de Recursos Humanos

THE DOT STUDIO S A S
NIT, 900.337.914-9

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros de nómina el (la) señor(a) ALISON ARTEAGA GARZÓN identificado(a) con cedula de ciudadanía 1.003.709.214 laboró mediante un contrato de trabajo obra labor desde el día 04 DE NOVIEMBRE DE 2020 hasta el día 21 DE MAYO DE 2021 desempeñando el cargo de DISEÑADORA GRÁFICA.

Se expide el certificado, en la ciudad de Bogotá D.C, el 6 de Noviembre de 2021 a solicitud del interesado.

Cualquier información adicional comunicarse al teléfono 3103005765 en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

Ivan Velasquez Garcia
Gerente Comercial

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ALISON ARTEAGA GARZON identificado(a) con CC 1003709214 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/02/2025
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	BIENESTAR IPS SEDE SOACHA
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 Diciembre del año 2025.

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ARTEAGA GARZON ALISON** identificado(a) con **CC** número **1.003.709.214** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 06 de septiembre de 2019 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 29 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287121867

PIB
15:15:15

Bogotá DC, 29 de diciembre del 2025

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) ALISON ARTEAGA GARZON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003709214:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA 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 29 de diciembre de 2025, a las 15:17:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003709214
Código de Verificación	1003709214251229151708

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EF

Generó: WEB

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 03:18:21 PM horas del 29/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1003709214**
Apellidos y Nombres: **ARTEAGA GARZON ALISON**

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.

DIJIN

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

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

Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:20:08 horas del 29/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003709214,** Apellidos y Nombres **ARTEAGA GARZON ALISON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **concejo de soacha**, con NIT **832003307-8** 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

Policía Nacional de Colombia (https://www.policia.gov.co/)

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, 29/12/2025 03:21:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003709214** y Nombre: **ALISON ARTEAGA GARZON.**

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. **131384564** . 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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 1003709214 **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 29/12/2025 02:43 PM

Código Verificación:

5MHRL98VMV Válida hasta:

04/08/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ALANJÚ
Expertos cuidando de tu salud
Nit 901.590.274-1

ALANJÚ SAS

Cod de habilitación: 2575404639 Licencia SST: Res 250414/2022
Dirección: Cra 3b # 18 - 92 Barrio El Dorado
Teléfonos: 316 792 76 12 - 305 9349551 - 6017172073
Email: comercial@alanjusalud.com
Web: www.alanjusalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 6.402

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	02 MES	2025 AÑO	SOACHA (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ARTEAGA GARZON ALISON	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	25 AÑOS 3 MESES 24 DÍAS	CC (Tipo)	1003709214 (Número)
Apellidos y Nombres				

Cargo
DISEÑADOR GRÁFICO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CON DEFECTO FÍSICO O CONDICION QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *MIOPIA - ASTIGMATISMO*

APTO — PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ✓ ----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : DE ACUERDO CON FORMULA DE OPTOMETRIA	USO DE EPP SVE VISUAL PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA MATENER MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENCION DE INFECCION POR VIRUS RESPIRATORIOS: USO DE TAPABOCAS LAVADO FRECUENTE DE MANOS DISTANCIAMIENTO SOCIAL, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, REALIZAR PAUSA ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO FISICO DIARIO MANTENER ALIMENTACION BALANCEADA EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL CIGARRILLO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, REALIZAR ACTIVIDADES QUE FOMENTEN LA SALUD MENTAL, REALIZAR CONTROLES PERIODICOS POR SU ASEGURADORA. INLCUIR EN EL PVE VISUAL DE LA EMPRESA USO DE FORMULA DE ACUERDO CON LO INDICADO POR OPTOMETRIA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



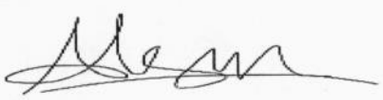
Firma:

Nombre: PAEZ CARRERO ALEJANDRO

R. M.: 80723815 **L.S.O.:** 7136/2021

Código de Seguridad
U1242A1G6402

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ARTEAGA GARZON ALISON

CC: 1003709214

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO DE INHABILIDADES O CONFLICTO DE INTERÉS

El suscrito como persona natural y/o Representante Legal de persona jurídica y/o asociación y/o cooperativa, como oferente y/o proveedor y/o contratista en el presente proceso, manifiesto bajo la gravedad del juramento que se entenderá prestado con la presentación de este anexo que:

1. Que no me encuentro incurso en inhabilidad, incompatibilidad y /o conflicto de interés para prestar los servicios ofrecidos.
2. No soy representante legal, ni accionista, ni tengo participación en otra sociedad y/o asociación, ni hago parte de la junta de accionistas de sociedades que se encuentren participando en el presente proceso de selección o sociedad proveedora.
3. Que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales (publicas), mixtas y privadas de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1,2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.
4. Que las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada

Nota 1: En el evento de configurarse lo anterior, serán descalificados dentro del proceso de selección, sin perjuicio de las acciones o reclamaciones a que hubiere lugar.

Nota 2: En caso de que sobrevenga alguna de las situaciones antes mencionadas, dentro de la ejecución del contrato me comprometo a informar oportunamente al Concejo Municipal de Soacha.

Cordialmente,

Nombre: Alison Arteaga Garzon
Cédula: 1003709214
E-mail: alisonarteaga1102@gmail.com