

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

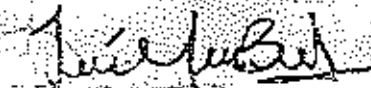
NUMERO 1.098.260.526

MORENO BARCENAS

APELLIDOS

JASMIN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DEPECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1988  
LOS SANTOS  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

A-

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

06-JUL-2006 LOS SANTOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2712400-C0210878-F-1098260526-20100127

0020345590A 1

27077251

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO  
EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR**

Lebrija, día 05 del mes de 01 de 2021

Doctor

**LUIS FERNANDO MANOSALVA VARGAS**

Gerente General

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija ESP

Ciudad

**REFERENCIA:** Declaración de no incursión en inhabilidades e incompatibilidades

El suscrito Josmin Moreno Bárcenas, Identificado con la cedula de Ciudadanía No. 1098260526 de los Santos y Tarjeta Profesional No. 68255-397187 de Santander, declaro bajo la gravedad de juramento, que soy legalmente capaz y que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley para contratar y, que en caso de sobrevenir alguna inhabilidad o incompatibilidad, seré responsable frente a la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA, y frente a terceros por los perjuicios que se ocasionen durante la ejecución del contrato.

Josmin Moreno Bárcenas

Nombre del contratista

C.C. 1098260526

Tarjeta profesional N° 68255-397187



El servicio público es de todos.

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1993, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NOMBRE		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) BARCENAS		NOMBRES JASMIN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. PAS No. 1034260526			SEXO F	NACIONALIDAD COL.	PAÍS EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 15 MES 06 AÑO 1988		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 13 N.º 5-22 APTO 421 APARTAMENTO			
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia		DEPTO Santander	
DEPTO Santander		MUNICIPIO LEBRIJA		MUNICIPIO	
MUNICIPIO LOS SANTOS		TELÉFONO 3134478950		EMAIL jasmin_3121@hotmail.com	

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

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10, A 6º, DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 5º, A 11º, DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10	X	MES 12	AÑO 2005

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PRÉGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MASTER), DÓC (DOCTORADO O PhD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTÁ HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	02	2010	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE LA INFORMÁTICA EDUCATIVA	03	2012	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEA, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés	X					X			X

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRIJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ingeniero de Sistemas CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 017-2020	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO Ingeniera de Sistemas		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD PETROCASINOS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6377882		FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 07 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO LIDER DE APOYO ING DE SISTEMAS		DEPENDENCIA SISTEMAS		DIRECCIÓN KM 4 N 48-80 VSA GIRON	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD TAYLOR Y JOHNSON LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4959502		FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO INGENIERA DE SISTEMAS		DEPENDENCIA SISTEMAS		DIRECCIÓN CALLE 32 N 16-43 SEDE BQA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIOS Y ASESORIAS PARA FINANCIERA COMLITSASAN		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesional Gestor Informático		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Engin Easy Way		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6951545		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 11 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 09 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Ingeniera de Sistemas, Soporte		DEPENDENCIA SISTEMAS		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Cooperativa de Trabajo Asociado Interamericana		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 11 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 05 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Encargada Área de sistemas		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Provisora Seguros		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6454200		FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 07 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de Indemnizaciones		DEPENDENCIA Indemnizaciones		DIRECCIÓN Calle 42 # 28-59	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, DECLARO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56, DE LA LEY 190/95), Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICADO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SE MINISTRADA 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 \_\_\_\_\_

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



En República de Colombia  
y en sus ciudades el

# Colegio Integrado Los Santos

Los Santos - Santander

Acreditado oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según  
Resolución No. 06833 del 15 de agosto de 2003 y declarada académicamente  
Resolución No. 09308 del 17 de septiembre de 2003,  
Confianza

**Jasmin Moreno Barceñas**

Identificada con C.C. No. 990613-52757, ..... Expedida en Los Santos

El Grado de

## Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral  
correspondientes al Nivel de Educación Media Académica,  
de acuerdo al Documento Educativo Institucional - PEI.

Rector,

Secretaría,



Este Diploma es impreso de acuerdo a la Secretaría de Educación  
Decreto Nacional No. 221 de 1994

Asotado en el control interno del plantel en el

Línea No. 2, ..... Calle No. 1, ..... Bloque No. 23, ...

Dado en Los Santos, a / / de Diciembre, ..... del año 2003



REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

**JASMIN MORENO BARCENAS**

Con Tarjeta de Identidad No. 85.061.952.777

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
basado en competencias

y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad la confiere el

**Título**

Para desempeñarse como:

**TECNÓLOGO EN  
ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE  
INFORMACION**

Con una duración de 3520 Horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente Título en Giron  
A los Veintinueve (29) días del mes de Julio de Dos Mil Ocho (2008)

CLAUDIA CELIA MARIN ARIZA  
SUBDIRECTORA CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL  
REGIONAL SANTANDER



COMERCIO DE  
**INTERAMERICANA**

DE FORTALEZA, GUAYAMA  
Y PUNTA GORDA, PUERTO RICO

COMERCIO DE FORTALEZA, GUAYAMA Y PUNTA GORDA, PUERTO RICO

**COMERCIO DE FORTALEZA, GUAYAMA Y PUNTA GORDA, PUERTO RICO**

**José Moreno Bárcenas**

He recibido los cheques y los recibos en el nombre de

**Seguridad Informática**

Recibido en el día 27 de Agosto de 2000

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Recibido en el día 27 de Agosto de 2000

Recibido en el día 27 de Agosto de 2000





Corporación  
**INTERAMERICANA**  
de Educación Superior

ALMEIDA 4281 APT. 201 TORRE B, CALLE 100 # 100 TORRE B, BOGOTÁ D. C. COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

**Jasmin Moreno Garcenas**

Ha cumplido las normas legales y los requisitos exigidos en el DIPLOMADO EN

**Competitividad y Gestión de la Calidad**

Realizado con una intensidad de 120 horas

  
REGISTRO

  
SECRETARÍA GENERAL

Registrado en Libro No. 021 del libro No. 002

Bogotá, 14 de Agosto de 2009



CORPORACIÓN  
UNIVERSITARIA  
**REMINGTON**

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de junio de 1996  
del Ministerio de Educación Nacional - ICES

En nombre de

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

Y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

**JASMIN MORENO BARCENAS**

c.c. 1.098.260.526

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en Ingeniería de Sistemas, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por El Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

**INGENIERO DE SISTEMAS**

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,  
a los 25 días del mes de Marzo de 2011

Registrado en el Folio 1202 Libro de Registro de Diplomas No. 37

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

*Jorge Luis García*  
DIRECTOR DE ESCUELA



Región de Educación  
Callejón de la Universidad y su entorno

# La Universidad de Santo Domingo

## UNDES

Resolución por el Ministerio de Educación (Dirección de Evaluación) de fecha 22 de diciembre de 2025  
Barranquilla, Justicia No. 610 del 12 de marzo de 1990 y la Resolución No. 6210 del 22 de diciembre de 2025

Enviado en copia por:

**Jasmin Moreno Bárcenas**

C. No. \_\_\_\_\_ Expesa por \_\_\_\_\_ Litros (obras)

Curso y aprobó los estudios y cumplió con los requisitos legales y reglamentarios.  
It confiere el título de:

**Especialista en Administración de la Informática Educativa**

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 47 de la Ley 1674 de 2014 y según el artículo 10 de la Ley 1674 de 2014, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

  
C. No. \_\_\_\_\_ Expesa por \_\_\_\_\_ Litros (obras)  
C. No. \_\_\_\_\_ Expesa por \_\_\_\_\_ Litros (obras)





Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**JASMIN MORENO BARCENAS**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 1.098.260.526*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## **DISEÑO Y DESARROLLO DE SITIOS WEB ACCESIBLES.**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los cinco (5) días del mes de abril de dos mil trece (2013)*

Firmado Digitalmente por  
CESAR JAVIER GAMEZ ESTRADA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

CESAR JAVIER GAMEZ ESTRADA  
SUBDIRECTOR  
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA  
REGIONAL MAGDALENA

11574450 - 05/04/2013

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 911800472093CC1098260526C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**JASMIN MORENO BARCENAS**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 1098260526*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## **CALIDAD EN EL DESARROLLO DE SOFTWARE**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los siete (7) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020)*

Firmado Digitalmente por

MIREYA PARRA PINTO

Subdirectora (E)

CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS  
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

71649114 - 07/12/2020

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 9405002223316CC1098260526C.



LA GERENCIA DE GESTION HUMANA DE LA PREVISORA S.A.  
COMPAÑIA DE SEGUROS, A SOLICITUD DE LA INTERESADA.

### CERTIFICA:

Que entre LA PREVISORA S.A., COMPAÑIA DE SEGUROS y la señora MORENO BARCENAS JASMIN, identificada con la tarjeta de identidad No. 1.098.260.526, se suscribió un contrato de aprendizaje, a partir del 14 de Enero de 2008 y hasta el 14 de Julio de 2008, en la Secursal Bucaramanga adscrita a la Regional Centro, contratación que de conformidad con lo previsto en el artículo 30 y siguientes de la Ley 789 de 2002, y el Decreto Reglamentario 933 de 2006, no implica relación laboral alguna entre las partes.

Dada en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de julio de dos mil ocho (2008).

**HECTOR JAIME BARRIENTOS GRISALES**  
Gerente

IMPRESO EN  
COLOMBIA P. 44

La Previsora S.A.  
Compañía de Seguros  
Calle 57 No. 9-07  
2611348 57 57  
Nº 860.002.400-2  
[www.previsora.com.co](http://www.previsora.com.co)  
Línea de Atención al Cliente  
(1) 246 75 33  
01 8000 91 0554

Dirección Calle  
57 No. 9-07  
Carrancho de la Guadalupe  
Bogotá, Colombia

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

ENTIDAD RECEPTORA  
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LEBRIMA



Período a declarar  
Desde 01-01-2020  
Hasta 31-12-2020

UNABARAGÓN JURAMENTADO

1.1 DE BIENES Y RENTAS

IDENTIFICADO CON: MORENO BARGUEVAS JASMIN

DIRECCIÓN: CALLE 13 N° 6-22 APTO 401 APARTAMENTO

MUNICIPIO: LEBRIMA

DEPARTAMENTO: Sarandá

C.C.: C.E.: C.TRO: No. 1098260528

TELÉFONOS: 3194478050

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: Colombia

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Gustav Moreno Samirago	RC 1029079648	Hijo (a)
Murallas Alanilla Myriam	CC 28212531	Esposa
Moreno Esperanza Orlando	CC 3677578	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 290 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRENDOS	15.913.333
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	15.913.333
<b>TOTAL</b>	<b>15.913.333</b>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

CALEIDAD DE MIEMBRO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE

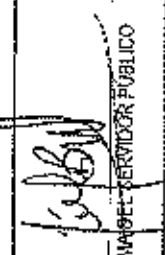
Gustav Murallas William Javier

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

G.C.: C.E.: OTRO

N°

1098260528

2. ACTIVIDADES ECONÓMICAS PERSONALES	
Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:	
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
2. FOLIO	
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO	
05/01/2021 CIUDAD Y FECHA	





METODO DE INGLÉS FACIL  
NIT. 900.052.127-4



**Universidad  
de Santander**  
UDES

NIT.804.001.890-1

ENGLISH EASY WAY E.U.  
EN CONVENIO CON  
LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES

HACE CONSTAR QUE:

La señorita **JASMIN MORENO BARCENAS** identificada con cédula de ciudadanía 1.098.260.526 laboró en la empresa desde el 4 de noviembre de 2009 hasta el 01 de septiembre de 2015 desempeñando los siguientes cargos: Ingeniera de Sistemas, Coordinadora del programa código de barras, Soporte Técnico y Coordinadora Administrativa.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bucaramanga a solicitud de la interesada a los dos días del mes de septiembre del dos mil quince.

**NORIDA PRIETO BAUTISTA**  
Área Recurso Humano  
Teléfono: 3102727782  
English Easy Way

Oficina: Calle 59 N° 32-41 Barrio Conucos- Bucaramanga Santander  
Teléfonos: 3102727782



LA SECRETARIA GENERAL  
DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA

CERTIFICA:

Que la señora **JASMIN MORENO BARCENAS**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1098260526 expedida en los santos, ha prestado sus servicios en nuestra empresa a través de los siguientes Contratos de Prestación De Servicios:

- Contrato de Prestación de Servicios No. **017-2020**, desde el 13 de ENERO de 2020 hasta el 24 de diciembre de 2020, cuyo objeto era: **"PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE HARDWARE Y SOFTWARE A NIVEL PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, Y DE LA RED LAN DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P, MANEJO DE REDES SOCIALES, PAGINA WEB INSTITUCIONAL; ASI COMO LAS LABORES DE SOPORTE TECNICO REQUERIDAS.**

Se expide a solicitud del interesado, en Lebrija a los treinta (30) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020).

Cordialmente,

**NELLY ANDREA RAMÍREZ FIGUEROA**  
Secretaría general



# ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORÍAS S.A.S.

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS



LA DIRECTORA DE CONTRATACION DE ORGANIZACION  
SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S  
NIT.890.206.051-0

**BUCARAMANGA**  
Carrera 37 No. 53 - 50  
Barrio Cabecera del Llano  
PBX: (7) 642 1582  
Fax: (7) 647 7248

**BOGOTÁ D.C.**  
Avenida carrera 5 No. 100A - 28  
Barrio Rincón del Chico  
PBX: (1) 508 2207

**MEDELLÍN**  
Transversal 9A No. 45 - 117  
Barrio Poblado - Patio Bonito  
PBX: (4) 548 7051  
FAX: (4) 265 9745

**CÚCUTA**  
Calle 10 No. 5E - 70  
Barrio La Rivera  
Tels: (7) 575 3816 - (7) 575 5481  
Fax: (7) 577 9950

**BARRANQUILLA**  
Carrera 54 No. 72 - 147  
Centro Comercial Boulevard 54  
Locales 309 - 310  
Tels: (5) 390 2145 - (5) 390 2271  
Fax: (5) 390 2169

**CARTAGENA**  
Manga Avenida Jiménez  
Calle 25 No. 18B-19  
Tel: (5) 654 5511  
Fax: (5) 654 0200

**SANTA MARTA**  
Carrera 8 No. 295-24  
Edificio San Jorge  
Local 2 Barrio Bavaria  
Tel: (4) 437 8010

**CALI**  
Calle 2AAN No. SAN-41 (2do. piso)  
Barrio Santa Mónica Residencial  
PBX: (2) 395 2001  
Fax: (2) 395 2002

**MANIZALES**  
Calle 64A No. 21 - 50 Of. 1504  
Edificio Portal de Cable  
Tel: (6) 939 5033

**HACE CONSTAR QUE**, que el señor(a) **JASMIN MORENO BARCENAS** identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. **1.098.260.526** laboró para la organización prestando los servicios en el cargo de **PROFESIONAL GESTIÓN INFORMATICA** en la empresa usuaria **FINANCIERA COMULTRASAN** mediante un contrato por el término de obra o labor contratada desde el 02 de septiembre de 2015 al 30 de enero 2016.

Se expide en Bucaramanga a los (03) días del mes mayo de 2016.

Atentamente,

**CAROLINA CHAVEZ FIGUEROA**  
Directora Nacional de contratación  
PBX: 6431582

Elaboró: Yuri R.

Esta certificación **SOLO** tiene validez con sello

Para validación y confirmación de la certificación laboral puede remitirse al siguiente correo [recepcion@serviciosyasesorias.com](mailto:recepcion@serviciosyasesorias.com). Únicamente por este medio se recibirán solicitudes.



**Taylor & Johnson®**

Soluciones innovadoras para el mundo comercial

TAYLOR & JOHNSON LTDA.

NIT. 830.018.817-0

**CERTIFICA:**

Qué la señora **JASMIN MORENO BARCENAS** identificada con cédula de ciudadanía No 1.098.260.526, de los santos (Santander) estuvo vinculada a la firma TAYLOR & JOHNSON LTDA., desde el 11 de FEBRERO del año 2016 hasta el 30 de Julio del año 2016 con un contrato de trabajo a TERMINO INDEFINIDO, desempeñando el cargo de INGENIERO DE DESARROLLO, con un Salario mensual de Un Millón Quinientos Mil pesos M/Cte. (\$1.500.000).

Para constancia se firma en Santiago de Cali el día veintiocho (28) del mes de julio del año Dos Mil Dieciséis (2016).

**Taylor & Johnson Ltda.**

**NIT. 830.018.817-0**

**BLANCA ZENAYDA BERNAL CORREA**

*Departamento de Recursos Humanos*

**EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS**

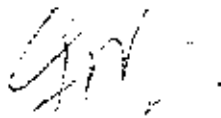
**CERTIFICA QUE**

La señora MORENO BARCENAS JASMIN, identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nro. 1098260526, laboró en nuestra empresa desde el TRES (03) DE JULIO DE 2018 hasta el día VEINTITRES (23) DE NOVIEMBRE DE 2018, con un contrato a término fijo inferior a un año el cual fue liquidado y cancelado en su momento.

Desempeñando el cargo de LÍDER DE APOYO ESTRATEGICO.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado al VEINTITRES (23) DE NOVIEMBRE DE 2018.

Cordialmente,



FABIO ERNESTO NAVARRO MANCILLA  
LÍDER DE RECURSOS HUMANOS (e)  
PETROCASINOS



**UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
**CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO**  
**INCUMPLIMIENTO DE ACUERDOS DE PAGO**

El documento de identificación número 1098260526 **NO** ha incumplido acuerdos de pago de conformidad con lo establecido en el numeral 5° del artículo 2° de la Ley 1066 de 2006.

Recuerde que la información suministrada en esta página Web **CONSTITUYE CERTIFICADO BDME** para efectos de celebrar nuevos acuerdos de pago con otras entidades públicas y goza de valor probatorio según lo establecido en la Ley 527 de 1999, por lo cual la Contaduría General de la Nación no lo expide en forma física.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

Este documento se generó en la página [www.contaduria.gov.co](http://www.contaduria.gov.co)

Fecha de Consulta: 2021/01/05  
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Pisos 3 y 15  
PBX (57 1) 492 64 00  
<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: [bdme@contaduria.gov.co](mailto:bdme@contaduria.gov.co)  
Bogotá D.C. - Colombia



**UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
**CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO**  
**BDME**

El documento de identificación número 1098260526 **NO** está incluido en el BDME que publica la CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° de la Ley 901 del 2004.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

La sentencia C-1083 del 24 de octubre de 2005 de la Honorable Corte Constitucional declaró inexecutable los incisos 2 y 4 del párrafo tercero del artículo 2° de la Ley 901 de 2004, dejando así de tener vigencia la inhabilidad para contratar con el Estado o tomar posesión de cargos públicos, de las personas naturales o jurídicas que aparezcan reportadas en el Boletín de Deudores Morosos del Estado.

En tal sentido no se requiere presentar el certificado del Boletín de Deudores Morosos del Estado para efectos de contratar con entidades públicas.

Este documento se generó en la página [www.contaduria.gov.co](http://www.contaduria.gov.co)


Fecha de Consulta: 2021/01/05  
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Pisos 3 y 15  
PBX (57 1) 492 64 00  
<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: [bdme@contaduria.gov.co](mailto:bdme@contaduria.gov.co)  
Bogotá D.C. - Colombia



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
**COPNIA**  
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.  
**68255-397187 STD**  
Fecha de Expedición: **17/03/2018**

Nombre:	JASMIN MORENO BARCENAS
Identificación:	C.C. 1098260526
Profesión:	INGENIERO DE SISTEMAS
Institución:	CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



120266/CT12

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso  
Línea Nacional: 01 8000 116590





Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios  
CVAD-2021-524495

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA  
COPNIA**

**EL DIRECTOR GENERAL**

**CERTIFICA:**

1. Que JASMIN MORENO BARCENAS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1098260526, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SISTEMAS con MATRICULA PROFESIONAL 68255-397187 desde el 17 de Agosto de 2018, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1163.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**.
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los cinco (05) días del mes de Enero del año dos mil veintiuno (2021).

**Rubén Darío Ochoa Arbeláez**

Firma del titular (\*)

(\*) Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado.  
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.  
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web [https://tramites.copnia.gov.co/Copnia\\_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart](https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart) indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) JASMIN MORENO BARCENAS identificado(a) con CC 1098260526 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/08/2008

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A. - FOSCAL BOLARQUI - TR2

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE , a los 05 días del mes de enero del año 2021.

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

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**  
NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**JASMIN MORENO BARCENAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.098.260.526**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 05 de Enero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

*Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.*





**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: JASMIN MORENO BARCENAS Identificación: CC-1098260526 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2021-01-05 Fecha límite de pago: 2021-01-08 Fecha de pago: 2020-12-30 Pagada por: Banco Agrario  Período pensión: 2020-12 Período salud: 2020-12 Referencia de pago (PIN): 8698045669 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8610929263	Pagada
---	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$140.500	\$140.500	<input checked="" type="checkbox"/>
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input checked="" type="checkbox"/>
1425	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	\$0	\$0	\$0	\$21.400	\$21.400	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$271.700	\$271.700	

[Imprimir](#)
[Descargar Resumen](#)
[Ver detalle de afiliados](#)

RAZON SOCIAL :	JASMIN MORENO BARCENAS
IDENTIFICACION:	CC-1098260526
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-01-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-01-08
FECHA DE PAGO:	2020-12-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2020-12
PERIODO SALUD:	2020-12
NUMERO PLANILLA:	8610929263
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698045669
TIPO DE PLANILLA:	1

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EP8297	900158284	NLEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 108.900	\$ 108.900
230031	800224808	PORVENIR	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143.500	\$ 143.500
14-25	800226-75	COLMENA	1	\$ 977.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 21.400	\$ 21.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 271.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 08/01/2021

I. TRÁMITE		
TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACIÓN	ARL NO DEFINIDA	15/01/2021 11:21:24
<small>Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.                      Mecanismo resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994</small>		

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE				
TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	800137201	ESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÚA ESP	CL 11 5 75	101176

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	EMPRESAS DEDICADAS A LA CAPTACIÓN, DEPUR	3410001	3
DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
CL 11 5 75	LEBRÚA	Santander	

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR					
TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
CC	10982600525	Merano	Bertrams		
NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA			
Jasmin	15/01/1989	cl1349-22 cpto 401			
CUIDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO	
LEBRÚA	0134477895	0134477895	jasmin_3121@hotmail.com	F	
LOCALIDAD/COMUNA	ZONA				
Barrio centro	Jirbará				
EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO		
Nueva EPS	37	Prevenir	3		
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO			
Mes Anticipo	18/1/2021	20150001			
TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE		
ADMINISTRATIVO	18/1/2021	31/9/2021	NO		
DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBO			
0	2400000	950000			
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA		
Independiente	NO DEFINIDO	Voluntario	NO DEFINIDA		
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR			
EMPRESAS DEDICADAS A LA CAPTACIÓN, DEPUR	3410001	3			

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES	

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 15/01/2021 11:31:35. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y ac: lo tanto, tienen plena validez jurídica.





**SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 300791004**

Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Martes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Miércoles	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Jueves	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Viernes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sábado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Domingo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

**DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES**

NOMBRE DE LA ARL	CODIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA		3		
ARL NO DEFINIDA		3		
ARL NO DEFINIDA		3		
ARL NO DEFINIDA		3		
ARL NO DEFINIDA		3		
ARL NO DEFINIDA		3		
ARL NO DEFINIDA		3		

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 450 DE 1993, EL DECRETO 1255 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2900 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTAN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ MANIFESTADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE	DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICIÓN DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERICAMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LEGASEN A PRESENTAR.		
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL	SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL
NOMBRE:	FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE		NOMBRE:

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario

14676766701



(41577072124885846020) 000001457476670

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 9 8 2 6 0 5 2 6

6. DV 12. Dirección seccional

4 Impuestos y Aduanas de Santander

Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13 26. Número de identificación: 1098260526 27. Fecha asociación: 20060706

Lugar de expedición: COLOMBIA 189 28. País 29. Departamento: Santander 68 30. Ciudad/Municipio: Los Santos 418

31. Primer apellido: MORENO 32. Segundo apellido: BARCENAS 33. Primer nombre: JASMIN 34. Otros nombres:

35. Razón social:

35. Nombre comercial: 37. Sigla:

**UBICACIÓN**

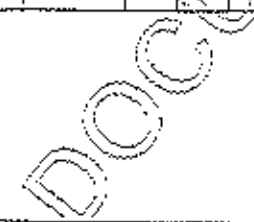
38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Santander 189 40. Ciudad/Municipio: Lebrija 68 41. Dirección principal: CL 13 6 22 AP 401 42. Correo electrónico: jasmin\_3121@hotmail.com 43. Código postal: 44. Teléfono 1: 3134478950 45. Teléfono 2:

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica				Ocupación				
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 establecimiento
7490	20140101							

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 49 48 - No responsable de IVA



**Obligados aduaneros**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

**Exportadores**

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

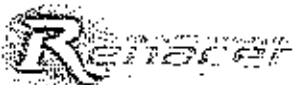
**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:  SI  NO 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021-01-05/10:33:29

La información suministrada a través de 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 adoptarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1825 de 2016  
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: MORENO BARCENAS JASMIN  
985. Cargo: CONTRIBUYENTE



CENTRO MÉDICO Y DROGUERÍA RENACER

NIT 79295545-5

La Salud con Calidad Humana  
Carrera 9 No. 12-74 Piso 1, Lebrija, Santandé

3188792450

marco-r705@hotmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

CIUDAD: Lebrija / Sda FECHA: 7 mayo 2020

EXAMEN: PREINGRESO  PERIÓDICO  EGRESO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO 1098260526 DE Los Santos

NOMBRES Y APELLIDOS: YAZMÍN MORAÑO BARRERA

SEXO: F  M  ESTADO CIVIL: casada

EDAD: 31 años

GRADO DE ESCOLARIDAD  
BÁSICA  MEDIA  TÉCNICA/TECNOLOGICA  UNIVERSITARIA  POSTGRADO

TÍTULO: Administración de la Informática

EMPRESA: Empresas Públicas de Lebrija

CARGO: Asesora de Gestión

FECHA DE INGRESO: 7 mayo 2020

FUNCIONES PRINCIPALES:

ADMINISTRATIVO  OPERATIVO  COMERCIAL

BRIGADISTA DE EMERGENCIA (FUNCIÓN) \_\_\_\_\_

EXÁMENES PARACLÍNICOS

AUDIOMETRÍA   
ESPIROMETRÍA   
OPTOMETRÍA

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL   
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTA   
OTROS: \_\_\_\_\_

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES  APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR   
APTO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LAZOR  ENFERMEDAD PROFESIONAL   
APTO CON RESTRICCIONES LABORALES  ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO   
APLAZADO  SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

RECOMENDACIONES

CONTROL VISUAL ANUAL  Hábitos de vida saludables   
CONTROL AUDITIVO ANUAL  REDUCIR Y CONTROLAR EL PESO CORPORAL   
REALIZAR EJERCICIO AL MENOS TRES VECES POR SEMANA  PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL   
UTILIZAR DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL   
PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA   
REPORTAR DE FORMA INMEDIATA ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES

OTRO: Examen médico ocupacional con énfasis en osteomuscular y en oído externo

EPS: Si presiga dalar en regime vitalicio.

REMISIONES

ARL: \_\_\_\_\_

INGRESO A PVE

CARDIOVASCULAR  PSICOSOCIAL   
OSTEOMUSCULAR  VISUAL

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen, me ha convenido y he tenido oportunidad de analizar el prospecto, los beneficios, la interpretación, limitación y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tengo la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Soy informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor (a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitir la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente me afliesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todas las espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma: [Firma]  
Nombre: MARCOS A. SANCHEZ  
R.M.: 00274 L.S.D.: 21982

Firma: [Firma]  
Nombre: Yazmín Moreno Barrera  
C.C.: 1098260526

