



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 156290534**



WEB  
19:36:04  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de diciembre del 2020

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) GERALDINE ANGELICA ZUÑIGA TORO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118854251:

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 GONZALEZ  
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 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 martes 15 de diciembre de 2020, a las 15:35:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1118854251
Código de Verificación	1118854251201215153540

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  
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:36:43 horas del 15/12/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1118854251**

Apellidos y Nombres: **ZUÑIGA TORO GERALDINE ANGELICA**

#### **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](#)

## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

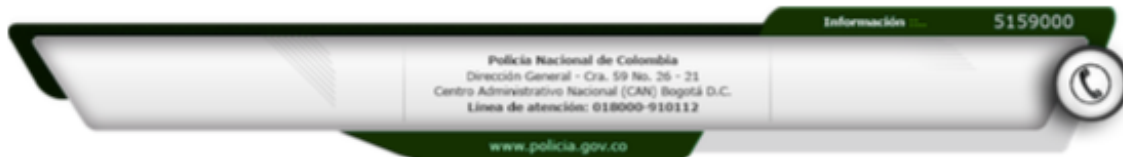
Que a la fecha, 15/12/2020 08:56:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1118854251** y Nombre: **GERALDINE ANGELICA ZUÑIGA TORO**.

#### **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. **10114848**. 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 Búsqueda

 Imprimir







# Fondo de Pensiones Obligatorias

## Solicitud de Vinculación o Traslado

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800.144.331-3

N° 22028639



22028639

RIRIZIDDA A

Ciudad

Fecha de Solicitud de Afiliación 20 2012 16

### 1. Tipo de Vinculación

<b>Vinculación Inicial</b> Marque con X, si el solicitante va a cotizar por primera vez y no ha estado afiliado nunca a una AFP, Colpensiones o Caja y desea vincularse a Porvenir. <input type="checkbox"/> Pensiones Obligatorias	<b>Traslado de AFP</b> (Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP) Entidad Origen Traslado <input type="text"/> Entidad Destino <input type="text"/> Pensión Familiar <input type="checkbox"/>	<b>Traslado de Régimen</b> (Marque con X si el solicitante ha estado vinculado al régimen de prima media en alguna entidad oficial, en Colpensiones o cajas durante más de 5 años y desea vincularse a Porvenir) Entidad Origen Traslado <input type="text"/> Entidad Destino <input type="text"/> Pensión Familiar <input type="checkbox"/>
---	--	--

### 2. Datos Básicos

Tipo de Documento C.C T.I C.E PAS R.C C.D	N° de Documento de Identidad 1118804251	Fecha de Expedición del Documento de Identidad 20130307	Lugar de Expedición Riohacha	Género M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	Es Pensionado (Jubilado) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Primer Apellido Zuniga	Segundo Apellido Toro	Primer Nombre Geraldine	Otros Nombres Angelica.		
Fecha de Nacimiento 19930904	Lugar de Nacimiento Riohacha	Nacionalidad Colombiana	Otra ¿Cuál? <input type="text"/>		

### 3. Datos de Localización

Dirección de Residencia Cll 16B #12B-07	Barrio <input type="text"/>	Ciudad/Municipio Riohacha
Departamento Caquetá	N° de Teléfono Fijo <input type="text"/>	N° de Teléfono Celular 3004423804
Dirección de Correo Electrónico (e-mail) <input type="text"/>	Autorización de Envío de Información a Través de Medios Electrónicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi teléfono celular. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección Laboral <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>	Departamento <input type="text"/>
		N° de Teléfono <input type="text"/>

### 4. Datos Empleador e información del Vínculo Laboral

Tipo de Documento NIT C.C C.E PAS T.I	N° de Documento de Identidad <input type="text"/>	Nombre y/o Razón Social <input type="text"/>
Ciudad <input type="text"/>	Dirección Empleador <input type="text"/>	Departamento <input type="text"/>
Ocupación o Cargo Actual Independiente		Salario o Ingreso Mensual \$ 877803
Envío de Notificación Sursusal Principal <input type="checkbox"/> Sursusal Ciudad <input type="checkbox"/>		Salario Integral y/o \$ <input type="text"/>
Tipo de Trabajador Independiente Contratista <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/>		Independiente Voluntario <input type="checkbox"/>

### 5. Datos Parentesco

Nombre y Apellido	Género	Tipo de documento	Fecha de Nacimiento	Código Parentesco
	M F		AAIAAIMIMDD	
	M F		AAIAAIMIMDD	
	M F		AAIAAIMIMDD	
	M F		AAIAAIMIMDD	

\*Códigos parentesco: 01 Cónyuge 02 Compañero permanente 03 Padres 04 Hijo 05 Hijo de otro  
 \*En caso de ser un familiar de primer grado relacionado será verdadero de acuerdo con las normas legales vigentes



¿Usted Maneja Fondos Públicos? SI  NO  ¿Es Reconocido Públicamente? SI  NO  Si es reconocido públicamente indique en cuál actividad

### 7. Derecho a Bono Pensional

Tengo derecho al Bono Pensional porque antes de mi vinculación a Porvenir S.A. Estuve afiliado a Colpensiones, a una Caja o Fondo Prestacional y coticé 150 semanas. SI  NO

### 8. Régimen de Transición e Información del Producto

**Importante:** Manifiesto que luego de haber recibido asesoría amplia y suficiente sobre el producto ofrecido, conozco y entiendo las implicaciones legales que tiene mi decisión de traslado al régimen de ahorro individual por medio de la vinculación al Fondo de Pensiones Obligatorias de Porvenir S.A. particularmente en lo que tiene que ver con el régimen de transición establecido en la ley. Así mismo fui informado del derecho que me asiste de retractarme de mi decisión dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la presente solicitud.

- Anexe la fotocopia de su documento de identidad ampliada al 150% en blanco y negro. - Si usted es independiente adjunte la documentación correspondiente.

### 9. Voluntad de Selección y afiliación

Declaro bajo juramento que los antecedentes del trabajador Hago constar que la selección del Régimen de  la he efectuado en