

Santa Marta D.T.C.H. 30 Abril del 2018

Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARABITO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 Nro. 1C-74 Sector Centro
Ciudad.-

Asunto: Ofrecimiento de mis Servicios como Psicóloga

La presente es con el fin de ofrecer mis servicios como Psicóloga a la Policía Nacional el Área de Sanidad Departamento del Magdalena.

Propender por la buena prestación de lo servicios de salud de los usuarios afiliados al subsistema de salud de la Policía Nacional y velar por los derechos y deberes de los mismos.

Como profesional tengo una amplia capacidad para asumir responsabilidades y retos, liderazgo y trabajo en equipo, dedicación y empeño en la consecución de resultados, excelentes relaciones interpersonales, facilidad de adaptación con buena actitud para el servicio del cliente interno y externo, buenas actitudes de investigación, de control y de organización, puntualidad y eficiencia, alto nivel de compromiso, responsabilidad y honestidad en las labores que se me encomiendan.

Atentamente,


NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ
Psicóloga Esp Ocupacional y Organizacional
Tarjeta profesional 153215
Resolución 13506



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARTINEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DIAZ		NOMBRES NECZY EDITH.	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 27 MES 12 AÑO 1977 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTÁ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

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:	
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MES 11 AÑO 1996	

EDUCACION 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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PSICÓLOGA	07	2015	153215
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESP PSICOLOGIA OCUPACIONAL Y ORGANIZACIONAL.	02	2017	13506

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
INGLES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 SANIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD demag.grus9@correo.policia.gov.co	
TELÉFONOS 4234831	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICÓLOGA	DEPENDENCIA TALENTO HUMANO	DIRECCIÓN CALLE 22 # 1C-74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MHARA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direcciondeproyectos@mhara.gov.co	
TELÉFONOS 7517230-3163242535	FECHA DE INGRESO DÍA [09] MES [09] AÑO [2015]	FECHA DE RETIRO DÍA [09] MES [09] AÑO [2016]	
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA	DEPENDENCIA GESTION HUMANA	DIRECCIÓN CLL 11A # 79 A 28 T6-10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COISANITAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD labcon@coisanitas.com	
TELÉFONOS 7455100-3042509471	FECHA DE INGRESO DÍA [02] MES [02] AÑO [2009]	FECHA DE RETIRO DÍA [15] MES [12] AÑO [2016]	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE LAB.	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO	DIRECCIÓN CLL 127 BIS # 20A-99	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Yuber.gutiérrez2442@correo.policia.gov.co	
TELÉFONOS 3125225680	FECHA DE INGRESO DÍA [07] MES [07] AÑO [2014]	FECHA DE RETIRO DÍA [10] MES [07] AÑO [2015]	
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA	DEPENDENCIA INVESTIGACIÓN	DIRECCIÓN TRANSV. 33 # 47A-35	

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

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 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	15
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	24
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME 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 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 SANTA MARTA. 02 DE MAYO 2018.


 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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.

Ciudad y fecha _____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA				
1.1 DE BIENES Y RENTAS				
YO, NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ				
IDENTIFICADO CON:	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> No. 52.437.001	CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:		
DIRECCIÓN	TRONCAL DEL CARIBE FINCA REMONTA	TELÉFONOS 3112111459		
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS		
SANTA MARTA	MAGDALENA	COLOMBIA		
Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO		
JUAN DE DIOS MARTINEZ	6.183.962	PAPA'		
ESTER DIAZ DIAZ	20.884.640	MAMA		
RAFAEL ANDRES RIVERA MARTINEZ	1192794483	HIJO		
JUAN DIEGO RIVERA MARTINEZ	1023163703	HIJO		
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN <input type="checkbox"/> , PARA RETIRARME <input type="checkbox"/> , PARA ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> , PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input type="checkbox"/> , QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO	VALOR			
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	30.000.000			
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS				
GASTOS DE REPRESENTACIÓN				
ARRIENDOS				
HONORARIOS				
OTROS INGRESOS Y RENTAS				
TOTAL	30.000.000.			
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	AHORROS	005570116789	BOGOTÁ	0
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR		
APARTAMENTO		180'000.000		
VEHICULO.		20'000.000.		

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos :

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad : SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

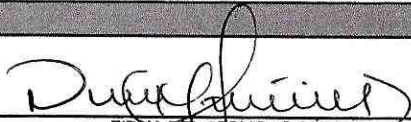
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE RAFAEL ALFONSO RIVERA ROBLES	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	Nº 79.908.719
--	--	-------------------------

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

SANTA MARTA 02-05-2018
CIUDAD Y FECHA

137

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52437001**

MARTINEZ DIAZ
APELLIDOS

NECZY EDITH
NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



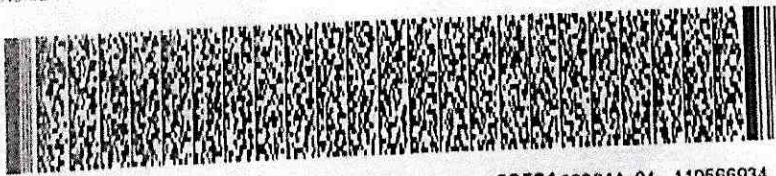
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1977**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-MAR-1996 **BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A. 1500117-42107402-F-0052437001-20021021 0259102291A 01 110566934



República de Colombia
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS

Personería Jurídica No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

Considerando que

Neerzy Edith Martínez Díaz

C.C. 52.437.001 de Bogotá

Cumplió los requisitos académicos exigidos para optar al grado universitario, le confiere el título de

Psicóloga

En testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos el presente Diploma en Bogotá D.C. a los dieciséis (16) días del mes de julio del año dos mil quince (2015)

Mario Ruget
Mario Arturo Isaza Ruget
Rector

Maria Astrid Triana
Maria Astrid Triana Cifuentes
Decana

Johns Steve Navarrete Lara
Johns Steve Navarrete Lara
Secretario General



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA SANITAS
ORGANIZACIÓN ~~ESTADÍSTICA~~ INTERNACIONAL

Personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ACTA DE GRADO No. 0625
(Folio 00228 del libro 08)

En la ciudad de Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de julio del año dos mil quince (2015), la Fundación Universitaria Sanitas, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional de la misma, como consta en el registro SNIES No. 53630, llevó a cabo el acto solemne de graduación mediante el cual, previo juramento, otorga el título de

PSICÓLOGA

A

NECZY EDITH MARTÍNEZ DÍAZ

Identificado(a) con C.C. No. 52.437.001 de Bogotá, quien cumplió con los requisitos académicos, legales y reglamentarios establecidos para conferir dicho título profesional. Por lo tanto, se le hizo entrega del Diploma No. 15BO57PR000739 que lo(a) acredita como tal.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Firmada por: **MARIO ARTURO ISAZA RUGET** - Rector, **MARÍA ASTRID TRIANA CIFUENTES** - Decana Facultad de Psicología, y **JOHNS STEVE NAVARRO LARA** - Secretario General.

Es fiel copia tomada del original, expedida en Bogotá, el dieciséis (16) de julio del año dos mil quince (2015).


JOHNS STEVE NAVARRO LARA
Secretario General



UNIVERSIDAD
EL BOSQUE

NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ


CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52.437.001 EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C.

EN ATENCIÓN A QUE:

CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS LEGALES Y ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA OCUPACIONAL Y ORGANIZACIONAL

DADO EN BOGOTÁ D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL DÍA 15 DE FEBRERO DE 2017


DIRECTOR DE POSTGRADOS



DIRECTOR DE POSTGRADOS


PRESIDENTE DE EL CONSEJO DIRECTIVO



DIRECTOR DEL PROGRAMA


SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

Personería Jurídica: Resolución No. 11153 de 1978 Reconocimiento institucional como
Universidad: Resolución No. 327 de 1997 del Ministerio de Educación Nacional.
Vigilada Mineducación

ACTA DE GRADO

El Consejo Directivo de la Universidad El Bosque, en su sesión del día 15 de febrero del año 2017, según consta en el Acta No. 1107 y Acuerdo No. 14511 de la misma fecha, estudió y aprobó la solicitud del aspirante a grado, alumno (a)

NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ
C.C. No. 52.437.001 DE BOGOTA D.C.

quien cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos académicos y legales exigidos por la Institución, motivo por el cual autorizó se le otorgue el título de:

ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA OCUPACIONAL Y ORGANIZACIONAL

En ceremonia solemne del día dos (02) de marzo del año 2017, se le hace entrega del diploma No. 16272, el cual aparece registrado con el No. 16838, al folio 964 del libro de registro de títulos de la Universidad, correspondiente al año 2017.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente extracto de acta de grado, en Bogotá, D.C, a los dos (02) días del mes de marzo del año dos mil diecisiete (2017).



RAFAEL SÁNCHEZ PARÍS
RECTOR



LUIS ARTURO RODRÍGUEZ BUITRAGO
SECRETARIO GENERAL

28
38



República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 153215

NECZY EDITH MARTÍNEZ DÍAZ

C.C. 52.437.001



Expedida: 2015-08-14

IDentico S.A.S.

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.

Presidente

www.colpsic.org.co



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:30:49 horas del 30/04/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **52437001**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ DIAZ NECZY EDITH**

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.



Carrera 27 N° 18 - 41
(Paloquemao), Bogotá DC
Atención administrativa de lunes
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y
2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano -
Bogotá D.C. (571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
Fax (571) 5159581 - E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 109146130



WEB
07:24:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de abril del 2018

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) NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52437001:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

Santa Marta D.T.C.H. 30 Abril del 2018

Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARABITO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 Nro. 1C-74 Sector Centro
Ciudad.-

Yo, NECZY EDITH MARTÍNEZ DÍAZ, identificado con cedula de ciudadanía número C. C. Nro. 52437001 expedida Bogotá Cundinamarca, manifiesto mi intención de manera voluntaria de afiliarme al Sistema de Riesgos Profesionales, conociendo la importancia de prevención y protección que ésta afiliación me brinda como trabajador en desarrollo de las actividades profesionales.

Atentamente,



NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ
Psicóloga Esp Ocupacional y Organizacional
Tarjeta profesional 153215
Resolución 13506



CE-006 - 0000000100 - 2018

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52437001
NOMBRES Y APELLIDOS	Martinez Diaz,Neczy Edith
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	10/09/1999
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Martinez Diaz,Neczy Edith, a los 30 días del mes de abril del año 2018.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Yiseth Ospina".

Yiseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52437001**, se encuentra afiliado (a) desde **13/01/1997** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.



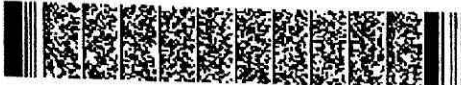

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Vinculación en cabeza del empleador			13/01/1997	No Aplica
Traslado Aprobado de COLPENSIONES o a un Fondo de Pensión	4	ING	01/11/1999	No Aplica
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/02/2017	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de abril de 2018.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal				001																																																									
2. Concepto 01 Inscripción Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 14074570239																																																											
				 (415)7707212489984(802C) 000001407457023 9																																																											
5. Número de identificación Tributaria (NIT): 5 2 4 3 7 0 0 1 - 3		6 DV: 3		12 Dirección seccional: Bogotá Pers Naturales		14 Buzón electrónico: 3 2																																																									
IDENTIFICACION																																																															
24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25 Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3		26 Número de identificación: 5 2 4 3 7 0 0 1		27 Fecha expedición: 1 9 9 6 0 3 1 1																																																									
Lugar de expedición: COLOMBIA		28 País: COLOMBIA		29 Departamento: Bogotá D.C. 1 6 9		30 Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1																																																									
31 Primer apellido: MARTINEZ		32 Segundo apellido: DIAZ		33 Primer nombre: NECZY		34 Otros nombres: EDITH																																																									
35 Razón social:																																																															
36 Nombre comercial:																																																															
37 Sigla:																																																															
UBICACION																																																															
38 País: COLOMBIA		39 Departamento: Bogotá D.C. 1 6 9		40 Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 1 1		0 0 1																																																									
41 Dirección principal: CR 36 A 55 02 SUR IN 15 AP 402 BRR FATIMA																																																															
42 Correo electrónico:																																																															
43 Código postal:		44 Teléfono 1:		45 Teléfono 2:		7 4 1 1 7 0 1 3 1 1 2 1 1 1 4 5 9																																																									
CLASIFICACION																																																															
Actividad económica				Ocupación																																																											
46 Código Actividad principal: 0, 0, 1, 0		47 Fecha inicio actividad: 1 9 9 8 0 9 1 0		48 Código Actividad secundaria: 7, 4, 1, 4		49 Fecha inicio actividad: 2 0 0 7 1 2 1 5																																																									
50 Código 1:		50 Código 2:		51 Código:		52 Número establecimientos:																																																									
1		2		3 2 2 3																																																											
Responsabilidades, Calidades y Atributos																																																															
53 Código:																																																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								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	1	2																												
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																																						
1	2																																																														
12- Ventas régimen simplificado																																																															
Obligados aduaneros				Exportadores																																																											
54 Código:				55 Forma:		56 Tipo:																																																									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											11	12	13	14	15	16	17	18	19	20											<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>57 Modo:</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		57 Modo:	1	2	3					<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>58 CPC:</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		58 CPC:	1	2	3				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																						
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																																						
57 Modo:	1	2	3																																																												
58 CPC:	1	2	3																																																												
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				60 No de Fotos: 1		61 Fecha: 2 0 0 8 0 1 0 2																																																									
La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984 Nombre: ALFARO BUITRAGO MARTHA CARMENZA 985 Cargo: TÉCNICO EN INGRESOS PUBLICOS III																																																											

Santa Marta D.T.C.H. 30 Abril del 2018

Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARABITO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 Nro. 1C-74 Sector Centro
Ciudad.-

CERTIFICACION

Yo, NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ, identificado con cedula de ciudadanía C. C. Nro. 52437001 expedida en Bogotá Cundinamarca, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me 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 las entidades públicas.

Atentamente,


NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ
Psicóloga Esp Ocupacional y Organizacional
Tarjeta profesional 153215
Resolución 13506

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD SANTA MARTA

FECHA 05-06-2018.

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA

CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario NECZY MARTINEZ DIAZ NIT _____

Y/O _____

C.C. 52.437.001

Dirección TRONCAL DEL CARIBE Teléfono 311211499 Fax _____

Departamento MAGDALENA Ciudad SANTA MARTA Municipio SANTA MARTA.

Denominación de la cuenta

Corriente _____

Ahorros

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: neczy.mar@hotmail.com SI

TELÉFONO: _____ SI

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera DAVIVIENDA Código _____

Sucursal SANTA MARTA Código _____ Ciudad _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 005570116789
(Adjuntar certificación bancaria)


NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO



DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

SANTA MARTA
COLOMBIA,

2018/06/06

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **NECZY EDITH MARTINEZ DIAZ**
con Cédula de Ciudadanía número **52437001**
de **BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL**
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)

Número 005570116789
Fecha Apertura 1999/09/15

Cordialmente,


Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA



Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7
AH 170-1 REV. IV - 06