Funza, Cundinamarca

Doctor
DANIEL FELIPE BERNAL MONTEALEGRE
Alcalde Municipal
Funza, Cundinamarca

REF. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y DESARROLLO URBANO, EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A LA EXPEDICIÓN DE CONCEPTOS JURIDÍCOS EN TEMAS URBANÍSTICOS RELACIONADOS A LOS PROCESOS DE LICENCIAMIENTO, A CARGO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO.

Respetado Alcalde,

Me complace presentar a usted la oferta económica para **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y DESARROLLO URBANO, EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A LA EXPEDICIÓN DE CONCEPTOS JURIDÍCOS EN TEMAS URBANÍSTICOS RELACIONADOS A LOS PROCESOS DE LICENCIAMIENTO, A CARGO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO.**

Llevare a cabo un efectivo proceso de apoyo a la Secretaría de Planeación y Ordenamiento, desempeñando las siguientes actividades:

1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato.
2. Cumplir con los protocolos de bioseguridad de COVID-19 acorde con lo establecido por el gobierno nacional y la normatividad vigente, para el adecuado funcionamiento y control de riesgo de contagios, el cual deberá ser implementado para el inicio de la ejecución.
3. Apoyar la preparación de la información necesaria para la elaboración de la proyección de actos administrativos que tiendan a resolver las solicitudes de licencias urbanísticas.
4. Brindar apoyo en la Proyección de los actos administrativos que resuelven los recursos administrativos interpuestos contra los actos que decidan las solicitudes de licencia urbanísticas en el Municipio de Funza.
5. Apoyar en la elaboración de conceptos escritos de orden jurídico respecto a la viabilidad de la expedición de las solicitudes de licencia urbanísticas en el municipio.
6. Apoyar en la Proyección de respuestas a los requerimientos y solicitudes de los organismos de control, entidades de sector público o privado, referentes al licenciamiento urbanístico en el municipio. Asistir a las reuniones, comités, mesas de trabajo capacitaciones, que cite el supervisor.
7. Apoyar la proyección de actos administrativos y conceptos jurídicos relacionados a los planes parciales para su aprobación.
8. Apoyar la proyección de actos administrativos y conceptos jurídicos de los distintos instrumentos de planificación territorial.
9. Apoyar la proyección de actos administrativos y conceptos jurídicos de los proyectos de espacio público.
10. Apoyo en los procesos contractuales que desarrolle la Secretaría de planeación y ordenamiento.
11. Asistir a las reuniones, comités, mesas de trabajo capacitaciones, que cite el supervisor.
12. Apoyar en la proyección de respuestas a las PQRS y los requerimientos internos y externos que le sea asignada.

Me despido esperando que la propuesta sea de su agrado no sin antes manifestar nuestro mayor interés de poder colaborar en un futuro próximo con el municipio que usted representa y mi compromiso personal de desarrollar con ustedes un proceso eficiente y altamente coordinado.

PROPUESTA ECONOMICA

El pago se realizará así:

Plazo de ejecución: ocho (8) meses sin exceder el 30 de diciembre de 2021, contados a partir de la Suscripción del acta de inicio.

Valor mensual: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.700.000).

Valor total del contrato: TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($37.600.000).

Atentamente;

Firma: _____

Nombre: **ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO**
Dirección: Calle 163B No 50-64
Telefono: 3209464339
E-mail: efemuso@gmail.com

Fecha: 14/04/2021

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
MUÑOZ	SOTO	ERIKA FERNANDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 1049621984	F ◉ M ○	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ **SEGUNDA CLASE** ○ **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 23	MES 06	AÑO 1990	CALLE 163 B N 50-64 INT 9 ESTANCIA II APTO 429 BRITALIA NORTE			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Bogotá D.C
DEPTO	Boyacá			MUNICIPIO	BOGOTÁ		
MUNICIPIO	SOATÁ			TELÉFONO	3209464339	EMAIL	efemuso@gmail.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 TECNICO CON ESPECIALIDAD AGROPECUARIA
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2006
									X	

EDUCACIÓN 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
UN	10	X		DERECHO	02	2014	241219
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	04	2017	241219

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
CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE BOGOTÁ	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL Oficial Mayor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UAE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 09 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ABOGADA OPS	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICTURA DE BOGOTA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6214135	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 06 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Oficial Mayor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 85 # 11-96

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ABOGADA OPS	DEPENDENCIA FONDO PENSIONAL		DIRECCIÓN carrera 45 # 26-85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ABOGADA OPS	DEPENDENCIA FONDO PENSIONAL		DIRECCIÓN carrera 45 # 26-85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3165000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 06 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ABOGADA ORDEN CONTRACTUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA FONDO PENSIONAL		DIRECCIÓN carrera 45 # 26-85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE BOGOTA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Oficial Mayor		CALLE 85 N 11-96 PISO 6

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE BOGOTA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6162187	DÍA 06 MES 04 AÑO 2015	DÍA 18 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Escribiente		CALLE 85 N 11-96 PISO 6

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LUISA VELASQUEZ ABOGADOS SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	luisavelasquezabogados@outlook.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 15 MES 05 AÑO 2014	DÍA 27 MES 02 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ABAGADA JUNIOR 1	JURIDICA	CARRERA 7 N 12-25 OF 903-904

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ◉ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 Fuma 26/04/2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Fuma. 26/04/21.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio

"San Luis Beltrán"

de Covarachía - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá, según Resolución No. 03490 del 26 de Noviembre de 2002.

Confiere a :

Erika Fernanda Muñoz Soto

T.I 900623 - 50171 de Duitama

El Título de :

Bachiller Técnico

Con Especialidad Agropecuaria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los Planes y Programas vigentes.

Anotado al Folio No. 045 Libro de Registro No. 02

Acta de Grado No. 033 Fecha 04-12-06

Rector — Colegio San Luis Beltrán COVARACHIA BOY. RECTORIA

Secretaria — Colegio San Luis Beltrán COVARACHIA BOY. SECRETARIA

Dado en Covarachía a, 4 de Diciembre de 2006

República de Colombia

LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Teniendo en cuenta que

Erika Fernanda Muñoz Soto

C.C. 1.049.621.984 Tunja

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el Título de

Abogada

En constancia se firma y sella en Tunja
a los 21 días del mes de Febrero de 2014

El Rector General

El Rector Seccional

El Secretario Seccional

El Decano de Facultad

Registro Interno No. 665 207 21-02-2014

Libro 12T Folio 17

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA

Por cuanto *Erika Fernanda Muñoz Soto* C.C. Nº *1049621984*
Egresado de la Universidad *Santo Tomas*
ha cumplido con todos los requisitos exigidos por este Colegio Mayor, cursando y aprobando el correspondiente programa académico, le confiere el título de

Especialista en Derecho Administrativo

Registrado bajo el Nº *52356* Folio *212* Libro *41* y refrendado por la Secretaria General del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario, en la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, a los *siete* (*07*) días del mes de *abril* de dos mil *diecisiete* (2017).

El Rector

La Vicerrectora

La Secretaria General

El Decano

El Director del Programa

Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895

15408

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN A NOMBRE DE ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO- C.C N. 1.049.621.984

El Área de Gestión Operativa -Contratación de la Gerencia Nacional Financiera y Administrativa de la Universidad Nacional de Colombia - **NIT 899.999.063-3**, certifica que el (la) Sr (Sra): **ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO**, identificado(a) con **C.C No 1.049.621.984**, celebró con la Institución el(los) contrato(s) que se relaciona(n) a continuación:

TIPO DE CONTRATO	Orden Contractual de Prestación de Servicios
No. DE CONTRATO	40 de 2017 Nivel Central Nivel Nacional
ÁREA CONTRATANTE	Fondo Pensional de la Universidad Nacional de Colombia
FECHA DE INICIO:	1/2/ 2017
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/7/ 2017
OBJETO GENERAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS Y DEMÁS OFICIOS, RELACIONADOS CON EL RECONOCIMIENTO, RELIQUIDACIÓN Y PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y DEVOLUCIÓN DE APORTES Y EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA BASE DE DATOS DE PROCESOS JUDICIALES, A CARGO DEL FONDO PENSIONAL UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA.	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA: 1. PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS Y OFICIOS RELACIONADOS CON EL RECONOCIMIENTOS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, RECURSOS, REVOCATORIAS DIRECTAS, CUMPLIMIENTO DE SENTENCIAS, DERECHOS DE PETICIÓN Y DEMÁS ACTIVIDADES, ATENDIENDO LOS TÉRMINOS LEGALES PARA CADA UNO DE ELLOS. 2. PROYECTAR CONTESTACIONES DE ACCIÓN DE TUTELA RELACIONADAS CON TEMAS DE RECONOCIMIENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS. 3. RESOLVER LA OBJECIONES PRESENTADAS AL COBRO DE APORTES Y LAS SOLICITUDES DE PAGO QUE TRATA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 549 DE 1999. 4. PROYECTAR RESPUESTA A CONSULTAS DE CUOTA PARTE FORMULADAS POR OTRAS ENTIDADES. 5. MANTENER ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS DE PROCESOS JUDICIALES Y TUTELAS PREVIA CONSULTA EN LA RAMA JUDICIAL Y EN LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE APORTADA POR EL ABOGADO EXTERNO. 6. APOYAR EL PROCESO DE SUPERVISIÓN DE LAS ACTUACIONES ADELANTADAS POR EL APODERADO EXTERNO DEL FONDO PENSIONAL, REALIZANDO LA REVISIÓN MENSUAL DE LOS PROCESOS JUDICIALES EN RAMA JUDICIAL Y EL INFORME PRESENTADO JUNTO CON SUS ANEXOS. 7. PRESENTAR INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIO A CADA PAGO. 8. EFECTUAR LA ENTREGA DE ARCHIVOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS DEBIDAMENTE INVENTARIADOS A SOLICITUD DEL SUPERVISOR PREVIA TERMINACIÓN DEL CONTRATO.	

Carrera 45 No. 26 - 85
Edificio Uriel Gutiérrez 4° Piso, Oficina 463
(57-1) 316 5000 Ext. 18155
Bogotá D.C., Colombia
Contratacion@unal.edu.co

Patrimonio de todos los colombianos

UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN A NOMBRE DE ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO- C.C N. 1.049.621.984

9. CUMPLIR CON LOS DEBERES Y OBLIGACIONES DEL ABOGADO ESTABLECIDOS EN LA LEY 1123 DE 2007 10. EJERCER UNA ADECUADA ADMINISTRACIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS EXPEDIENTES DEL FONDO PENSIONAL Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SEAN ENTREGADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	
VALOR TOTAL	**$17.302.338**

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá D.C., a los veintidós (22) días de abril 2021.

LUZ PIEDAD AVENDAÑO RODRIGUEZ
Área de Gestión Operativa –Contratación
Gerencia Nacional Financiera y Administrativa

Carrera 45 No. 26 - 85
Edificio Uriel Gutiérrez 4° Piso, Oficina 463
(57-1) 316 5000 Ext. 18155
Bogotá D.C., Colombia
Contratacion@unal.edu.co

Patrimonio de todos los colombianos

UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN A NOMBRE DE ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO- C.C N. 1.049.621.984

El Área de Gestión Operativa -Contratación de la Gerencia Nacional Financiera y Administrativa de la Universidad Nacional de Colombia - **NIT 899.999.063-3**, certifica que el (la) Sr (Sra): **ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO**, identificado(a) con **C.C No 1.049.621.984**, celebró con la Institución el(los) contrato(s) que se relaciona(n) a continuación:

TIPO DE CONTRATO	Orden Contractual de Prestación de Servicios
No. DE CONTRATO	338 de 2016 Nivel Central Nivel Nacional
ÁREA CONTRATANTE	Fondo Pensional
FECHA DE INICIO:	1 /11/ 2016
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 /1/ 2017
OBJETO GENERAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS Y DEMÁS OFICIOS, RELACIONADOS CON EL RECONOCIMIENTO, RELIQUIDACIÓN Y PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, BONOS PENSIONALES Y DEVOLUCIÓN DE APORTES, A CARGO DEL FONDO PENSIONAL UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA.	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA: 1. PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE RECONOCIMIENTOS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, RECURSOS, REVOCATORIAS DIRECTAS, CUMPLIMIENTO DE SENTENCIAS, DERECHOS DE PETICIÓN Y DEMÁS ACTIVIDADES, ATENDIENDO LOS TÉRMINOS LEGALES PARA CADA UNO DE ELLOS. 2. PROYECTAR CONTESTACIONES DE ACCIÓN DE TUTELA RELACIONADAS CON TEMAS DE RECONOCIMIENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, PENSIONES. 3. REVISAR LA DOCUMENTACIÓN REMITIDA POR LAS ADMINISTRADORAS PRIVADAS DE FONDOS DE PENSIONES PARA INICIAR EL PROCESO DE RECONOCIMIENTO DE BONOS PENSIONALES. 4. ELABORAR OFICIOS DE RESPUESTA A LAS SOLICITUDES PRESENTADAS POR LAS AFP´S Y COLPENSIONES, OBJETANDO O ACEPTANDO LAS LIQUIDACIONES DE LOS BONOS. 5. ELABORAR EL PROYECTO DE RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO, EMISIÓN Y PAGO DEL BONO PENSIONAL A LA RESPECTIVA ADMINISTRADORA. 6. GESTIONAR EL PAGO DE LOS BONOS PENSIONALES ANTE LAS DEPENDENCIAS CORRESPONDIENTES DE LA UNIVERSIDAD. 7. GESTIONAR EL COBRO Y PAGO DE APORTES ANTE COLPENSIONES Y LOS FONDOS PRIVADOS A CARGO Y FAVOR DEL FONDO PENSIONAL. 8. PRESENTAR INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIO A CADA PAGO. 9. EFECTUAR LA ENTREGA DE ARCHIVOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS DEBIDAMENTE INVENTARIADOS A SOLICITUD DEL SUPERVISOR PREVIA TERMINACIÓN DEL CONTRATO. 10. CUMPLIR CON LOS DEBERES Y OBLIGACIONES DEL ABOGADO ESTABLECIDOS EN LA LEY 1123 DE 2007 11. EJERCER UNA ADECUADA ADMINISTRACIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS EXPEDIENTES DEL FONDO PENSIONAL Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SEAN ENTREGADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	

Carrera 45 No. 26 - 85
Edificio Uriel Gutiérrez 4° Piso, Oficina 463
(57-1) 316 5000 Ext. 18155
Bogotá D.C., Colombia
Contratacion@unal.edu.co

Patrimonio de todos los colombianos

UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN A NOMBRE DE ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO- C.C N. 1.049.621.984

12. PROYECTAR RESPUESTA A CONSULTAS DE CUOTA PARTE FORMULADAS POR OTRAS ENTIDADES.	
VALOR TOTAL	**$8.180.775**

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá D.C., a los veintidós (22) días de abril 2021.

LUZ PIEDAD AVENDAÑO RODRIGUEZ
Área de Gestión Operativa -Contratación
Gerencia Nacional Financiera y Administrativa

Carrera 45 No. 26 - 85
Edificio Uriel Gutiérrez 4° Piso, Oficina 463
(57-1) 316 5000 Ext. 18155
Bogotá D.C., Colombia
Contratacion@unal.edu.co

Patrimonio de todos los colombianos

UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN A NOMBRE DE ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO- C.C N. 1.049.621.984

El Área de Gestión Operativa -Contratación de la Gerencia Nacional Financiera y Administrativa de la Universidad Nacional de Colombia - **NIT 899.999.063-3**, certifica que el (la) Sr (Sra): **ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO,** identificado(a) con **C.C No 1.049.621.984**, celebró con la Institución el(los) contrato(s) que se relaciona(n) a continuación:

TIPO DE CONTRATO	Orden Contractual de Prestación de Servicios
No. DE CONTRATO	174 de 2016 Nivel Central Nivel Nacional
ÁREA CONTRATANTE	Fondo Pensional
FECHA DE INICIO:	1/8/ 2016
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/10/2016
OBJETO GENERAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS Y DEMÁS OFICIOS, RELACIONADOS CON EL RECONOCIMIENTO, RELIQUIDACIÓN Y PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, BONOS PENSIONALES Y DEVOLUCIÓN DE APORTES, A CARGO DEL FONDO PENSIONAL UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA.	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA: 1. PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE RECONOCIMIENTOS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, RECURSOS, REVOCATORIAS DIRECTAS, CUMPLIMIENTO DE SENTENCIAS, DERECHOS DE PETICIÓN Y DEMÁS ACTIVIDADES, ATENDIENDO LOS TÉRMINOS LEGALES PARA CADA UNO DE ELLOS. 2. PROYECTAR CONTESTACIONES DE ACCIÓN DE TUTELA RELACIONADAS CON TEMAS DE RECONOCIMIENTO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, PENSIONES. 3. REVISAR LA DOCUMENTACIÓN REMITIDA POR LAS ADMINISTRADORAS PRIVADAS DE FONDOS DE PENSIONES PARA INICIAR EL PROCESO DE RECONOCIMIENTO DE BONOS PENSIONALES. 4. ELABORAR OFICIOS DE RESPUESTA A LAS SOLICITUDES PRESENTADAS POR LAS AFP´S Y COLPENSIONES, OBJETANDO O ACEPTANDO LAS LIQUIDACIONES DE LOS BONOS. 5. ELABORAR EL PROYECTO DE RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO, EMISIÓN Y PAGO DEL BONO PENSIONAL A LA RESPECTIVA ADMINISTRADORA. 6. GESTIONAR EL PAGO DE LOS BONOS PENSIONALES ANTE LAS DEPENDENCIAS CORRESPONDIENTES DE LA UNIVERSIDAD. 7. GESTIONAR EL COBRO Y PAGO DE APORTES ANTE COLPENSIONES Y LOS FONDOS PRIVADOS A CARGO Y FAVOR DEL FONDO PENSIONAL. 8. PRESENTAR INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIO A CADA PAGO. 9. EFECTUAR LA ENTREGA DE ARCHIVOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS DEBIDAMENTE INVENTARIADOS A SOLICITUD DEL SUPERVISOR PREVIA TERMINACIÓN DEL CONTRATO. 10. CUMPLIR CON LOS DEBERES Y OBLIGACIONES DEL ABOGADO ESTABLECIDOS EN LA LEY 1123 DE 2007	

Carrera 45 No. 26 - 85
Edificio Uriel Gutiérrez 4° Piso, Oficina 463
(57-1) 316 5000 Ext. 18155
Bogotá D.C., Colombia
Contratacion@unal.edu.co

Patrimonio de todos los colombianos

UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN A NOMBRE DE ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO- C.C N. 1.049.621.984

11. EJERCER UNA ADECUADA ADMINISTRACIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS EXPEDIENTES DEL FONDO PENSIONAL Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SEAN ENTREGADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 12. PROYECTAR RESPUESTA A CONSULTAS DE CUOTA PARTE FORMULADAS POR OTRAS ENTIDADES.	
VALOR TOTAL	**$8.180.775**

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá D.C., a los veintidós (22) días de abril 2021.

LUZ PIEDAD AVENDAÑO RODRIGUEZ
Área de Gestión Operativa -Contratación
Gerencia Nacional Financiera y Administrativa

Carrera 45 No. 26 - 85
Edificio Uriel Gutiérrez 4° Piso, Oficina 463
(57-1) 316 5000 Ext. 18155
Bogotá D.C., Colombia
Contratacion@unal.edu.co

Patrimonio de todos los colombianos

Declaración

El servicio público es de todos | Función Pública

APLICATIVO DE LEY 2013 DE 2019 - Consulta Ciudadana

Consulte aquí el registro de información sobre bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios realizado por las personas naturales o jurídicas según indica la Ley 2013 de 2019.

¿Cómo puedo realizar la búsqueda?

a. Ingrese uno o varios de los datos solicitados y dé clic en el botón **Buscar**.
b. En la tabla desplegada se presentarán los resultados de su consulta, con la información básica de cada uno de los registros.
c. Si lo desea, dé clic en el botón **Descargar reportes** para descargar el archivo en PDF y en Excel de la declaración completa y los archivos adjuntos correspondiente a ese registro, o en el botón **Reporte de entidad** para descargar el archivo en Excel con el total de registros realizados sobre la entidad respectiva.

¿Qué información encontraré en los resultados?

En los resultados, el aplicativo presenta la siguiente información: TIPO DE PERSONA (si es natural o jurídica), DECLARANTE (su nombre o razón social), No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (cédula, cédula de extranjería, pasaporte y NIT, entre otros), ENTIDAD (sobre la cual declara los conflictos de interés), PUBLICACIÓN DE LA INFORMACIÓN (si es de Ingreso, Retiro, Periódica u Otra), FECHA DE PUBLICACIÓN (fecha en la cual publicó el registro de información realizado) y ESTADO DEL FORMULARIO (Finalizado o En revisión).

- El estado **Finalizado** indica que el sujeto obligado seleccionó una Entidad y un Cargo de la lista disponible en el sistema.
- El estado **En revisión** indica que la Entidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública realizará la verificación de la información consignada para precisar validez legal antes de marcar el registro en estado **Finalizado**.

RECUERDE QUE: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 es verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteconflictointeres@funcionpublica.gov.co**.

Tipo de persona	NATURAL
Primer nombre	ERIKA
Segundo nombre	FERNANDA
Primer apellido	MUÑOZ
Segundo apellido	SOTO
Número de documento de identidad	1049621984
Nombre entidad	ALCALDIA DE FUNZA
Fecha de publicación	15/04/2021 hasta 30/04/2021

Buscar | Limpiar búsqueda | Salir

Acciones	Tipo de persona	Declarante	No. documento de identidad	Entidad	Publicación de la información	Fecha de publicación	Estado de formularic
Descargar reportes	NATURAL	ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO	1049621984	ALCALDÍA DE FUNZA Reporte de Entidad	INGRESO	2021-04-15 09:35	FINALIZAD

Publicación y divulgación proactiva de la declaración de bienes y rentas, del registro de conflictos de interés y la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios

1.0.5

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.621.984**

MUÑOZ SOTO

APELLIDOS

ERIKA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1990**

SOATA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-AGO-2008 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00561420-F-1049621984-20140409 0037860425A 1 1332832218

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14749694114

(415)7707212489984(8020) 000001474969411 4

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

IDENTIFICACIÓN

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	1 0 4 9 6 2 1 9 8 4	2 0 0 8 0 8 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ	SOTO	ERIKA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 163 B 50 64 IN 9 AP 429

42. Correo electrónico: efemuso@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 4 6 4 3 3 9	

CLASIFICACIÓN

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
6 9 1 0	2 0 1 6 0 7 0 7	7 0 2 0	2 0 1 6 0 7 0 7	8 4 1 2	8 2 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros		Exportadores				
54. Código		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 2021 - 03 - 26 / 10 : 32: 04

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:

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

984. Nombre MUÑOZ SOTO ERIKA FERNANDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-03-2021 03:25:38PM



REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES
ERIKA FERNANDA

APELLIDOS
MUÑOZ SOTO

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
FRANCISCO JAVIER RICAURTE GÓMEZ

UNIVERSIDAD
SANTO TOMAS / TUNJA

FECHA DE GRADO
21 feb 2014

CONSEJO SECCIONAL
CUNDINAMARCA

CEDULA
1049.621.984

FECHA DE EXPEDICION
01 abr 2014

TARJETA N°
241219

República de Colombia
Rama Judicial

Consejo Superior de la Judicatura

Comisión Nacional de Disciplina Judicial

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE ABOGADOS

LA SUSCRITA SECRETARIA JUDICIAL
DE LA COMISION NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. **195499**

CERTIFICA:

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. 1049621984** y la tarjeta de abogado (a) **No. 241219**

Este Certificado no acredita la calidad de Abogado

Nota: Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial **www.ramajudicial.gov.co** en el link https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial

Consejo Superior de la Judicatura

Bogotá, D.C., DADO A LOS (VEINTICINCO) (25) DIAS DEL (MES) DE MARZO DE DOS MIL VEINTIUNO (2021)

YIRA LUCIA OLARTE AVILA
SECRETARIA JUDICIAL

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

C E R T I F I C A

Certificado de Vigencia N.: 154634

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **1049621984**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	241219	01/04/2014	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **29** días del mes de **marzo** de **2021**.

MARTHA ESPERANZA CUEVAS MELÉNDEZ
Directora

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas

No. de Radicación

Fecha de Radicación 31 10 2021

140080688

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ✓ B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia - Beneficiario o Afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio

3. Régimen: A. Contributivo ✓ B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante ✓ B. Cabeza de Familia C. Beneficiario

5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente B. Independiente ✓ C. Pensionado

Código (a registrar por la EPS) 03

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres
Primer Apellido: M I N O [illegible]
Segundo Apellido: [illegible]
Primer Nombre: [illegible] I V A
Segundo Nombre: [illegible] N A N Z A

7. Tipo de documento de identidad: CN TI CE CD RC CC PA SC

8. Número del documento de identidad: 1 . 1 1 6 7 1 . 1 5 1

9. Sexo: Femenino Masculino

10. Fecha de nacimiento: 1 3 0 2 1 9 9 3

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia

12. Discapacidad: Tipo F N M Condición T P

13. Puntaje SISBÉN

14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL

16. Administradora de Pensiones

17. Ingreso base de cotización - IBC: $ 1'700.000

18. Residencia
Dirección: [illegible] 16 B 11 50-04 INT 1 AP 0424

Teléfono Fijo

Teléfono Celular: 3 1 0 [illegible] 4 0 5 1

Correo Electrónico: [illegible] @ [illegible] . com

Municipio / Distrito: [illegible] A

Zona: Urbana ✓ Rural

Localidad / Comuna: [illegible] 3 A

Departamento: C U N D I N A M A R C A

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: CN TI CE CD RC CC PA SC

21. Número del documento de identidad

22. Sexo: Femenino Masculino

23. Fecha de nacimiento

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				
5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino		
B2			Femenino Masculino		
B3			Femenino Masculino		
B4			Femenino Masculino		
B5			Femenino Masculino		

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

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		
B		
B		
B		

OFIXPRES

- Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR- 2a Copia: AFILIADO -

Escaneado con CamScanner

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

35. Nombre o razón social

36. Tipo documento de identificación: NIT TI CE CC PA CD

37. Número del documento de identificación

38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación
Dirección

Teléfono Fijo

Correo Electrónico

Municipio / Distrito

Departamento

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
- [x] 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: CN RC TI CE CD CC PA SC

Número del documento de identidad

Sexo: Femenino Masculino

Fecha de nacimiento

42. Fecha

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 y 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 vigente 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.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad CN RC TI CC PA CE CD SC TOTAL
- [ ] 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. 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 conste 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 ficha | Puntaje | Nivel

68. Fecha de Radicación

69. Fecha de Validación

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

Tipo de documento

Número de documento de identidad

71. Firma del Funcionario

Observaciones: Independiente

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.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial

Sello de Radicación

EPS Sanitas
OFICINA ZONA IN
RECIBIDO PARA VALIDACIÓN POR LA EPS
31 MAR 2021
RECIBIDO POR:

Sticker procesamiento

Escaneado con CamScanner

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ERIKA FERNANDA MUNOZ SOTO identificado(a) con C.C No. 1.049.621.984, 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 29 de marzo del 2021.

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 inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

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

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1049621984
NOMBRES Y APELLIDOS	Muñoz Soto,Erika Fernanda
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	22/07/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Muñoz Soto,Erika Fernanda, a los 29 días del mes de marzo del año 2021.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 163827972

WEB
09:00:45

Bogotá DC, 29 de marzo 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) ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1049621984:

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.

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 lunes 29 de marzo de 2021, a las 09:01:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1049621984
Código de Verificación	104962198421032909O150

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:02:55 horas del 29/03/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1049621984**
Apellidos y Nombres: **MUÑOZ SOTO ERIKA FERNANDA**

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.

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, 29/03/2021 09:04:44 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1049621984** y Nombre: **ERIKA FERNANDA MUÑOZ SOTO.**

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. **21157289** . 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

No es necesario por el dato.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS, POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 09:07:27 horas del 29/03/2021, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1049621984,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Erika Fernanda Muñoz Soto** , con NIT **104962198-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Adriana María Pérez Delgado
Médico Cirujano
Esp. Seguridad y Salud Trabajo
U.P.T.C

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Examen de [X] Ingreso [ ] Egreso [ ] Periódico [ ] Trabajo Alturas [ ] Otro _____

FECHA: Marzo 26 /2021	EMPRESA: Alcaldía Tunja

INFORMACION PERSONAL

APELLIDOS Muñoz Soto	NOMBRES Erika Fernanda.
IDENTIFICACION 1049621984	OCUPACION Asesora Jurídica.

PRUEBAS REALIZADAS

[ ] Audiometria [ ] Espirometria [ ] Visiometria [ ] Otro _____

[ ] Laboratorio _____

CONCEPTO DE APTITUD

X	Apto
	Apto con Restricción que interfiere en labor
	Apto con Restricción No interfiere en Labor
	Apto Trabajo en Alturas
	Aplazado
	NO Apto
	Puede continuar realizando Labor
	Reubicación Laboral [ ] Temporal [ ] Definitiva
	Examen de Retiro NO satisfactorio con evidencia Enfermedad
	Examen de Retiro Satisfactorio SIN evidencia Enfermedad Ocupacional

RECOMENDACIONES

Uso de elementos de protección personal acorde a labor.

Valoración en E.P.S		Uso de corrección visual para labor		Manejo adecuado de Cargas	
Higiene Postural	X	Control de Peso		Valoración Nutricional	
Pausas Activas	X	Ejercicio Físico		Medidas anti estasis venosa	
Control Medicina Laboral		Vacunación		Seguimiento ARL	

SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	Visual [ ]	Auditivo [ ]	Ergonómico [X]	Cardiovascular [ ]	Otro _____ [ ]

Entiendo que la información contenida en el presente informe es confidencial y será anexada a mi historia clínica ocupacional. Declaramos información suministrada es veraz.

Adriana Pérez
Esp. Seguridad Y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y FIRMA MEDICO
Licencia Ocupacional 1052-19

FIRMA EXAMINADO
Identificación 1.049.621.984

ADRIANA MARIA PEREZ DELGADO
Cel 3138934719
Soatá - Boyacá. Barrio La Plazuela. Carrera 2 N 11-64

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	OFICINA ASESORA JURIDICA INFORMACIÓN DE PROVEEDOR	FUNZA ciudad líder	11-FR-01 Versión: 04 Fecha: 2020-01-07

FECHA: 14/04/2021

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE: Erika Fernanda Muñoz Soto

NIT O C.C.: 1.049.621.984

REPRESENTANTE LEGAL: C.C.:

CIUDAD DOMICILIO PRINCIPAL: Bogotá.

DIRECCIÓN: Calle 163B N° 50-64 Int 9 Apto 429 TEL.: 7546055

E MAIL: efemuso@gmail.com CEL.: 3209464339

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

CLASE DE PROVEEDOR

PERSONERIA JURIDICA		PERSONA NATURAL	X	ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	
ENTIDAD ESTATAL		OTRO		¿CUAL?	

A QUÉ RÉGIMEN PERTENECE

COMUN		SIMPLIFICADO	X	

	SI	NO		SI	NO
ES RESPONSABLE DEL IVA		X	ES AUTORRETENEDOR DE IVA		X
ES GRAN CONTRIBUYECTE		X	ES RESPONSABLE DE ICA		X
ES AUTORRETENEDOR FUENTE		X	CODIGO ICA		X
			TARIFA		

ACTIVIDAD ECONÓMICA: 6910-Actividades juridicas

DESCRIBA EL SUMINISTRO O SERVICIO OFRECIDO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y DESARROLLO URBANO, EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A LA EXPEDICIÓN DE CONCEPTOS JURIDICOS EN TEMAS URBANÍSTICOS RELACIONADOS A LOS PROCESOS DE LICENCIAMIENTO, A CARGO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO.

Fernanda Muñoz S.

FIRMA DE PROVEEDOR