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 martes 26 de enero de 2021, a las 15:16:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	39732322
Código de Verificación	39732322210126151612

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 P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 15:14:34 horas del 26/01/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **39732322**
Apellidos y Nombres: **VIZCAINO ORTIZ SONIA**

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.

Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 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: lineadirecta@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados.

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 159483187

WEB
15:18:10

Bogotá DC, 26 de enero del 2021

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) SONIA VIZCAINO ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39732322:

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.

Escaneado con CamScanner

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

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

ENTIDAD RECEPTORA
ALCALDÍA DE CÁQUEZA

Periodo a declarar

Desde	Hasta
01-01-2019	31-12-2019

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO,	VIZCAINO ORTIZ SONIA				
IDENTIFICADO CON:	**C.C.** ●	**C.E.**	**OTRO**	**No.** 39732322	**CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :**
DIRECCIÓN CALLE 4 No. 4-12 PISO 2 VILLAS DEL TEJAR					**TELÉFONOS** 3107872113
MUNICIPIO CAQUEZA	**DEPARTAMENTO** Cundinamarca				**PAÍS** Colombia

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
LLANOS VIZCAINO ANDRES JULIAN	TI 1074130051	Hijo (a)
GUTIERREZ VIZCAINO SARA VALENTINA	RC 1170463051	Hijo (a)
ORTIZ CLAVIJO TERESA	CC 20440839	Madre
VIZCAINO REYES CARLOS JULIO	CC 11405423	Padre

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	18,095,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	18,095,000

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
POPULAR	Cuenta de Ahorros	210320103229		550,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
LOTE	25-151-01-00-00-00-0069-0003-0-00-00-0000	3,000,000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
N/A	N/A	0

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
N/A	N/A

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
N/A	N/A

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. OTRO	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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
N/A	N/A

3. FIRMA

Sonia Vizcaino O.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Caquezа, 26 enero 2021
CIUDAD Y FECHA

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

39732322

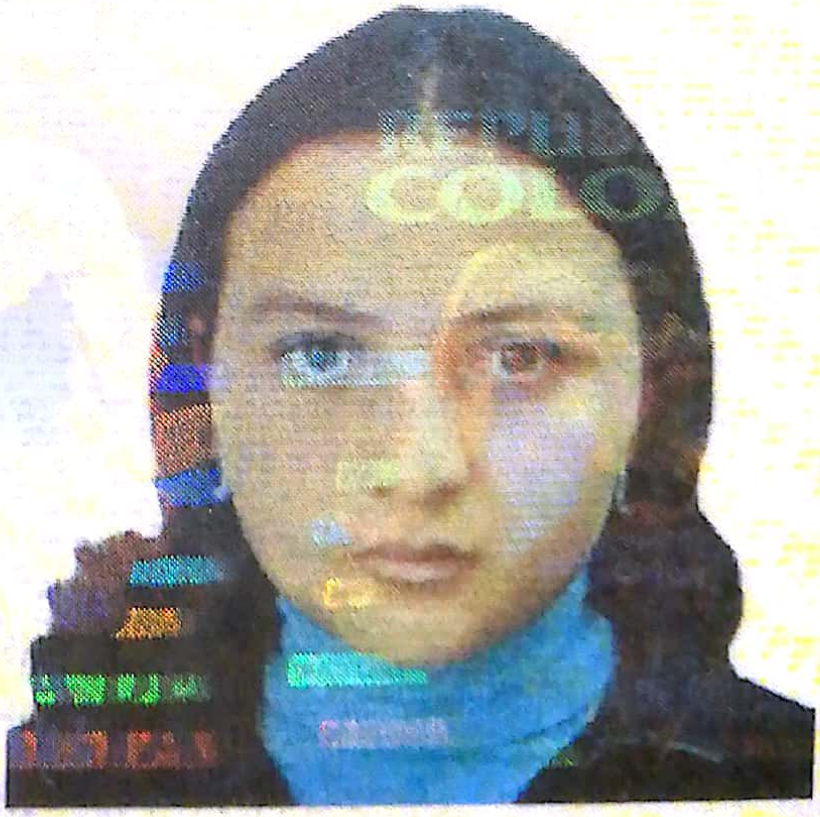
NUMERO

VIZCAINO ORTIZ

APELLIDOS

SONIA

NOMBRES



Sonia Vizcaino Ortiz

FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1984**

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-JUN-2002 CAQUEZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1503700-39109021-F-0039732322-20030114 **02269** 03008A 01 110302916

Escaneado con CamScanner

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
CAQUEZA

El Banco Popular, hace constar que el cliente VIZCAINO ORTIZ SONIA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 39.732.322 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 320 Caqueza con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	AHORRO PURO
Número:	210-320-10322-9
Fecha de Apertura:	20060113
Nombre Cuenta	VIZCAINO ORTIZ SONIA
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE
Elaborada en la oficina 320 CAQUEZA el dia 26 del mes 01 del año 2021

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

Escaneado con CamScanner

Municipio de Cáqueza
Alcaldía Municipal
Nit: 899999462-9

SGDI - 083

Cáqueza, enero de 2021.

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL DE CAQUEZA

C E R T I F I C A:

Que revisados los archivos que reposan en la Secretaria de Gobierno y Desarrollo Institucional de la Alcaldia Municipal de Cáqueza, se encontró que: **SONIA VIZCAINO ORTIZ,** identificada con la cédula de ciudadanía Nro.39.732.322 expedida en Cáqueza (Cund), suscribió los contratos de prestación de Servicios a continuación se relacionan:

- Contrato de Prestación de Servicios Nro.091 de fecha 16 de septiembre de 2016, cuyo objeto es: "LA **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA CUNDINAMARCA.".** Por un plazo de tres (03) meses y quince (15), contados a partir del dieciséis (16) de septiembre del 2016 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2016, por un valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($4.550.000.00) M/CTE.** Liquidado.

- Contrato de Prestación de Servicios Nro.041 de fecha 01 de febrero de 2017, cuyo objeto es: "LA **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA CUNDINAMARCA.".** Por un plazo de dos (02) meses, contados a partir del primero (01) de febrero del 2017 hasta el treinta y uno (31) de marzo de 2017, por un valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS ($2.756.000.00) M/CTE.** Liquidado.

- Contrato de Prestación de Servicios Nro.082 de fecha 03 de abril de 2017, cuyo objeto es: "LA **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA CUNDINAMARCA.".** Por un plazo de ocho (08) meses y trece (13) días, contados a partir del diecisiete (17) de abril del 2017 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2017, por un valor de **DOCE MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL PESOS ($12.402.000.00) M/CTE. Liquidado**.

- Contrato de Prestación de Servicios Nro.036 de fecha 17 de enero de 2018, cuyo objeto es: "LA **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA CUNDINAMARCA.".** Por un plazo de once (11) meses y quince (15) días, contados a partir del diecisiete (17) de enero del 2018 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2018, por un valor de **DIECISSIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTIOS SESENTA Y DOS PESOS ($17.817.962.00) M/CTE. Liquidado**.

- Contrato de Prestación de Servicios Nro.016 de fecha 22 de enero de 2019, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN **DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION MUNICIPAL DE POLICIA DE CAQUEZA CUNDINAMARCA."** Por un plazo de once (11) meses y diez (10) días, contados a partir del veintidós (22) de enero del 2019 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2019, por un valor de **DIECIOCHO MILLONES SEICSIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS MCTE. ($18.613.311). Liquidado**.

Escaneado con CamScanner

- Contrato de Prestación de Servicios Nro.037 de fecha 30 de enero de 2020, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN **DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA CUNDINAMARCA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOSA ARTICULOS 83 Y 84 DE LA LEY 1098 DE 2006"** Por un plazo de tres (03) meses, contados a partir del treinta (30) de enero del 2020 hasta el veintinueve (29) de abril de 2020, por un valor de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE. ($4.927.053). Liquidado**.
-
- Contrato de Prestación de Servicios Nro.113 de fecha 30 de abril de 2020, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN **DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA CUNDINAMARCA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOSA ARTICULOS 83 Y 84 DE LA LEY 1098 DE 2006"** Por un plazo de tres (03) meses, contados a partir del treinta (30) de abril del 2020 hasta el veintinueve (29) de julio de 2020, por un valor de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE. ($4.927.053). Liquidado**.

- Contrato de Prestación de Servicios Nro.170 de fecha 03 de agosto de 2020, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN **DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA CUNDINAMARCA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOSA ARTICULOS 83 Y 84 DE LA LEY 1098 DE 2006"** Por un plazo de tres (03) meses, contados a partir del tres (03) de agosto del 2020 hasta el dos (02) de noviembre de 2020, por un valor de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE. ($4.927.053). Liquidado**.

- Contrato de Prestación de Servicios Nro.246 de fecha 11 de noviembre de 2020, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN **DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA CUNDINAMARCA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOSA ARTICULOS 83 Y 84 DE LA LEY 1098 DE 2006"** Por un plazo de veinte (20) días un (01) mes, contados a partir del once (11) de noviembre del 2020 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2020, por un valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE. ($2.737.251). Liquidado**.

Se expide por solicitud escrita de la interesada.

MARYLIN JOHANA VERGARA FORERO
Secretaria de Gobierno y Desarrollo Institucional.

Escaneado con CamScanner

COMBUSTIBLES

Dirección | Cra 7 No. 121 - 09
Teléfonos | 629 8328-213 1786
Fax | 215 6508
E-mail | servicliente@dihego.com
Web | www.dihego.com

LA JEFE DEL AREA DE PERSONAL DE LA EMPRESA COMBUSTIBLES H&R LTDA.
NIT No. 900.078.103-0

HACE CONSTAR QUE:

La Señora **SONIA VIZCAINO ORTIZ,** identificada con la C.C. No. 39.732.322 de Cáqueza (Cundinamarca), laboro en la compañía con contrato Laboral a Término Fijo, desde el mes Febrero de 2.005 hasta el mes de Noviembre de 2.005, desempeñando el cargo de **SUPERVISORA DE TIENDA** en la Estación de Servicio EL PEAJE.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en la Ciudad de Bogotá, a los Cuatro (04) días del mes de Noviembre de 2.015, con destino a quien interese.

Cordialmente,

Combustibles H & R Ltda.
Jefe de Personal

ESPERANZA GUTIERREZ G.
Jefe de Personal

Para confirmar la información de la certificación laboral puede comunicarse de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 5:00 p.m. al Tel. 2131656/4674742 Email: personal@dihego.com

Escaneado con CamScanner

GENTE UTIL S.A.
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES
NIT: 804.004.319-9

CERTIFICAMOS QUE

SONIA VIZCAINO ORTIZ

Empleado en Misión

Identificado (a) con la cédula de ciudadanía 39732322 ha laborado mediante contrato de trabajo por el termino que dure la obra o labor determinada en nuestra (s) empresa (s) cliente (s):

FUNDACION DELAMUJER

Desempeñando el cargo de AUXILIAR ADMINISTRATIVO siendo las fechas de vinculación del 23 de Marzo de 2012 al 30 de Diciembre de 2013.

La presente se expide en Bucaramanga a los 29 días del mes de Octubre del año 2015.

Cordialmente

YOLANDA ORTIZ VASQUEZ
Gerente Comercial

Escaneado con CamScanner

INVERSIONES HULUMER S.A.S.

NIT: 900300139-7

A QUIEN CORRESPONDA:

LUZ ELENA HERNANDEZ V. en calidad de gerente de INVERSIONES HULUMER S.A.S. con Nit. 900.300.139-7 correspondiente a HOTEL PARQUE CENTRAL CÁQUEZA, certifico que la señora SONIA VIZCAINO ORTIZ identificada con C.C. No. 39.732.322 de Cáqueza laboró en nuestra empresa bajo el cargo de recepcionista durante un periodo de aproximadamente dos (2) años comprendidos entre agosto de 2009 y septiembre de 2011.

Se desempeñó cabalmente en atención al cliente, manejo del software hotelero, recaudo de cartera y control de inventario; devengando el salario mínimo mensual legal vigente.

Se expide por solicitud de la interesada a los dieciséis (16) días del mes de marzo de dos mil doce.

LUZ ELENA HERNANDEZ V.
C.C. 39.778.819

HOTEL PARQUE CENTRAL CÁQUEZA
Avenida 4 No. 2A - 03 Càqueza Cundinamarca
Teléfono: 8480576
Celular: 310 5656847

HOTEL LA PUERTA DEL LLANO
Carrera 5 No. 4 -83 Càqueza Cundinamarca
Teléfonos: 8480179 - 8480296
Celular: 311 2335130

39732322

Escaneado con CamScanner

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SONIA VIZCAINO ORTIZ identificado(a) con CC 39732322 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**21/07/2014**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA**
Categoría:	**A**

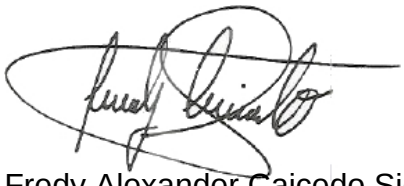
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 07 días del mes de febrero del año 2021 .

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Superintendencia de Notariado y Registro
Ministerio del Interior y de Justicia
República de Colombia

Libertad y Orden

51 años
Garantizando la guarda de la fe pública en Colombia

CREACION DE TERCEROS PERSONA NATURAL

I. *INFORMACION BASICA (Persona Natural)*

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: SONIA VIZCAINO ORTIZ — CEDULA: 39,732,322

FECHA DE EXPEDICION DE LA CEDULA: 17/06/2002

PROFESION: SECRETARIA GENERAL — NUMERO DE LA MATRICULA:

II. *UBICACIÓN*

LOCALIZACION: NACIONAL [X] — EXTRANJERO [ ] — APARTADO AEREO:

PAGINA WEB: — E-MAIL: soniavizcaino10@hotmail.com

CONTACTO: 310-7872113 — E-MAIL CONTACTO: soniavizca10@gmail.com

III. *DIRECCIÒN*

TIPO DE DIRECCIÓN:

- DIRECCIÓN PROCESAL [ ]
- DOMICILIO CIVIL [X]
- DOMICILIO CONTRACTUAL [ ]
- DOMICILIO FISCAL [ ]

DIRECCION: CARRERA 4 No. 4-43 Sur

PAIS: COLOMBIA

REGIÓN: CUNDINAMARCA

TELEFONO: 310-7872113 — CIUDAD: CAQUEZA — FAX:

IV. *INFORMACION TRIBUTARIA*

NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA NIT 39,732,322-1

ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU: CODIGO: 8299 — DESCRIPCIÓN: ACTIVIDADES DE APOYO A EMPRESAS

RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS:

- REGIMEN SIMPLIFICADO [X]
- REGIMEN COMUN [ ]
- GRAN CONTIBUYENTE [ ]

Para el registro e las cuentas bancarias el beneficiario deberá informar por escrito el número de la misma y anexar una certificación de la entidad bancaria en la que conste que es el cuentahabiente, su identificación, el número, el tipo de cuenta y si la fecha está activa. Este documento será parte integral del acto administrativo que afecte las apropiaciones presupuestales. (Decreto N. 2789 de 2004 - 31/08/2004).

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 - PBX (1)328-21-21 - Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
Email: correspondencia@supernotariado.gov.co

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre el

COLEGIO

SANTIAGO GUTIERREZ

CAQUEZA

Jornada Mañana

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca.

Según Resolución No 000147 del 11 de Marzo de 1999.

Confiere a la

Sonia Vizcaino Ortíz

C.C. 40.010-1015 CAQUEZA

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional. (Artículo 28 Ley 115 de 1994).

Según los planes y programas vigentes.



JUZGADO SANTIAGO GUTIERREZ
CAQUEZA
CUNDINAMARCA

Miguel Antonio Poveda Munar
CC 19.114.402 Bta
Rector

Olga Esperanza Tadino P.
cc 39.727.033 Caqueza
Secretaria

Anotado al Folio 03 del libro para Control Interno de Diplomas No 4

Dado en Caqueza . A 2 de DIC de 2000

No se requiere registro de la Secretaria de Educación, según decreto No 921 del 6 de Mayo de 1994.
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995.
De la Presidencia de La Republica.

CROMAPOTO 178248 BTA

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

SONIA VIZCAINO ORTIZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 39.732.322

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Certificado de Aptitud Profesional

Para desempeñarse como:

TRABAJADOR CALIFICADO EN SECRETARIADO GENERAL

Con una duración de 1760 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Fusagasuga
A los Treinta (30) días del mes de Noviembre de Dos Mil Siete (2007)

RAUL ALBERTO PARDO RAMOS
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL DE FUSAGASUGA
REGIONAL CUNDINAMARCA

SGC2007CC00214 30/11/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación: 03 02 2021

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código
A. Afiliación B. Reporte de Novedades X	A. Individual • Cotizante o cabeza de Familia X • Beneficiario o afiliado adicional B. Colectivo C. Institucional D. De oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado	A. Cotizante X B. Cabeza de familia X C. Beneficiario	A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado X	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: VIZCAINO	Segundo Apellido: ORTIZ	Primer Nombre: SONIA	Segundo Nombre:

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	39.732.322	Femenino X Masculino	10 05 1984

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo: Condición:			POSITIVA	PROTECCION

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
908.526	CARRERA 4 # 4-43 SUR		Teléfono fijo	310-7872113
Correo electrónico: sonavizcaino100@hotmail.com	Municipio: CAQUEZA	Zona: Urbana X Rural	Departamento:	CUNDINAMARCA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	31. Discapacidad: Tipo (F, N, M)	Condición (T, P)	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	HOSPITAL SAN CAYETANO DE CAQUEZA	53
B		
B		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
SONIA VIZCAINO ORTIZ	CC	39.732.322	

39. Ubicación			
Dirección: CARRERA 4 No 4-43 SUR	Teléfono:	Correo electrónico: SONIAVIZCAINO100@hotmail.com	Municipio: CAQUEZA	Departamento: CUNDINAMARCA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐ Código ☐ 6. Reinscripción en la EPS ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar ☒ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 14. Traslado A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 15. Reporte de fallecimiento ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado ☐

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha novedad (D D M M A A A A)
				03 02 2021

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado (Código)	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

X

VIII. FIRMAS

54. Firma del cotizante, beneficiario, afiliado adicional o cabeza de familia	55. Firma del representante legal de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) o del empleador
Sonia Vizcaino O.	

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☒ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ Total: 1
Cantidad

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. ☐
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ☐
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. ☐
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ☐
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. ☐
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. ☐
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. ☐
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consta la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. ☐

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:	
		CUOTA PROPIA	2442
71. Firma del funcionario			

VIGILADO Supersalud

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Cadena s.a.

- ORIGINAL ÚNICA -

Escaneado con CamScanner

Famisanar

NIT 830.003.564-7

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	☑	☐
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	☑	☐
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	☑	☐
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	☑	☐
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	☑	☐
Autoriza a EPS FAMISANAR S.A.S el envío de la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño al correo electrónico?	☑	☐

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de colaborante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y específica que he otorgo a la Entidad Promotora de Salud EPS FAMISANAR S.A.S. en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en las demás previstas en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en www.famisanar.com.co, bajo la cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente. (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

*"**Datos sensibles**: Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013)*

Firma del Afiliado:

Sonia Vizcaino O

Nombres y Apellidos: Sonia Vizcaino Ortiz

Identificación: 39.932.322

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor (a) _____ identificado (a) con el documento _____ No. _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el (la) señor(a) _____ quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impuesta pertenece al señor (a) _____

_____

Firmante a Ruego:

_____

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de Domicilio: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

Huella

Escaneado con CamScanner

El servicio público es de todos | Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VIZCAINO	ORTIZ	SONIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 39732322

SEXO F (●) M ( ) **NACIONALIDAD** COL. (●) EXTRANJERO ( ) **PAÍS** Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 10 MES 05 AÑO 1984
PAÍS Colombia
DEPTO
MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE 4 No. 4-12 PISO 2 VILLAS DEL TEJAR
PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca
MUNICIPIO CAQUEZA
TELÉFONO 3107872113 EMAIL soniavizcaino10@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2000

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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
ALCALDIA MUNICIPAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	CAQUEZA	comisariafamilia@caqueza-cundinamrca.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3105782846	DÍA 29 MES 01 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Asistente Administrativa Prestacion de Servicios	Secretaria de Gobierno	Calle 3, Carrera 1 Edificio la triada

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE CAQUEZA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	CAQUEZA	alcaldia@caqueza-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8480099	DÍA 15 MES 09 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
SECRETARIA ESTACIONAR DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	INSPECCION DE POLICIA	calle 2 No. 4-30

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION DE LA MUJER		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	CAQUEZA	fundaciondelamujer@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
NO APLICA	DÍA 23 MES 03 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	CAQUEZA CENTRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVERSIONES HULUMER S.A.S.		X	Colombia

Escaneado con CamScanner

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	CAQUEZA	luzherve@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
031-8480576	DÍA 01 MES 08 AÑO 2009	DÍA 30 MES 09 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
RECEPCIONISTA	ADMINISTRATIVA	AV. 4 2A-03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIHEGO LTDA.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	CAQUEZA	servicliente@dihego.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2156508	DÍA 01 MES 02 AÑO 2005	DÍA 30 MES 11 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
SUPERVISORA	ADMINISTRATIVO	CARRERA 7 No. 121-09

4 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 _____

Sonia Vizcaino O
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha
Caqueza, 02 febrero 2021

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

Escaneado con CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

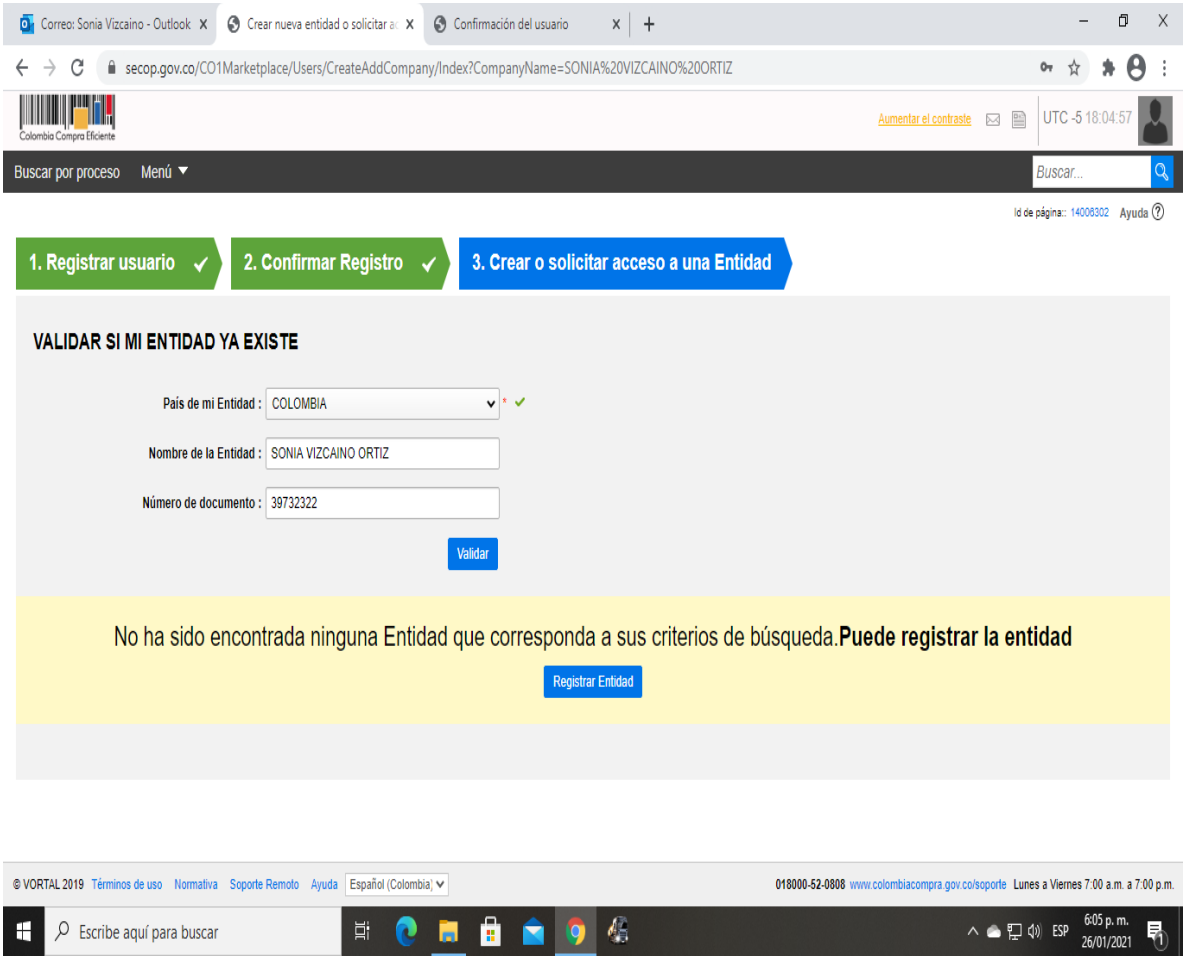
Que a la fecha, 26/01/2021 03:19:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **39732322** y Nombre: **SONIA VIZCAINO ORTIZ.**

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. **19224173** . 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

Escaneado con CamScanner


Correo: Sonia Vizcaino - Outlook
Crear nueva entidad o solicitar a
Confirmación del usuario
secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/CreateAddCompany/Index?CompanyName=SONIA%20VIZCAINO%20ORTIZ
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 18:04:57
Buscar por proceso
Menú
Buscar...
Id de página:: 14008302
Ayuda
1. Registrar usuario
2. Confirmar Registro
3. Crear o solicitar acceso a una Entidad
VALIDAR SI MI ENTIDAD YA EXISTE
País de mi Entidad :
COLOMBIA
Nombre de la Entidad :
SONIA VIZCAINO ORTIZ
Número de documento :
39732322
Validar
No ha sido encontrada ninguna Entidad que corresponda a sus criterios de búsqueda.Puede registrar la entidad
Registrar Entidad
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Escribe aquí para buscar
ESP
6:05 p. m.
26/01/2021

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39732322		VIZCAINO ORTIZ SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 n 2-52 sur	CAQUEZA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	94149124S0	94149124S0	I	2021/01/08	2021/01/08	BANCO BOGOTA	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: CAQUEZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 39732322	VIZCAINO SONIA	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

Escaneado con CamScanner

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SONIA VIZCAINO ORTIZ identificado(a) con CC 39732322 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**21/07/2014**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA**
Categoría:	**A**

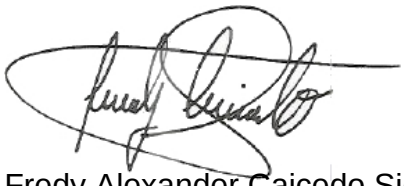
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 07 días del mes de febrero del año 2021 .

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14690892819

(415)7707212489984(8020) 000001469089281 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 7 3 2 3 2 2	1	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente.	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	39732322	2002061 7

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Caqueza 151

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VIZCAINO	ORTIZ	SONIA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Caqueza 151

41. Dirección principal: CR 4 4 43 SUR

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
soniavizcaino10@hotmail.com		3107872113	3123519025

CLASIFICACION

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
8299	2020101						

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:	49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2020 04 29

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Sonia Vizcaino O.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada.

984. Nombre: FUERTES RODRIGUEZ YULY CAROLINA
985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 30-04-2020 09:58:59AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Escaneado con CamScanner