

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA				
PROCESO SOLICITANTE:		FECHA:		Nº FOLIOS:
NOMBRE DEL CANDIDATO	ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ	DOCUMENTO:	52126804	
TELÉFONO	3002230155	ACTIVIDAD SOLICITADA:	DIGITADOR	
NINGUNA PERSONA SE ENCUENTRA AUTORIZADA PARA INICIAR ACTIVIDADES SIN HABER SUSCRITO PREVIAMENTE EL CONTRATO (FIRMA DE LAS DOS PARTES).				
TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS DEBEN SER PRESENTADOS EN FÍSICO				
B. DOCUMENTOS DE LA ENTIDAD PARA SOLICITUD DEL CONTRATO				
1	NECESIDAD DE PERSONAL OPS			
2	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
3	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	SI	☐	NO ☐
C. DOCUMENTOS PERSONALES PARA ELABORACIÓN DEL CONTRATO				
1	SOPORTE INSCRIPCIÓN SECOP II	SI	☒	SE DEBE ADJUNTAR EL PANTALLAZO INDICADO - GUARDE SU CONTRASEÑA Y USUARIO YA QUE EL
2	FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA - firmada y con fecha (Ley 190 de 1995)	SI	☒	FIRMADO CON FECHA ACTUAL Y CIUDAD
3	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA - firmada y con fecha (Ley 190 de 1995)	SI	☒	FIRMADO CON FECHA ACTUAL Y CIUDAD
4	DIPLOMAS ACADÉMICOS	SI	☒	N/A ☐ TÉCNICOS: DIPLOMA TÉCNICO Y DIPLOMA BACHILLER - PROFESIONALES: SOLO DIPLOMA PREGRADO - ESPECIALISTAS: DIPLOMA PREGRADO Y DIPLOMA ESPECIALISTA
5	ACTAS DE GRADO DE CADA TÍTULO ACADÉMICO	SI	☒	N/A ☐ TÉCNICOS: ACTA TÉCNICO Y ACTA BACHILLER - PROFESIONALES: SOLO ACTA PREGRADO - ESPECIALISTAS: ACTA PREGRADO Y ACTA ESPECIALISTA
6	CERTIFICACIONES DE CURSOS FORMALES E INFORMALES	SI	☒	NO ☐
7	SI ES TÍTULO DEL EXTRANJERO, RESOLUCIÓN DE CONVALIDACIÓN DE TÍTULO ANTE MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL / ICES (Res. 06950 del 15 de mayo de 2015)	SI	☐	N/A ☒
8	FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA DE TÍTULOS ACADÉMICOS (Técnicos, Tecnólogos, Profesionales)	SI	☐	N/A ☒
9	CERTIFICADOS LABORALES REGISTRADOS EN FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA	SI	☒	N/A ☐ ÚNICAMENTE LOS QUE REGISTRADOS EN EL FORMATO DE HOJA DE VIDA
10	FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA AMPLIADA AL 150%	SI	☒	
11	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT: CÓDIGO CHU 8299 FECHA 05/05/2017	SI	☒	CON MARCA DE AGUA QUE DIGA: CERTIFICADO O COPIA CERTIFICADO
12	REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT	SI	☒	
13	LIBRETA MILITAR (Hombres)	SI	☐	N/A ☒
14	TARJETA PROFESIONAL	SI	☐	N/A ☒
15	RESOLUCIÓN EXPEDIDA POR SECRETARÍA DE SALUD (DISTRITAL O DEPARTAMENTAL) - (Personal en Salud)	SI	☐	N/A ☒ APLICA PARA PROFESIONALES Y TÉCNICOS DEL ÁREA DE LA SALUD
16	CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN RETHUS (Personal de salud)	SI	☐	N/A ☒ APLICA PARA PROFESIONALES Y TÉCNICOS DEL ÁREA DE LA SALUD
17	ANTECEDENTES ÉTICO PROFESIONALES DISCIPLINARIOS (Medicina, Enfermería, Odontología, Ingenierías, medicina veterinaria, Derecho, Contaduría, Administración)	SI	☐	N/A ☒
18	CARNÉ DE VACUNAS DE HEPATITIS B (Personal Asistencial) - Mínimo tres dosis vigentes (0 / 1 mes / 6 meses / 1 año - 10 años de vigencia) Y/O O TITULACIÓN (reactiva)	SI	☐	N/A ☒ APLICA A TODOS LOS PERFILES
19	EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO (Vigencia no mayor a 3 años - Dec. 723/2013)	SI	☒	APLICA A TODOS LOS PERFILES Y DEBE APLICARSE EN CUALQUIER INSTITUCIÓN LEGALMENTE CONSTITUIDAS
20	CARNÉ DE RADIOPROTECCIÓN (Personal expuesto a Radiaciones Ionizantes) - Vigencia 4 años	SI	☐	N/A ☒
21	CERTIFICADO SOPORTE VITAL BÁSICO (Enfermería, Auxiliar de Enfermería, Auxiliar Ambulancias)	SI	☐	N/A ☒
22	CERTIFICADO SOPORTE VITAL AVANZADO (Médicos Urgencias, atención ambulatoria SPA, salud mental y personal APH)	SI	☐	N/A ☒
23	CERTIFICADO PRIMEROS AUXILIOS (Conductores de Ambulancia - Camilleros)	SI	☐	N/A ☒
24	LICENCIA DE CONDUCCIÓN (Conductores)	SI	☐	N/A ☒
25	ESTADO DE MULTAS (Conductores administrativos y ambulancia)	SI	☐	N/A ☒
26	FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL (SARLAF) - Completamente diligenciado	SI	☒	DILIGENCIAR LO QUE SE ENCUENTRA EN GRIS - ESTE FORMATO DEBE VENIR ESCANEADO E IMPRESO CON HUELLA Y FIRMA ORIGINAL
27	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A EPS - NOMBRE: FAMISANAR	SI	☒	CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE
28	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A FONDO DE PENSIÓN - NOMBRE: COLFONDOS	SI	☒	
29	FORMULARIO DE AFILIACIÓN A ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES - NOMBRE: SEGUROS BOLIVAR	SI	☒	
30	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES - PROCURADURÍA (vigencia no mayor a 3 meses)	SI	☒	
31	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA (vigencia no mayor a 3 meses)	SI	☒	
32	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PERSONERÍA (vigencia no mayor a 3 meses)	SI	☒	
33	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA (vigencia no mayor a 3 meses)	SI	☒	
34	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Debe contener nombre, Nº de documento y Nº de cuenta)	SI	☒	
D. VERIFICACIÓN Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN				
Vº/Bº Proceso Solicitante		Fecha:		
Vº/Bº Talento Humano:		Fecha:		
Vº/Bº Contratación:		Fecha:		

Buscar por proceso Menú ▼

Buscar...

Confirmación de registro de la entidad

Id de página:: 14001741 Ayuda ?

Para actualizar el registro concluya la sesión.

Felicitaciones ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ,

ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ con el NIT 52126804 creada

Su usuario es el usuario administrador, usted puede administrar la información de su entidad y dar acceso a nuevos usuarios.

Haga clic aquí para continuar >

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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)

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 Sistemas Especializados de Informacion	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sei-sa@sei-consultores.com.co	
TELÉFONOS 742 57 57	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL Supervisor, encuestados, Aux de oficina	DEPENDENCIA Operativa	DIRECCIÓN Kr 47 # 94-68	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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.

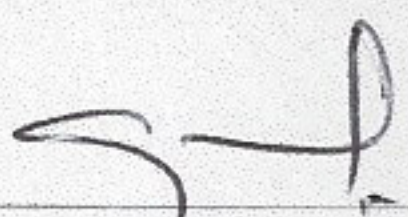
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	6

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 Bogotá, marzo 26 de 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



Departamento
Administrativo
de la Función
Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. 52126804 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: BOGOTÁ

DIRECCIÓN CL 57 A SUR 93 CSI INT 3 CASA 9 TELÉFONOS 3002230155-3874602

MUNICIPIO BOGOTÁ DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA PAÍS COLOMBIA

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
ANGIE LORENA NIETO ROBLES	1030616846	HUJA
LAURA KATERIN NIETO ROBLES	1030643914	HUJA
SERGIO ANDRÉS NIETO ROBLES	1233506025	HUJO
RIGOBERTO ROBLES SÁNCHEZ	17171519	PADRE
TEOFILOE RUIZ	41478173	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☐, PARA RETIRARME ☐, PARA ACTUALIZACIÓN ☒, PARA MODIFICAR ☐ LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐, 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	10.600.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	10.600.000

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
BBVA	Ahorros	0390349454	CASTELLANA	100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
CASA	M.I. 050540451925	110.000.000
MOTO	AKT JET 5 150cc	4.000.000
APARTAMENTO	CRA 32 # 13-231 TORRE 10 AP 603	100.000.000

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco Caja Social	Crédito hipotecario	63.000.000

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 :

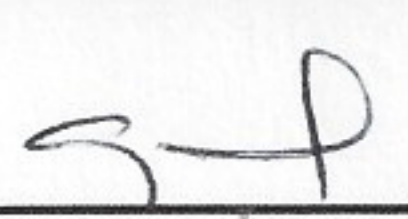
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CónyUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
Juan Carlos Nieto Rojas	C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐	79481635

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

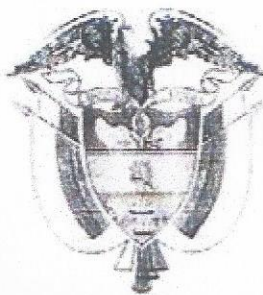
Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes :

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
Digitación y asignación de citas médicas	Contratista

3. FIRMA


 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

 Bogotá, Marzo 26 de 2018
 CIUDAD Y FECHA



La Republica de Colombia
y en su Nombre la
Corporacion Tecnica Empresarial de las Americas
Corporamerica

Aprobado por la Secretaria de Educacion de Bogota, D.C. según
Reconocimiento Oficial No. 6196 del 29 de Diciembre de 2.006

Confiere a:

Angela Rocío Robles Ruiz

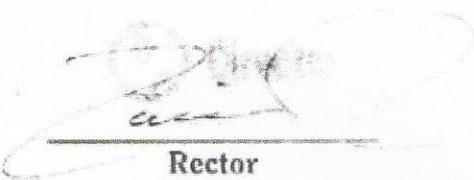
Identificada(a) con C.C. o T.I. No. 52.126.804 Expedida en Bogotá

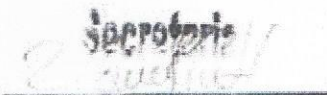
El Título en Actitud Ocupacional Técnico en:

Administración Microempresarial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes con una intensidad
horaria de 1.020 horas.




Rector


Secretaria

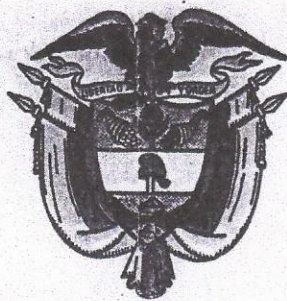
Secretaria

Registro Interno

Libro No. Folio No.

Nota: No se Requiere Registro Según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1.994
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

Dado en Bogotá, D.C. a los 12 días del mes de Diciembre de 2.006



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

EL COLEGIO DISTRITAL NOCTURNO ANTONIO RICAURTE

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN
RESOLUCION No. 1472 DEL 19 DE FEBRERO DE 1982

CONFIERE A

Anpela Rocio Robles Ruiz

IDENTIFICADO(A) CON T.I. No. 720727-01853 DE BOGOTA

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA
VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

RECTOR

SECRETARIO

[Firma]

[Firma]

BOGOTA, D. E., 2 DE Diciembre DE 1985

ANOTADO AL FOLIO _____ LIBRO DE REGISTRO No. _____

SECRETARIO DE EDUCACION



ACTA D

INSCRIPCION : S.E.D. 1869

DAÑE . 111001

COLEGIO DISTRITAL NOCT

Carrera 18 N° 56A - 45

En la ciudad de Bogotá a los
de 1.989 se reunieron con el
de los alumnos de último gra

INSCRIPTION : S.E.D. 1869

DAIRY . 111001-06584

COLEGIO DISTRICTAL NOCTURNO ANTONIO RICAURTE
Carrera 18 N° 56A - 45 Sur Bogotá - Tel: 2059296

En la ciudad de Bogotá a los dos (2) días del mes de Diciembre de 1.989 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del Colegio Distrital Nocturno ANTONIO RICAURTE, Institución aprobada hasta el grado 11º en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la modalidad ACADÉMICO según Resolución N° 1472 del 19 de Febrero de 1.982.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, - apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE ROBLES RUIZ ANYELA ROCIO .-

C.C. o T.I. N° 720727-01853 DE Bogotá

Es fiel copia tomada del acta original N° doce (12) de fecha -
2 de Diciembre de 1.989 que consta de 67 alumnos graduados, -
comienza con el nombre de AFANADOR SAMPONI MARGARITA y se cie-
rra con el nombre de VEGA LEON LUZ ARGENTIS .

Firmada y sellada por MARIA LIGIA DELGADO DE SANTAMARIA (Rectora) y DEYFFIN MARY CAMPUZANO DE RUIZ (Secretaria)

Dada en Bogotá D.C. a los dos (2) días del mes de Diciembre de Mil Novecientos ochenta y nueve (1.989)

En constancia se firma la presente, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7º del Decreto 180 de 1.981.

Alfreda Santarrosa
Rectora
C.C.Nº 41.563.586 de Recría

Secretaria
C.C. 11/ 28.543.135 d. Inagué



Corporación Técnica Empresarial De las Américas

"Corporamerica"

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 12 días del mes de Diciembre de 2009, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de Carrera Técnicas, los suscritos Director y Secretaria de la Corporación Técnica Empresarial de las Américas, "CORPORAMERICA" institución aprobada y autorizada por la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C., para otorgar el **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL EN LAS CARRERAS TECNICAS**, según Resolución 6196 del 29 de Diciembre de 2006.

Comprobada la situación Legal y Académico de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a otorgar el **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL DE TECNICO LABORAL EN ADMINISTRACION MICROEMPRESARIAL**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Robles Ruiz Anyela Rocio

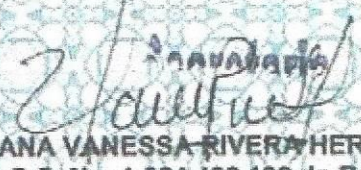
Identificado (a) con C.C. o T.I. No. 52.126.804 Expedida en Bogotá D.C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General de Graduación No. 06 del 12 de Diciembre de 2009 que consta de 21 alumnos graduados que comienzan con el nombre de **ALVARADO AROCA JENNY MILENA** y se cierra con el nombre de **VELASQUEZ ROJAS INGRID SOLEYDEM**

Firmada y sellada por **JOSE RAUL VARGAS SOLANO**, Rector, y **JULIANA VANESSA RIVERA HERNANDEZ** Secretaria.

Dada en Bogotá D.C. a los 12 días del mes de Diciembre de 2009.


JOSE RAUL VARGAS SOLANO
C.C. No. 79.615.249 de Bogotá
Rector


JULIANA VANESSA RIVERA HERNANDEZ
C.C. No. 1.024.499.100 de Bogotá
Secretaria



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

ANYELA ROBLES

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52126804

Cursó y aprobó la acción de Formación

DIGITACIÓN DE TEXTOS

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Dos quebradas a los Dos (2) días del mes de Noviembre de Dos Mil Siete (2007)

HENRY VANEGAS MEJIA

SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL INSTRUMEN. Y CONTROL DE PROCESOS
REGIONAL RISARALDA



SGCV2007381592 2/11/2007
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

ANYELA ROBLES

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52126804

Cursó y aprobó la acción de Formación

IDENTIFICACION Y SOLUCION DE PROBLEMAS EN EL NIVEL T•CNICO

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogota d. c. a los Catorce (14) días del mes de Julio de Dos Mil Siete (2007)

JAIME GARCIA DI-MOTOLI

SUBDIRECTOR C. GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TEC. DE LA INFORMACION
REGIONAL BOGOTA



SGC2007250486

14/07/2007

No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

ANYELA ROBLES

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52126804

Cursó y aprobó la acción de Formación

MENTALIDAD DE LÍDER

Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Pereira a los Catorce (14) días del mes de Marzo de Dos Mil Nueve (2009)

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA



SGCV20091089034

SGCV20091089034 14/03/2009
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

ANYELA ROBLES

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52126804

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE MEDIANTE LA COMUNICACIÓN TELEFÓNICA

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Neiva a los Cinco (05) días del mes de Julio de Dos Mil Nueve (2009)

FERMÍN BELTRÁN BARRAGÁN

**SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL HUILA**



SGCV20091360701

SGCV20091360701 05/07/2009

No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

**Hace Constar que
ANYELA ROBLES**

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52126804

Cursó y aprobó la acción de Formación
TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN EN EL NIVEL ADMINISTRATIVO
Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Manízales a los Seis (06) días del mes de Mayo de Dos Mil Nueve (2009)

JOSE FROILAN RAMIREZ-SIERRA
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CALDAS



SGCV20091195896

SGCV20091195896 06/05/2009
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

ANYELA ROBLES

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52126804

Cursó y aprobó la acción de Formación

TRABAJO EN EQUIPO EN EL NIVEL TÉCNICO

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Ibagué a los Cuatro (4) días del mes de Julio de Dos Mil Siete (2007)

BRIAN BAZIN BULLA TOVAR

**SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA**



SGC2007234414

SGC2007234414 4/07/2007

No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



CERTIFICA QUE:

ANYELA ROBLES

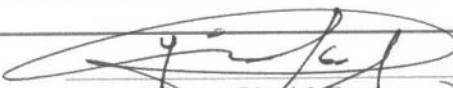
C. C. No. 52.126.804

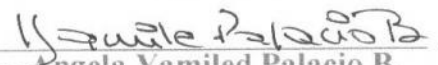
Participó en calidad de asistente
EN EL SEMINARIO TALLER DE CARTOGRAFÍA BÁSICA

Realizado en Bogotá D. C. en el mes de Julio con una intensidad de 14 horas.


Antonio José Rey González.
Conferencista


Rafael Arenas Mantilla.
Gerente


Yiner Yezid Botiva.
Conferencista


Angela Yamiled Palacio B.
Subgerente



Secretaría de Salud
Subred Norte E.S.E.

Unidad de Servicios de Salud **Usaquén**

CERTIFICACIÓN

CÓDIGO: U110R-FO615
FECHA: 22/06/2016
VERSIÓN: SIETE (7)

Radicado No.: *20161100043181*

Fecha: 18-08-2016

LA SUSCRITA ASESORA JURÍDICA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E – UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD USAQUÉN.

CERTIFICA

Mediante Acuerdo N° 641 de abril 06 de 2016 se reorganizó el Sector Salud en el Distrito Capital, el cual consagra en su Artículo 5 la subrogación en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión, las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas; revisados los archivos de la Oficina de Contratación del fusionado Hospital de Usaquén I Nivel E.S.E. se constata que el (la) señor(a) **ANYELA ROCÍO ROBLES RUÍZ**, TECNICO ADMINISTRATIVO Y DE ARCHIVO, identificado (a) con C.C. Núm. 52.126.804 de Bogotá, ha suscrito con el fusionado Hospital de Usaquén I Nivel E.S.E., varias órdenes de Prestación de Servicios. Con solución de continuidad, autonomía técnica, administrativa y sin subordinación laboral alguna, desde el día 13 de marzo de 2013 hasta el día 7 de agosto de 2016.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C. a los dieciocho (18) días del mes de agosto de 2016.


DIANA VILLANI LADINO.
Asesora Jurídica.

Elaboró: Luz Elena Ortiz

SISTEMAS ESPECIALIZADOS DE INFORMACION S.A.

NIT. 800.160.251-1

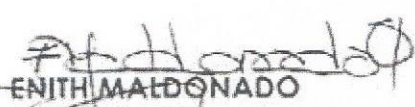
CERTIFICA

Que **ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.126.804, mediante **contrato laboral a Término Fijo** iniciado en Octubre 5 de 2004 desempeña el cargo de **Auxiliar procesos operativos**, devengando por Salario la suma de **\$826.000.00** (Ochocientos veintiséis mil Pesos Mda. Cte.) Mensuales; y desde Noviembre de 2000 y hasta Sep de 2004 presto Servicios como Supervisor, Encuestador, Crítica y Aux de Procesos.

Por otra parte SEI s. a. proyecta renovar el Contrato vigente a contrato laboral a Termino Indefinido. Esta salvedad se hace para que se conozca la condición laboral de esta persona.

Expedida a solicitud de la interesada a los veintiséis días del mes de Mayo de dos mil cinco (2005).

Cordialmente.,



ENITH MALDONADO
Dirección Financiera

HN TEMCOL Ltda.

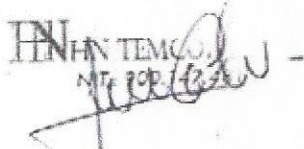
NIT: 900.147.481-6

CERTIFICACIÓN

La empresa **HN TEMCOL LTDA**, certifica que la señora **ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ** identificada con cédula de ciudadanía No. **52.126.804** de Bogotá, laboró en nuestra empresa desde el 15 de Febrero de 2008 hasta el 30 de Junio de 2011 mediante contrato a termino indefinido desempeñando el cargo de **ASISTENTE OPERATIVA**.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los (23) Veintitrés días del mes de agosto de 2011.

Atentamente,

 HN TEMCOL

Juan Carlos Nieto
Representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.126.804**

ROBLES RUIZ

APELLIDOS
ANYELA ROCIO

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1972**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 **O+** **F**

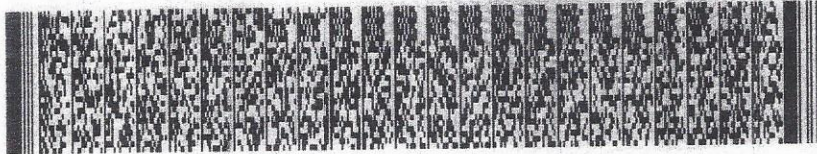
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-DIC-1990 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

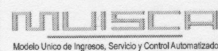
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00543642-F-0052126804-20140201 0036994229A 1 1942734429



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14414093644



(415)7707212489984(8020) 000001441409364 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 2 1 2 6 8 0 4 - 6

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

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 1 2 6 8 0 4

27. Fecha expedición:

1 9 9 0 1 2 0 3

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ROBLES

32. Segundo apellido

RUIZ

33. Primer nombre

ANYELA

34. Otros nombres

ROCIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 57 A SUR 93 C 51 IN 3 CA 9 CONJ CASA BELLA

42. Correo electrónico:

anyelarobles@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 8 7 4 6 0 2

45. Teléfono 2:

3 0 0 2 2 3 0 1 5 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 7 0 5

Actividad secundaria

48. Código:

7 3 2 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 0 9 1 6

50. Código:

1

2

8 2 9 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 7 0 5 0 5

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 ROBLES RUIZ ANYELA ROCIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RIT
INFORMACION BASICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:24/03/2018

CONTRIBUYENTE

C.C. 52126804

ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 57A SUR 93C 51 IN 3 CA 9
Teléfonos: 3874602
Direccion electrónica: anyelarobles@gmail.com
Fecha de Inscripción: 01/01/2014
Soporte Inscripción: -
Fecha inicio de Actividades: NO REGISTRA
Fecha de cese de Actividades: NO REGISTRA
Fecha de informe del cese: NO REGISTRA
No. Establecimientos 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL
Regimen tributario NO REGISTRA
Actividad 1: 8211 - Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina
Actividad 2: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
Actividad 3: 7320 - Estudios de mercado y realización de encuestas de opinión pública.
Actividad 4:
Actividad 5:

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD





DR. PEDRO A. OJEDA CAMARGO

MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA No. 11463 S. S. B
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

INGRESO	X	PERIODICO		RETIRO	
---------	---	-----------	--	--------	--

NOMBRE	ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ					FECHA		03 MAYO 2017		
DOCUMENTO	52.126.809		DE: BOGOTA			C.C	X	T.I		C.E
CARGO	DIGITADORA				TELEFONO: 300 223 01 55				EDAD	44
EMPRESA	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE				NIT					



Exámenes para clínicos practicados

Evaluación medico ocupacional	Si /	No	EXÁMENES DE LABORATORIO	
Visiometria	Si /	No	Glicemia	Otros
Audiometria	Si	No	Colesterol	Cuales
Espirometria	Si	No	Triglicéridos	
Prueba de equilibrio	Estable /	Inestable	RADIOGRAFIAS	

El suscrito medico hace constar que el citado usuario se presentó a valoración médica, se emite el siguiente concepto

REQUISITOS DE SALUD					CONCEPTO DE APTITUD	
	Si	No	Aplazado	No aplica	Sin limitaciones o restricciones para el cargo	/
Cumple con los requisitos de salud para trabajo en alturas	/				Con limitaciones o restricciones para el cargo	
Cumple con los requisitos de salud para manipular alimentos					Aplazado:	
Otro:					Examen de retiro:	

Concepto	Apto para laborar	Si /	No	Apto para trabajar en alturas	Si /	No
----------	-------------------	------	----	-------------------------------	------	----

Recomendaciones: _____

El suscrito trabajador declara que los datos suministrados son verdaderos; los resultados fueron consignados en la historia clínica ocupacional, archivada en nuestra institución.

NOMBRE DEL EMPLEADO
C.C. 52126804

Dr. Pedro A. Ojeda Camargo
Médico Especialista Salud Ocupacional
Licencia No. 11.463 SSB
Cra. 21 No. 26 A-36 SUR
Tel: 239 21 48 - 366 17 25 - 312 49 15 014

DR. PEDRO A. OJEDA CAMARGO
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
LSO 11463 SS

CARRERA 21 No. 26 A 36 SUR. TEL. 2392148 – 3661723 CITA PREVIA: 3124915014
sjocupacional@hotmail.com – web: sjocupacional.com

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO - SARLAFT		SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO - SARLAFT	
FORMATO PARA EL CONSUMIDOR DEL CLIENTE O CONTRATANTE - PERSONA NATURAL		FORMATO PARA EL CONSUMIDOR DEL CLIENTE O CONTRATANTE - PERSONA NATURAL	
FECHA: 28-03-2018		FECHA: 28-03-2018	
CIUDAD: Bogotá		CIUDAD: Bogotá	
CÓDIGO: LT-CA-FT-011		CÓDIGO: LT-CA-FT-011	
VERSIÓN: 02		VERSIÓN: 02	
FECHA: 2017-08-22		FECHA: 2017-08-22	
<p>Disgusto Cliente: Con el diligenciamiento de este formulario nos permitimos adelantar el Proceso de Conocimiento del Cliente, de conformidad con el numeral 5.2.2.2.1, de la Circular Externa No 009 de 2016, de la Superintendencia Nacional de Salud. La realización de este proceso es de carácter obligatorio para la Salud Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, enmarcado en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.</p>			
PROVEEDOR	☐ PARTICULAR	☐ CONTRATISTA	☒ SERVIDOR PÚBLICO
CLASE O TIPO DE VINCULACIÓN LA EMPRESA (MARCA CON X)			
1. DATOS DE LA PERSONA NATURAL			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
ROBLEC	RUIZ	ANGELA	ROCIO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		LUGAR EXPEDICIÓN (Ciudad/Municipio)	
C.C. ☒	R.C. ☐	BOGOTÁ	
PASAPORTE ☐	OTRO ☐	1990-12-03	
FECHA NACIMIENTO		PAIS NACIMIENTO	
1990-12-03		COLOMBIA	
LUGAR NACIMIENTO (Ciudad/Municipio)		NACIONALIDAD	
BOGOTÁ		Colombiana	
ESTADO CIVIL		PERSONA A CARGO	
CASADO ☒		3	
SOLTERO(A) ☐		TELEFONO CELULAR	
DIVORCIADO ☐		300230151	
NIVEL DE ESTUDIOS / FORMACIÓN ACADÉMICA			
MAGISTER ☐ POSGRADO ☐ UNIVERSITARIO ☐ TECNICO ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ PROFESION ☐ OFICIO ☐			
CUAL: Tecnico Administrativo			
DIRECCIÓN RESIDENCIA:		DEPARTAMENTO:	
CALLE 93csl 1n3		BOGOTÁ	
CORREO ELECTRÓNICO:		PAIS RESIDENCIA:	
angelaroblec@gmail.com		Colombia	
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO (Si tiene)		TIPO DE VIVIENDA	
		PROPIA ☒ FAMILIAR ☐ ARRENDADA ☐	
CIUDAD:		PAIS:	
		Colombia	
2. DATOS DEL CONYUGE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
NIETO	ROJAS	JUAN	CARLOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		LUGAR EXPEDICIÓN (Ciudad/Municipio)	
C.C. ☒	R.C. ☐	BOGOTÁ	
PASAPORTE ☐	OTRO ☐	1987-04-10	
ES RESIDENTE EN COLOMBIA: SI ☒ NO ☐		NACIONALIDAD: Colombiana	
3. INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONOMICA:			
ASALARIADO ☐	ESTUDIANTE ☐	PROVEEDOR ☐	CONTRATISTA ☐
SOCIO ☐	COMERCiante ☐	EMPLEADO PÚBLICO ☐	OTRA: ... ☐
PROFESIONAL INDEPENDIENTE ☐	DECLARA RENTA ☐	IVA ☐	ICA ☐
INFORMACIÓN TRIBUTARIA RESPONSABLE	DECLARA RENTA	IVA	ICA
GRAN CONTRIBUYENTE SI ☐ NO ☐	AGENTE RETENEDOR SI ☐ NO ☐	AGENTE AUTORETENEDOR SI ☐ NO ☒	AGENTE AUTORETENEDOR SI ☐ NO ☒

Quien suscribe la presente solicitud, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de fuentes de fondos de la SUBRED ESPECIALIZADA DE SALUD CENTRO ORIENTE, ESE, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 009 del 2016, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y las Leyes 526 de 1999, 1121 de 2006 y 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción".

1. Que los recursos que entregue y entregará a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE, provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, profesión, negocio, etc.):

Digitapoin[illegible]



Ministerio de Salud
Subsecretaría de Familia de Salud

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
ESTUARIERO - SECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRA PARTE - PERSONA NATURAL

CÓDIGO: ET-CAFT-011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2017-08-22

Centro Cliente E.S.E.

CASO CONSULTA EN LA UNIDAD BÁSICA DE SALUD, ENTENDIENDO Y ACEPTANDO ANTES DE DECLARAR LA SITUACIÓN QUE
DE SUMINISTRO DE INICIATIVA VERIFICADA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO



Huella Índice Derecho



Firma Cliente / Representante Legal

X. INFORMACION DE ENTREVISTA	
1. Fecha	2. Ciudad
3. Nombre del Funcionario o Asesor:	
4. Lugar de la Entrevista:	
5. Observaciones:	
6. Resultado de la Entrevista:	<div> <div>ACEPTADO</div> <div>RECHAZADO</div> </div>
7. Firma y Cédula	

XI. INFORMACION DE VERIFICACION DE INFORMACION	
1. Fecha	2. Ciudad
3. Nombre y Cargo de quien verificó:	
4. Lugar de la verificación:	
5. Observaciones:	
6. Firma y cédula:	



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ identificado(a) con CC 52126804 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 24/07/2004

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CHICALA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 24 días del mes de octubre del año 2016.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Wilson Armando Saavedra Rubio

Director de Servicio al Usuario

EPS FAMISANAR LTDA.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ identificado(a) con C.C No. 52.126.804, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 24 de marzo del 2018.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 7484888 en Bogotá 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín gratis desde el resto del país al 604 2888. , e-mail serviciocliente@colfondos.com.co.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

52126804

Numero de Documento

SEGUROS BOLIVAR

ARL

ANYELA

Primer Nombre

ROCIO

Segundo Nombre

ROBLES

Primer Apellido

RUIZ

Segundo Apellido

27/07/1972

F. Nacimiento dd/mm/aa

BOGOTA

Ciudad de Nacimiento

CL 57 A SUR 93C 51 IN 3 CA 9

Dirección de Residencia

3874602

Teléfono Fijo

FAMISANAR

EPS - Salud

COLFONDOS

AFP - Pensiones

\$ 1.200.000

Honorarios

DIGITADOR

Objeto Contractual (Cargo)

Fecha Inicio del Contrato

anyelarobles@gmail.com

Correo Electrónico

3002230155

Celular


Firma del Afiliado

Firma y Nombre Supervisor del Contrato

C.C. _____

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 107568585



WEB

10:49:09

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de marzo 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) ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52126804:

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.

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 26 de marzo de 2018, a las 10:49:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52126804
Código de Verificación	52126804180326104932

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.



SORAYA VARGAS PULIDO





Bogotá D.C., 24 de Marzo de 2018 - 10:58 am

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CUATRO** de BOGOTÁ, D.C.

52126804

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

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).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

ROSALBA JAZMIN CABRALES ROMERO
Jefe Oficina Asesora de Jurídica (E)

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: **3_2RHFU_5810**

Link de verificación -> <http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO

INSTITUCIÓN

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:53:51 horas del 24/03/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **52126804**

Apellidos y Nombres: **ROBLES RUIZ ANYELA ROCIO**

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.

Volver al Inicio



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

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **RUIZ ANYELA ROCIO ROBLES** identificado(a) con **Cedula De Ciudadania No 52,126,804** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de **Cuenta De Ahorros Libreton No 0390-349454** aperturada el **08 De Septiembre De 2016** , la cual se encuentra **Activa** y hasta la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **19 de Mayo de 2017** a las **13:02** , con destino a **A Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

adelante.

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO