REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.766.148
PAEZ RAMIREZ
APELLIDOS
ELVIRA
NOMBRES

Elvira Paez R
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1966
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-SEP-1987 USME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00404745-F-0039766148-20121012 0031388882A 1 1982015895

Libertad y Orden

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
Paez	Ramirez	Elvira

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 39.766.148 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 08 MES 04 AÑO 1966

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogota DC

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 73 D bis sur # 1-09 este

PAÍS: Colombia DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Cundinamarca

TELÉFONO: 3163912420 EMAIL: elvirasayu@Hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1995

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

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
Subred Integrado de Servicios de Salud Sur	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7300000	DÍA 01 MES 08 AÑO 2016	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestacion Servicios Informatico	Atencion al Usuario	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital de Usme.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 11 MES 03 AÑO 1999	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestacion de Servicios Aux. Administrativo		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	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	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	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	18	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 Diciembre de 2019

Elvira Pace L.

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

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Elvira Paez Ramirez

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 39.766.148 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Cundinamarca | Municipio Bogotá

Dirección Calle 73 D bis sur # 1-09 este | Teléfonos 3163912420

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Ana Rita Ramirez Camargo	21074.174	Madre
Miguel Antonio Paez Bernal	439505	Padre
Sonia Patricia Perez Paez	1022966895	Hija
Yuri Daniela Perez Paez	1007295745	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION**

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE

.QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	14.400.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 14.400.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Davivienda	Ahorros	487019477 8	Bogotá	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Elvira Paez R.
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogota Diciembre 2017
CIUDAD Y FECHA

La República de Colombia

y en su nombre

Colegio Distrital "Guillermo León Valencia"

Jornada Diurna

Autorizado por la Secretaria de Educación de Bogotá, D. C., según Resolución No. 22566 del 18 de Diciembre de 1981

Confiere a:

Eluira Paez Ramírez

Identificado con C.C. No. 39.766.148 Expedida en Usme

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de educación Media Académica, (Art. 28 Ley 115 de 1981;) según los planes y programas vigentes

COLEGIO DISTRITAL "GUILLERMO LEON VALENCIA" BOGOTA, D.E.

Rector

Secretaria

Anotado al Libro No. 016 Folio No. 203 Del Colegio

Dado en Bogotá, a 30 de Noviembre de 19 95

ACTA DE GRADO

COLEGIO DISTRITAL
GUILLERMO LEON VALENCIA
CRA 22 NO. 16 03BARRIO RESTREPO BOGOTA TEL 7645822

En la ciudad de Bogotá D.C a los Treinta (30) día (s) del mes de **NOVIEMBRE** de 1995 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de Ultimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO DISTRITAL GUILLERMO LEON VALENCIA** Institución aprobada en el Nivel de Educación Básica Secundaria autorizada por EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad **ACADEMICA** según Resolución No. 22566 del 18 de diciembre de 1981

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Básica Secundaria jornada Nocturna, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres y apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE: **ELVIRA PAEZ RAMIREZ**

C.C. o T.I. No **39.766.148**

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 019 de fecha 30 de Noviembre de 1995 que consta 185 alumnos graduados, comienza con el nombre de ARANGO CASTRO FELIPE y se cierra con el nombre de ZAPATA ROA LUIS.

Firmada y Sellado por: ARCADIO LEON VALDIVIESO(RECTOR) y OLGA LUCIA PERDOMO RUIZ.

Dada en Bogotá, D.C. a los 30 días del mes de NOVIEMBRE del 1995

En la constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7 del Decreto 180 de 1980

Secretaría de Educación del D.E. Colegio Distrital Guillermo León Valencia

ARCADIO LEON VALDIVIESO
Rector
C.C 19.318.673 BTA

Secretaría de Educación del D.E. Colegio Distrital Guillermo León Valencia

OLGA LUCIA PERDOMO RUIZ
Secretaria
C.C. 52.896.327 BTA

Colegio Distrital
" GUILLERMO LEON VALENCIA "

Carrera 22 No. 16-03 Sur
Teléfono 7 - 645822
No. De Inscripcion 1934

CERTIFICADO DE ESTUDIOS Nº 1526

Los suscritos RECTOR Y SECRETARIA del Colegio Distrital **GUILLERMO LEON VALENCIA** Aprobado por el ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 22566 del 18 de Diciembre de 1981 , en los grados seis y once de Bachillerato Académico

CERTIFICAN :

Que ELVIRA PAEZ RAMIREZ con C.C. 39.766.148
Curso y APROBO los grados de Bachillerato Académico ONCE con las áreas , Intensidad horaria y calificaciones que se relacionan a continuación

Grado / AREAS / Año	ONCE / 1995								
	H.S	No.	LETRAS	H.S	No.	LETRAS	H.S	No.	LETRAS
EDUCACION ETICA	4	8.5	OCHO CINCO						
EDUCACION RELIGIOSA	3	9.2	NUEVE DOS						
CALCULO	4	7.9	SIETE NUEVE						
QUIMICA	3	8.3	OCHO TRES						
FISICA	4	8.0	OCHO CERO						
FILOSOFIA	3	9.0	NUEVE CERO						
ESPAÑOL Y LITERATURA	4	8.4	OCHO CUATRO						
IDIOMA EXTRANJERO	3	7.9	SIETE NUEVE						
EDUCACION FISICA	2	8.5	OCHO CINCO						
VOCACIONALES Y TECNICAS	2	9.1	NUEVE UNO						
SISTEMAS	2	8.6	OCHO SEIS						
DICIPLINA		9.5	NUEVE CINCO						
CONDUCTA		100	DIEZ CERO						

H	AREA	NOTA	ACTA	FECHA

El presente certificado se expide en Bogotá D.C. A los 30 *días de* NOVIEMBRE *de* 1995

Secretaría de Educación del D.E. Colegio Distrital Guillermo Leon Valencia

RECTOR

Secretaría de Educación del D.E. Colegio Distrital Guillermo Leon Valencia

SECRETARIA

ciudadanía DIGITAL

Servidor público digital competente en TIC.

SERVIDOR PÚBLICO DIGITAL

EL PROGRAMA CIUDADANIA DIGITAL
DEL MINISTERIO TIC CERTIFICA QUE

ELVIRA PAEZ

Identificada con Cédula de ciudadanía: 39766148

CUENTA CON LA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL EN COMPETENCIAS DIGITALES, CORRESPONDIENTE A 30 HORAS DE FORMACIÓN, DEL CURSO SERVIDOR PÚBLICO DIGITAL VERSIÓN 2.0

Fecha de expedición: 27 de noviembre de 2014 19:12:26.

Diego Molano Vega
Ministro de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Jaime Alberto Leal Afanador
Rector Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Gobierno de COLOMBIA

MinTIC

vive digital Colombia

UNAD Universidad Nacional Abierta y a Distancia

HOSPITAL DE USME
I NIVEL E.S.E.
Un Compromiso Social con la Salud

CERTIFICA QUE:

Elvira Páez Ramírez

Participó y aprobó el curso de capacitación como parte de la estrategia **"Manos Limpias, Atención Segura"** que se desarrolló desde el 25 de agosto hasta el 12 de septiembre de 2014 a través del sistema de capacitación moodle institucional

Beatriz Eugenia Gómez Consuegra
Gerente

ACIN

Manos Limpias, atención segura

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ HUMANA

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

EL CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD

CERTIFICA

Que ELVIRA PAEZ RAMIREZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 39.766.148 de Bogotá, realizó y aprobó el curso de ORIENTACIÓN AL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD con una intensidad horaria de Ochenta y Cinco (85) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Bogotá, a los veintiseis (26) días del mes de marzo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 940300332268CC39766148E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELVIRA PAEZ RAMIREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 39.766.148

Cursó y aprobó la acción de Formación

ORIENTACIÓN AL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

con una duración de 85 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los veintiseis (26) días del mes de marzo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

8059734 - 26/03/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 940300332268CC39766148C.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Dirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias

Certifica que

PAEZ RAMIREZ ELVIRA
39766148

Asistió el Curso Taller de

Primer Respondiente

Intensidad horaria de (8) ocho horas
Validez dos (2) años

Bogotá – Colombia, 9 Mayo de 2011

"El presente certificado no confiere titulo de idoneidad para laborar en actividades relacionadas con la salud"

Manuel Antonio Villamizar Mejía
Director Centro Regulador de Urgencias y Emergencias

DCRUE BOGOTÁ
HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E.
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretaria Salud
BOG BOGOTÁ POSITIVA GOBIERNO DE LA CIUDAD

Liberty
ARP

Administradora de Riesgos Profesionales

Certifica que:

ELVIRA PAEZ RAMIREZ

C.C. 39.766.148

asistió al curso sobre:

Capacitación en

Primeros Auxilios - Contraincendios y Evacuación

en la ciudad de Bogotá **a los** 10-11-17-18 **días**
del mes de Junio **de** 2011 **, con una**
intensidad en horas de 32 horas

Director de Prevención
ARP Liberty

Capacitador

LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A.



Escuela de Capacitación en Seguridad Privada Ranger

SWAT

00661 Febrero de 2007 y Res. 004148 Julio de 2009 Renovación Licencia de Funcionamiento Vigente hasta el 21 de Julio de 2014, de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia

VIGILADO SUPERVIGILANCIA RES. 00661 16/02/07

Certifica que:

ELVIRA PAEZ RAMIREZ

C. C 39.766.148

COPIA

Asistió y aprobó el curso de:

BASICO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Con una intensidad horaria de **50** horas, según Resolución No. 2852 de Agosto de 2006 y Resolución 004148 del 21 de Julio de 2009 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada de Colombia

BOGOTA. MARZO 09 DE 2.010

Escuela de Capacitación en Seguridad Privada Ranger SWAT www.swat.com.co

Director Académico

NRO ESCP4239 - C Nº 1240219

NCI Nº 60619

Mayor (R) Nelson Zambrano Ariza
Gerente General Ranger SWAT
Cel.: 313 887 9960 - Tels.: 493 2513 - 604 1511

www.swat.com.co
E-mail: rangerswat@gmail.com
BOGOTÁ ADMINISTRACIÓN GENERAL: Calle 14 No. 52 - 33 Puente Aranda * Tel.: 493 25 13 * Telefax: 476 83 19 * Cel.: 300 443 3537

AFILIADO A: ANDEVIP Asociación Nacional de Seguridad Privada · Asociación Colombiana de Academias de Seguridad Privada · FENALCO La Fuerza que Une



Escuela de Capacitación en Seguridad Privada Ranger

SWAT

Res. 00661 Febrero de 2007 y Res. 004148 Julio de 2009 Renovación Licencia de Funcionamiento Vigente hasta el 21 de Julio de 2014, de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia

VIGILADO SUPERVIGILANCIA RES. 00661 16/02/07

Certifica que:

ELVIRA PAEZ RAMIREZ

C. C 39.766.148

ORIGINAL

Asistió y aprobó el curso de:

INTRODUCCION A LA VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Con una intensidad horaria de **50** horas, según Resolución No. 2852 de Agosto de 2006 y Resolución 004148 del 21 de Julio de 2009 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada de Colombia

BOGOTA, MARZO 09 DE 2.010

Director Académico

NRO ESCP4239 - C Nº 1240218

NCI Nº 60618

Mayor (R) Nelson Zambrano Ariza
Gerente General Ranger SWAT
Cel.: 313 887 9960 - Tels.: 493 2513 - 604 1511

www.swat.com.co

E-mail: rangerswat@gmail.com

BOGOTÁ ADMINISTRACIÓN GENERAL: Calle 14 No. 52 - 33 Puente Aranda * Tel.: 493 25 13 * Telefax: 476 83 19 * Cel.: 300 443 3537

AFILIADO A: ANDEVIP Asociación Nacional de Seguridad Privada · Asociación Colombiana de Academias de Seguridad Privada · FENALCO La Fuerza que Une

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

HOSPITAL DE USME
I NIVEL E.S.E.
Un Compromiso Social con la Salud

aiepi

Otorga el presente
Certificado a:

Elvira Paez Ramírez

Por su asistencia y participación en el curso AIEPI "conversando con las madres"
una intensidad horaria de 40 horas realizado entre Enero y Febrero de 2007

Dado en Bogotá D.C.
30 Enero de 2008

Dra. Liliana Paternina
Gerente

Dra. Sandra Benavidez
Sub-gerente Atención en Salud

Da. Carlos Julio Pinto
Director Salud Pública

Sandra Margarita Ospina
Referente AIEPI

Mónica Milena sandoval
Referente IAMI-IAFI



OF.COMUNICACIONES-MERCADEOHOSPITALDEUSME/wesm

aiepi

HOSPITAL DE USME
I NIVEL
Empresa Social del Estado

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.
Y el Hospital de Usme I Nivel E.S.E.

CERTIFICAN QUE:

ELVIRA PAEZ

Asistió y aprobó el curso de Agente Comunitario en Salud de la Estrategia **AIEPI** por un total de 40 horas.

Bogotá D.C., Abril de 2006

JORGE NICOLAS FARAH
Gerente Hospital de Usme

SONIA MARCELA CASTAÑEDA
Coordinadora de Salud Pública

Bogotá sin indiferencia



HOSPITAL DE USME
I NIVEL
Empresa Social del Estado

Hace Mención Honorífica al Servidor Público

Elvira Páez Ramírez

Como: Mejor Contratista UBA Fiscala

Por la Gestión Realizada en el año 2005.

Bogotá, D.C. Diciembre 20 de 2005

Dr. JORGE NICOLAS FARAH
Gerente (E)

Dra Sandra Patricia Benavides
Directora Grupo IV

Bogotá sin indiferencia

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
DIRECCION DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS

Secretaría SALUD
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

PROGRAMA ATENCION PREHOSPITALARIA
SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS

HOSPITAL DE USME
I NIVEL
Empresa Social del Estado

CERTIFICA QUE

ELVIRA PAEZ RAMIREZ
C.C. 39.766.148

Asistió al curso masivo ***"Primer Respondiente"***
Realizado por el Hospital I Nivel de Usme
con una intensidad de ocho (8) Horas
Septiembre 10 de 2005
Validez dos (2) años

El presente certificado no confiere titulo de idoneidad para laborar en actividades relacionadas con la salud

Gabriel Dario Paredes Zapata
Jefe Centro Regulador de Urgencias

Alexander Paz Velilla
Coordinador Capacitación CRU

HOSPITAL DE USME
I NIVEL
Empresa Social del Estado

Secretaría de SALUD

CERTIFICA QUE:

ELVIRA PAEZ RAMIREZ

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO **COMO AGENTE COMUNITARIO EN SALUD INFANTIL** CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS REALIZADAS EN EL HOSPITAL DE USME I NIVEL ESE.

Dado en Bogotá a los 23 días del mes de mayo de 2005

JORGE NICOLÁS FARAH
GERENTE (E)

CARLOS JULIO PINTO IZA
COORDINADOR SALUD PUBLICA

Amparo Cuellar Salinas
25.338.393
ENFERMERA JEFE

AMPARO CUELLAR SALINAS
COORDINADORA DE AIEPI

Bogotá sin indiferencia

HOSPITAL DE USME
I NIVEL
Empresa Social del Estado

CERTIFICA

Que: ELVIRA PAEZ R.

PARTICIPÓ EN EL

PROCESO DE REINDUCCIÓN EN POLÍTICAS INSTITUCIONALES

Con una intensidad horaria de 7 siete horas.

Lugar y Fecha Bogotá D.C. a los 7 días del mes de Diciembre de 2002

Dra. GLADYS MYRIAM SIERRA P.
Gerente

Dra. CLAUDIA OSORIO RODRIGUEZ
Talento Humano

Secretaría
SALUD
ALCALDÍA MAYOR DE SANTA FE DE BOGOTÁ

Fundación para el Desarrollo Humano, Científico Económico y Tecnológico por el Buen Colombia

FUNCICOLOMBIA

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ Y FUNCICOLOMBIA

CERTIFICAN QUE:

Elvira Páez

Asistió al Curso de Actualización sobre el Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI –
el día 17 de Octubre de 2002
Con una intensidad horaria de 8 horas

GILMA CONSTANZA MANTILLA CAICEDO
Directora de Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud

MARIA EUGENIA BELTRAN DE BUITRAGO
Directora FUNCICOLOMBIA

BOGOTÁ PARA VIVIR

Proyecto Experimental De
Desarrollo Regional Usme
U.N. DRI.

Reconocimiento

A: ELVIRA PAEZ

"El Agente Voluntario de Salud con su calidad humana,
dedicación y mística engrandece las
Comunidades y promueve su desarrollo"

USME, DICIEMBRE 8 DE 1988

Director

Coordinadora

CULTIVAR

Fundación para el Desarrollo Social, Económico y Cultural

Departamento Nacional de Planeación

Corporación Financiera Popular S.A.

Fundación Promotora de Servicios Microempresariales

CIDES

Cooperativa Multiactiva de Desarrollo Social

La Fundación para el Desarrollo Social, Económico y Cultural "CULTIVAR" dentro del marco del «PLAN NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LA MICROEMPRESA»

C E R T I F I C A

Que E L V I R A P A E Z

participò en el «Programa Microempresas» con una Capacitación Bàsica en las Areas de: PRINCIPIOS DE CONTABILIDAD, COSTOS, MERCADEO Y VENTAS, PROYECTOS DE INVERSION, con una Intensidad Total de 6 0 Horas y recibió la Asesoria correspondiente.

Ciudad y Fecha BOGOTA, DICIEMBRE 15 DE 1988

Director Ejecutivo

CULTIVAR

Director Programa Microempresas

Profesor

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
Facultad de Agronomia

Proyecto Experimental de Desarrollo Regional - Usme

(DRI-SSB-SENA-CIID)

CERTIFICA :

Que **ELVIRA PAEZ RAMIREZ**

Cursó y Aprobó el 3 Ciclo de Capacitación en:

ATENCION PRIMARIA SALUD COMUNITARIA TECNICAS DE COMUNICACION

Realizado por el P.E.D.R. de Agosto 11 a Diciembre 12 de 1987

En constancia se firma en Bogotá D.E. a Diciembre 16 de 1987

Universidad Nacional de Colombia
Proyecto Usme

Director

Universidad Nacional de Colombia

Coordinador

República de Colombia

El Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"

Hace Constar

Que ELVIRA PAEZ RAMIREZ

Asistió al curso de CONTABILIDAD

Que se realizó en FUSAGASUGA con una duración total de *125* horas

Superintendente

Secretario

lugar BOGOTA, D.E. fecha 28-X-87 Registro No. -------

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
FACULTAD DE AGRONOMIA — BOGOTA

Proyecto Experimental De Desarrollo Regional - Usme - D.E.
Programa DRI - PAN - UNICEF - SENA - SSB - CIID

C E R T I F I C A

ELVIRA PAEZ

Que _____

Participó en el curso que sobre ATENCION PRIMARIA Y SALUD COMUNITARIA

Dictó el P.E.D.R. del 19 de NOV. al 8 de ABRIL de 19 85

En constancia se firma en Usme. Certificado en BOGOTA a 11 de Abril de 1985.

Proyecto Experimental de Usme - U. Nacional - P.E.D.R. USME

DIRECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA FACULTAD DE AGRONOMIA BOGOTA

COORDINADOR

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA, D.E.
SECRETARIA DE EDUCACION
DIVISION DE BASICA PRIMARIA

Por cuanto el alumno (a) Elvira Paez Ramirez
Con T.I. _____ *de* _____, *logró durante el año de 19*84 *los objetivos correspondientes al grado Quinto (5º) de Primaria, según lo dispuesto en el Decreto 1469 del 3 de Agosto de 1987 y la Resolución reglamentaria No. 13676 del 6 de Agosto de 1987, que establecen la Promoción Automática.*
El Director (a) de la Escuela Distrital "Obarte" *Jornada* M.
Zona 5ª, *le expide el presente* ***CERTIFICADO DE ESTUDIOS***

AREAS	INTENSID. HORARIA	VALORACION CONCEPTUAL
ESPAÑOL Y LITERATURA	4	Excelente
MATEMATICAS	4	Excelente
CIENCIAS NATURALES Y SALUD	4	Excelente
CIENCIAS SOCIALES	4	Excelente
EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE.	3	Excelente
EDUCACION ESTETICA	3	Excelente
EDUC. RELIGIOSA Y MORAL	3	Excelente

PROCESOS DE DESARROLLO / VALORACION CONCEPTUAL	
DESARROLLO FISICO	Bueno
DESARROLLO SICOMOTRIZ	Bueno
DESARROLLO COGNOSCITIVO	Bueno
DESARROLLO SOCIOAFECTIVO, DE ACTITUDES Y VALORES	Bueno
DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICATIVAS.	Bueno

Expedido en Bogotá, D.E. a los 30 *días del mes de* Noviembre *de 19*84.

Pedro Pablo Tenseen V.
NOMBRE DEL DIRECTOR

Blanca Fabiola Bustos
NOMBRE DEL PROFESOR

FIRMA DEL DIRECTOR

FIRMA DEL PROFESOR

C.C. No. _____ de _____

C.C. No. 40.882.606 de _____

ESCALA CONCEPTUAL: ***E.Excelente B.Bueno A.Aceptable I.Insuficiente***
Se considera promovido el alumno, que COMO MINIMO, tenga en todos los indicadores la valoracion ACEPTABLE.

NOTA: Las firmas de este Certificado no necesitan ser autenticadas, según Decreto Nacional No. 1543, de Julio 27 de 1.976, Articulo 31, Parrafo 2 del Ministerio de Educación Nacional.

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO

MEBCOOP LTDA.

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
MEBCOOP LTDA.
NIT. 830.093.982-7

HACE CONSTAR

QUE **ELVIRA PAEZ RAMIREZ,** IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA 39.766.148 ES TRABAJADOR ASOCIADO DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO "MEBCOOP LTDA", A LA CUAL SE ENCUENTRA VINCULADA COMO **PROMOTORA DE SALUD** DESDE SEPTIEMBRE 1 DE 2002, PRESTANDO SUS SERVICIOS A EL **HOSPITAL DE USME I NIVEL**, A TRAVES DE LA COOPERATIVA, CARACTERIZÁNDOSE POR SU SENTIDO DE COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD, ADEMÁS DE SUS CUALIDADES DE LIDERAZGO CON LA COMUNIDAD.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON FINES PERSONALES, A SOLICITUD DE LA INTERESADA A LOS VEINTISEIS (26) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE DOS MIL CUATRO (2004).

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
MEBCOOP LTDA.
NIT. 830.093.982-7

YANETH ORTIZ DIAZ
REPRESENTANTE LEGAL

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1947377

Bogotá D.C., 11 de Diciembre de 2017 - 14:49 pm

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) **ELVIRA PAEZ RAMIREZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO** de USME

39766148

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 figueren 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.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

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

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 12_UHLC_4914
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 12 de diciembre de 2017, a las 12:58:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	39766148
Código de Verificación	39766148171212125856

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

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 102786841

WEB
17:20:00

Bogotá DC, 11 de diciembre del 2017

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) ELVIRA PAEZ RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39766148:

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.

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/12/2017 a las 14:38:58 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 39766148 y Nombres: PAEZ RAMIREZ ELVIRA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

Todos los derechos reservados 2011.

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14444030564

(415)7707212489984(8020) 000001444403056 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 7 6 6 1 4 8	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 1 3	3 9 7 6 6 1 4 8	1 9 8 7 0 9 1 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAEZ	RAMIREZ	ELVIRA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
OMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 73 D BIS SUR 1 A 9 ESTE

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
elvirasoyu@hotmail.com		3 1 6 3 9 1 2 4 2 0	3 1 4 8 5 6 7 5 6 9

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
8 2 9 9	1 9 9 9 0 5 1 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	2																								

DOCUMENTO NO VALIDO SIN CODIGO

12- Ventas régimen simplificado

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 7 1 2 1 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre PAEZ RAMIREZ ELVIRA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 13-12-2017
Hora: 11:33:54 AM

CONTRIBUYENTE NIT 39766148-0 ELVIRA PAEZ RAMIREZ

Información General

Dirección CL 73D BIS SUR 1A 9 ESTE

Teléfonos 3163912420
Dirección electrónica elvirasoyu@hotmail.com

Fax 3148567569

Información de Registro

Fecha Inscripción 16/12/2006

Soporte Inscripción 14510415

Fecha Inicio Actividades 01/09/2006

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 8299-OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 17002497892

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Fuente ICA TE TOCA

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

Clinisur IPS 1 Ltda.
Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000029885

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR FECHA 13/12/2017 12:30:47

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: ELVIRA PAEZ RAMIREZ C.C 39766148

EDAD 51 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR AUXILIAR ADMINISTRATIVO



EXÁMENES PARA CLÍNICOS PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometría	☑	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Audiometría	☐	Cuales	ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Espirometría	☐	Radiografias	

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente diagnostico

APTO PARA EL CARGO ☑ MOTIVO PARA LABORAR

NO APTO ☐ MOTIVO

OBSERVACIONES

VAL POR TERAPIA FISICA Y ORTOPEDIA ARL / VAL POR NUTRICION EPS
RESTRICCION DE CARGAS > 10 Kg Y POSTURAS PROLONGADAS Y PERMANENTES
USO DE LENTES VP
USO DE EPP/PAUSAS ACTIVAS

EXÁMEN PERIÓDICO

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

EXÁMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

Elvira paez R.

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Dra. [illegible]
Médico Cirujano
Salud Ocupacional
[illegible]

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Dirección: CALLE 27 SUR No 19-07
Tel: 2784705

Cruz Blanca E.P.S.

Certificación Semanas de Cotización

La Señora Elvira Paez Ramirez , identificada con Cédula Ciudadanía 39.766.148, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS023.

Información del Afiliado:

Nombre: Elvira Paez Ramirez
Número de identificación: 39766148
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa): 01/03/2000
Estado actual: VIGENTES
Fecha de retiro:
Dirección actual de residencia: calle 73 d bis sur 1-19 este
Teléfono actual de residencia: 7696866
Nombre de Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía
Tipo de afiliado: COTIZANTE
Razón de estado: Al día - empleador pago al día
Semanas Cotizadas cotizante: 787
Municipio residencia: Bogotá D.C.
Depto. Residencia: Bogota D.C.

Documento Aportante	Razón Social Aportante	Fecha Inicio	Fecha Fin
39766148	Paez Ramirez Elvira	01/05/2010	

Información de los beneficiarios:

Tipo de afiliado	Identificaicón	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Semanas
BENEFICIARIO	1007295745	TI	YURY DANIELA PEREZ PAEZ	12/12/2000	VIGENTES		783
BENEFICIARIO	1022966895	CC	Sonia Patricia Perez Paez	22/05/2006	DESAFILIADO	03/01/2015	280
BENEFICIARIO	80277948	CC	Alvaro Perez Peña	22/05/2006	RECHAZADO	10/06/2006	8

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6446100 y en el resto del país 018000113337.

Se firma y expide en Bogotá a los 11 días del mes de Diciembre de 2017, a solicitud del interesado.

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.

CORDIALMENTE

NELSON ENRIQUE SANCHEZ CAICEDO
Coordinador Nacional de Operaciones

Elaboro:

ARL | sura

Medellin, 11 de diciembre de 2017

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que ELVIRA PAEZ RAMIREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 39766148 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 22/11/2016 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR N900958564

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - ASISTENCIAL
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por Arl Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación1734560676

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La informacion contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/12/2017 4.51 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colfondos
Pensiones y Cesantías
del grupo Scotiabank

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ELVIRA PAEZ RAMIREZ identificado(a) con C.C No. 39.766.148, 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 11 de diciembre del 2017.

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 servicioclientе@colfondos.com.co.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	FORMATO AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-07 V1

Bogotá D.C Diciembre 2017

Señores:

Centro de Formación de talento humano Sena.

Por medio de la presente, yo Elvira Paez R, identificado con número de documento 39766148, autorizo a la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E a que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Cordialmente, Elvira paez

Nombre: Elvira paez R

No. Documento: 39766148

Teléfono: 3163912420