



FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

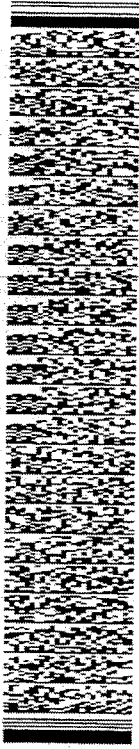
14-JUN-1979

1.62
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO

20-JUN-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00198615-F-0052482749-20091120

0018148398A 3

1240105671

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.482.749**

HERRERA ARCINIEGAS

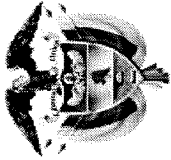
APELLIDOS

VERONICA

NOMBRES

FIRMA





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

ENTIDAD RECEPTORA

Libertad y Orden

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Henare</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Arancages</u>	NOMBRES <u>Verónica</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>52482749</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE ☐	SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO <u> </u> D.M. <u> </u>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA DÍA <u>14</u> MES <u>06</u> AÑO <u>1979</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>calle 64 # 2295 sur</u>	
PAÍS <u>colombie</u>	PAÍS <u>colombie</u>	DEPTO <u>Bogotá</u>
DEPTO <u>Bogotá D.C.</u>	MUNICIPIO <u>Bogotá D.C.</u>	
MUNICIPIO <u>Bogotá D.C.</u>	TELÉFONO <u>3223508500</u>	EMAIL <u>veritoherare@gmail.com</u>

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											
PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA		TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u>					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	
									MES <u>12</u>	AÑO <u>2011</u>	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)											
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:											
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), 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 NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO				TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL	
<u>sistema</u>	<u>1</u>	<u>Y</u>		<u>Asistente en Sistema</u>				<u>05</u> <u>1998</u>			
ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)											
IDIOMA		LO HABLA		LO LEE		LO ESCRIBE					
		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.									
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
Subred sur		X				Colombia			
DEPARTAMENTO		Bogotá		Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		2701975		DÍA 16 MES 09 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO		DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		Auxiliar Administrat.		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
				URGENCIAS		CR 54 # 47408 Sur			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
G y N Asociados				X		Colombia			
DEPARTAMENTO		Bogotá		Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		4593138314205380		DÍA 15 MES 07 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO		DÍA 30 MES 07 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO		Asistente Administrativo		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
				Administración		Calle 9 # 123-36			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
Distribuidora Nissan				X		Colombia			
DEPARTAMENTO		Bogotá		Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		7953470		DÍA 10 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO		DÍA 19 MES 06 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO		ASIS. ADMINISTRATIVA		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
				MERCADERES		Calle 13 # 50-59			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
Cemex Colombia				X		Colombia			
DEPARTAMENTO		Bogotá		Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		7420270		DÍA 01 MES 07 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO		DÍA 01 MES 10 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO		Coordinador Contr. Servic.		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
				Logística		Calle 123 N 7B-70.			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

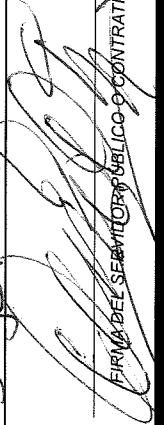
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	15
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	180
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá 19 de Diciembre de 2017


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____



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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, VERONICA HERRERA ARCINIEGAS

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 52.482.749 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento BOGOTA Municipio BOGOTA D.C.

Dirección CALLE 64 NUMERO 72-95 SUR Teléfonos 3223508500-7724389

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
KEVIN JOEL GONZALEZ HERRERA	1.024.549.852	HIJO
SAMUEL ESTEBAN PEÑA HERRERA	1.025.531.451	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995.

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION**
, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,

EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	18.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$18.000.000

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

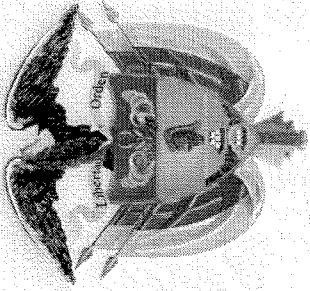
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24063636297	CIUDAD MONTES	\$-

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				PM-GRI-FT-05	
FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT							
Fecha de Diligenciamiento		Día		Mes		Año	
		16		12		2017	
Clase de Vinculación		Proveedor		EAPB		Otro	
		☒		☐		☐	
PERSONA NATURAL							
Nombre Completo							
Verónica Herrera Arciniegas							
CC		CE		TI		N°	
☒						52-482-349	
Fecha Nacimiento		Día		Mes		Año	
						13080130-C	
Profesión, Ocupación u Oficio		Gmplead2		Fecha Expedición Documento		20-JUNIO-97.	
Dirección Residencia		Calle 64 #72-95 Sur		Teléfono (s)		3223508500	
Ingresos Mensuales		1.506.213		Egresos Mensuales		800.000	
Otros Ingresos diferentes a la relación contractual		SI		NO		X	
Concepto Otros Ingresos				Otros Ingresos Mensuales			
Estado Civil				Correo Electrónico			
Marque con una (X), según corresponda, por su Perfil, Cargo o Profesión:							
¿Maneja Recursos Públicos?		SI		NO		X	
¿Ejerce algún grado de Poder Público?		SI		NO		X	
¿Tiene Reconocimiento Público?		SI		NO		X	
¿Es familiar de una persona publicamente expuesta?		SI		NO		X	
PERSONA JURÍDICA							
Nombre o Razón Social				Nit		DV	
Tipo de Empresa		Pública		Mixta		CIIU	
Fecha de constitución en Cámara de Comercio		AADA-MACD		Sector de la Economía		E-mail	
Oficina Principal		Dirección		Ciudad		Tiene Sucursales	
Representante Legal		Nombre Completo		N°		SI	
CC		CE		TI		OTRO	
Representante Legal		Dirección		Teléfono		NO	
Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación.							
Tipo ID		Número ID		Nombre Completo		¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o Recursos Públicos? Marque SI o NO y especifique.	
ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES							
¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera?		SI		NO		X	
¿Posee productos Financieros en el Exterior?		SI		NO		X	
Producto		Número Producto		Moneda		Monto	
Todos los espacios de este formulario deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No aplica).							



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Centro Johann Kepler

Autorizado por la Secretaría de Educación de Santiago de Bogotá, D. C.,
según Resolución No. 2091 del 1 de julio de 1999,
Resolución No. 07-272-4 de Octubre de 2010
y Resolución No. 04391 del 20 de Septiembre de 2011

Confiere a:

VERONICA HERRERA ARCINIEGAS

c.c 52.482.749 de BOGOTA

EL TITULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

Después de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Rector



Secretario

Acta Individual de Grado

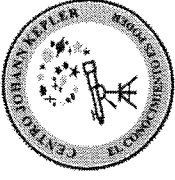
Centro Johann Kepler

Carrera 16 No. 61-41 • Tels. 547 2508 • 2484945 • Bogotá

Resolución No. 2091 del 1 de Julio de 1999

Carrera 80P No. 75-22 • Tel. 782 3795 • Bosa

Resolución No. 07-272-4 de Octubre de 2010



En la ciudad de Bogotá D.C. a los diecisiete (17) días del mes de Diciembre de 2011 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de grado once, los suscritos Rector y Secretario del CENTRO JOHANN KEPLER, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de educación Media Académica y autorizada para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución No. 2091 del 1 de julio de 1999.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Básica y Media Académica se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

VERONICA HERRERA ARCINIEGAS

c.c 52.482.749 de BOGOTÁ

Es fiel copia tomada del acta original General No.91 del diecisiete (17) de Diciembre de 2011 que consta de 132 estudiantes comienza con el nombre de AGUIRRE MARTINEZ INGRID JULIETH y termina con el nombre de YEPES MONSALVE STEFANYA

Dado en Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de Diciembre de 2011

Rector

Secretario

No requiere registro. "según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, 1210 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

Centro Académico de Capacitación Comercial

Fundado en 1966

Autorizado por Resolución Oficial No. 812 de 1977

= Personería Jurídica No. 10044 del M. E. N.

CARRERA 79 No. 39-09 - CIUDAD KENNEDY - TELÉFONOS: 273 23 45 - 273 24 03 - 299 13 32

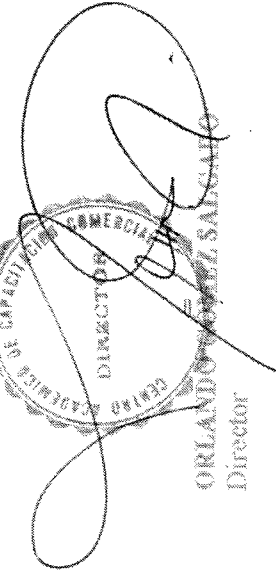
Los suscritos Director y Secretaria del CENTRO ACADÉMICO DE CAPACITACIÓN
COMERCIAL

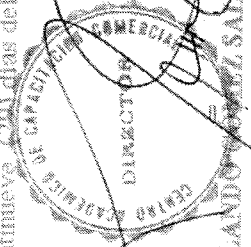
CERTIFICAN:

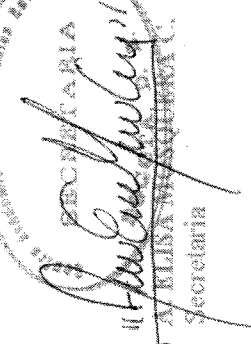
Que la señorita **VERONICA HERRERA ARCINIEGAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.482.749 de Bogotá, fue alumna de este plantel desde septiembre de 1997 hasta abril de 1998, donde realizó y aprobó un curso de **SISTEMAS** y obtuvo las siguientes calificaciones:

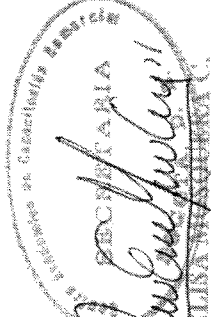
DOS	CUATRO	CERO	CERO(4.00)I.H.S.4
WINDOWS	CUATRO	CERO	CERO(4.00)I.H.S.4
EXCEL	CUATRO	CINCO	CERO(4.50)I.H.S.4
WORD	CUATRO	CINCO	CERO(4.50)I.H.S.4
POWER POINT	CUATRO	CERO	CERO(4.00)I.H.S.4

En testimonio de lo anterior, se firma la presente en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los veintinueve (29) días del mes de mayo de mil novecientos noventa y ocho (1998).

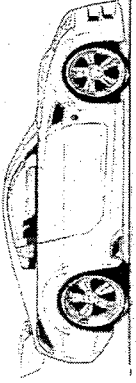

ORLANDO GONZÁLEZ SALGADO
Director




ELINA HERNÁNDEZ
Secretaria



R/35586 C/976766



G Y N ASOCIADOS

NIT:52.208.869

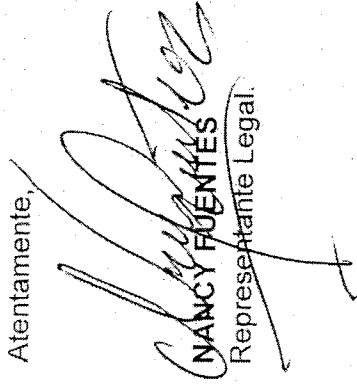
VEHICULOS MULTIMARCAS NUEVOS Y USADOS
SOAT Y TRÁMITES

CERTIFICACION LABORAL

Yo, NANCY FUENTES identificada con CC. No. 52.208.869 de Bogotá D.C., CERTIFICO que la Señora VERONICA HERRERA ARCINIEGAS identificada con CC. No. 52.482.749, trabajo para mí como ASISTENTE ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL desde el día 15 de Julio de 2015 hasta el día 30 de Julio de 2016, con un contrato a término Indefinido, devengando un salario de SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$750.000).

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Noviembre de 2015.

Atentamente,


NANCY FUENTES
Representante Legal.

Dirección: Cr. 9 # 123- 36 Bogotá D.C., Colombia - Teléfonos: (057) 4595138 - 3142053850-3183863397

NISSAN



JOHN DEERE

UD TRUCKS

DISTRIBUIDORA NISSAN S.A.

NIT: 860.001.307-9

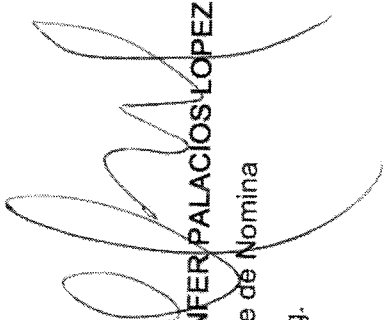
OFICINA PRINCIPAL: CALLE 13 No. 50 - 66 CONMUTADOR 786 3470 BOGOTÁ, D.C

LA GERENCIA NACIONAL DE GESTION HUMANA

CERTIFICA QUE:

La señora VERÓNICA HERRERA ARCINIEGAS Identificada con Cedula de ciudadanía No.52482749 presto sus servicios en esta Compañía desde el 10 de Marzo de 2011 hasta el 19 de Junio de 2015, desempeñó el cargo ASISTENTE ADMINISTRATIVA, en la agencia Bogotá.

Bogotá, 21 de Junio de 2015


NINFERR PALACIOS LOPEZ
Jefe de Nomina
Evg.

Linea Nacional 01 8000 111 738
www.dinissan.com.co



COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO

ENLACE INTEGRAL C.T.A

Nit. 830.117.260 - 3

El (la) señor(a) **VERONICA HERRERA ARCINIEGAS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **52482749**, fue trabajador (a) asociado(a) de esta cooperativa desde el **01/07/2005** hasta el **01/10/2010** y en virtud de ello desempeñaba sus actividades en el contrato u oferta comercial existente entre **ENLACE INTEGRAL CTA** y la empresa **CEMEX DE COLOMBIA**.

Se encontraba afiliado (a) en salud a **E.P.S. SALUDCOOP** y en pensiones a **ING SANTANDER**.

Se expide a solicitud del(a) interesado(a) a los 14 días del mes de febrero de 2011

Cordialmente,

NIT 830 117 260-3
Enlace Integral C.T.A

Luz Marina Garcia Ruiz
LUZ MARINA GARCIA RUIZ
Talento Individual Cooperativo



CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1961093

Bogotá D.C., 17 de Diciembre de 2017 - 2:04 am

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., la identificación CÉDULA DE CIUDADANÍA No: CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE

52482749

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Quando 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).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Jurídica

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

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 12_HFQEQ_032
Link de verificación -> <http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 16 de diciembre de 2017, a las 22:35:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52482749
Código de Verificación	52482749171216223536

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.

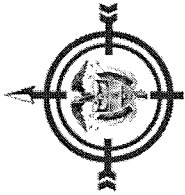

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: WEB



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

CGR 2016



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 103027429



WEB
02:00:15
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de diciembre del 2017

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) VERONICA HERRERA ARCINIEGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52482749:

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 derivan 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 establece la ley o demás disposiciones vigentes. Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



Figure 1

Figure 1

18. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{8}$.

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/12/2017 a las 23:30:15 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 52482749 y

Nombres: HERRERA ARCINIEGAS VERONICA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

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

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

Volver al Inicio

<p>TODOS POR UN NUEVO PAÍS</p>	 Ministerio de Defensa	 Gobierno de Cundinamarca	 Policía Nacional de Colombia
<p>Presidencia de la República</p>	<p>Atención administrativa de lunes a viernes de 8 am a 12 pm y 2 pm a 5 pm Requerimientos ciudadanos 24 horas Línea de Atención al Ciudadano 01-8000-910-400 FAX (57) 3-1-95-81 - Email: linea@nec.police.gov.co</p>		
<p>CAROLINA DE CÁRDENAS Correo 9148-31, CARI Bogotá DC</p>			

Todos los derechos reservados 2011.



DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 06-09-2016
Hora: 2:53:30 PM
Página 1 de 1

CONTRIBUYENTE CC 52482749 VERONICA HERRERA ARCINIEGAS

Información		Perfil Tributario	
Dirección	CL 64 72 95	Naturaleza Jurídica	PERSONA NATURAL
Teléfonos	7724389	Régimen Tributario	REGIMEN SIMPLIFICADO
Dirección	veritoherrera2006@gmail.com	Actividad 1: 8211-ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA	
Fax		Actividad 2:	-
Información de	Fecha Inscripción	Actividad 3:	-
		Actividad 4:	-
		Actividad 5:	-
		Fecha Inicio	
Soporte Inscripción		22455133	
Fecha Inicio Actividades		06/09/2016	
# Establecimientos:		0	



Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y

Kr 30 24 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C.

DATOS DEL PACIENTE.

Bogotá D.C, 12/sep./2016 04:08 pm

Nombres: VERONICA HERRERAARCINIEGAS

Tipo de Documento: CC Documento 52482749

Sexo: F F. Nacimiento: 14/jun/1979 Edad: 37.2 años

Entidad: PACIENTE PARTICULAR Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado el Examen Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

1	APTO (A) FISICA Y MENTALMENTE PARA EL CARGO	Si	X
2	APTO (A) CON PATOLOGIAS QUE NO INTERFIEREN CON SU FUNCION	Si	
3	CON RESTRICCION TEMPORAL PARA EL CARGO (APLAZADO)	Si	
4	CON RESTRICCION ABSOLUTA PARA EL CARGO	Si	

Tipo de Restricción:

Duración:

Recomendaciones:

	Evitar sobrecargas mayores a 25 Kg.	
	Acudir a consulta médica en su EPS para manejo y control por:	
X	Nutricionales - Cambios de estilo de Vida	
	Consulta optometria para formula de trastorno refractivo	
	Otras:	

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

C.VISUAL	X	C.AUDITIVO	R.BIOMECANICO	NUTRICIONAL	X	CARDIOVASCULAR	X
RIESGO QUIMICO				PREVENCIÓN DE DESORDENES MUSCULOESQUELETICOS			

Exámenes Realizados:

Medico	X	Osteomuscular énfasis Espalda	Optometria	Agudeza Visual	Visiometria
Espirometría		Audiometría	KOH	RH	Coprológico
Glucosa		Frotis Garganta	P. Alcohol	Drogas	Baciloscopia (BK)
E.K.G.		Serología	Vacuna Tétanos	Entasis Cardiovascular	
Perfil Lipídico		Manipulación de Alimentos	Alturas	Creatinina	
		Psicométrico	F. Hepatica		

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera. Cualquier omisión o falsedad será causada por omisión justa de finalización del contrato.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): ADALBEIS MEDINA MD SST

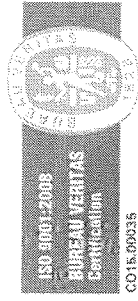
Bogotá D.C, 12/sep./2016 04:08 pm

R.M.

Especialista Salud Ocupacional

Firma Examinado

C.C. No 5248274912



* BOGOTÁ SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 139 P.O. Box 17 Edificio Báltico
Tel: (57) 281 2811 Fax: (57) 281 2812
E-mail: info@cendiatra.com

SEDE CENTRO
Calle 5 No. 140A
Tel: (57) 281 2811 Fax: (57) 281 2812
E-mail: info@cendiatra.com

SEDE OCCIDENTE
Calle 10 No. 17-25
Tel: (57) 281 2811 Fax: (57) 281 2812
E-mail: info@cendiatra.com

SEDE BARRANQUILLA
Calle 10 No. 139 P.O. Box 17 Edificio Báltico
Tel: (57) 281 2811 Fax: (57) 281 2812
E-mail: info@cendiatra.com

SEDE NOROCCIDENTE
Calle 10 No. 17-25 P.O. Box 17 Edificio Báltico
Tel: (57) 281 2811 Fax: (57) 281 2812
E-mail: info@cendiatra.com

SEDE OCCIDENTE
Calle 10 No. 17-25 P.O. Box 17 Edificio Báltico
Tel: (57) 281 2811 Fax: (57) 281 2812
E-mail: info@cendiatra.com

SEDE CALI
Calle 10 No. 139 P.O. Box 17 Edificio Báltico
Tel: (57) 281 2811 Fax: (57) 281 2812
E-mail: info@cendiatra.com

SEDE OCCIDENTE
Calle 10 No. 17-25 P.O. Box 17 Edificio Báltico
Tel: (57) 281 2811 Fax: (57) 281 2812
E-mail: info@cendiatra.com

SEDE OCCIDENTE
Calle 10 No. 17-25 P.O. Box 17 Edificio Báltico
Tel: (57) 281 2811 Fax: (57) 281 2812
E-mail: info@cendiatra.com



VISION IDEAL OPTICA

DG 62 G SUR 72 A 41 Tel : 7028459

CERTIFICADO DE APTITUD VISUAL

OPTOMETRA: FERNANDO PRIETO BRICEÑO

NOMBRE: VERONICA HERRERA ARCINIEGAS Fecha : 03 Enero 2018
OCUPACION Identificación CC 52482749 Fecha Consulta: 03/01/2018
EDAD 38 SEXO F EPS: E.P.S. SANITAS S.A.

Fecha Examen: 03/01/2018 Optometra: FERNANDO PRIETO BRICEÑO
Motivo de la Consulta: CONTROL DE GAFAS - MALA VISION PROXIMA - MALA VISION LEJANA

A.V. SIN CORRECCION: VISION LEJANA: OD: 20/200+ V. PROXIMA OD: 0.5M
OI: 20/400 OI: 1.25M

Examen Externo: SEGMENTO ANTERIOR NORMAL
Fondo de ojo: OD NORMAL

Rx Final:	OJO	ESFERA	CILINDRO	EJE	ADICION	AV
DERECHO:		-2.50	-1.00	0	+0.00	20/25+
IZQUIERDO:		-2.50	-4.50	0	+0.00	20/25-

Dp: 61/63

Test de Color: OD: ISHIHARA
OI: ISHIHARA

Test de Estereopsis: NORMAL

DIAGNOSTICOS:

Ojo: AMBOS H522 ASTIGMATISMO MIOPICO

Conducta: SE DA RX
CERTIFICADO

DR. FERNANDO E. PRIETO

Optometra E.D.S.M.
I.P. 179.534723
Reg. 2035 C.M.P.O.

FERNANDO PRIETO BRICEÑO

FIRMA DEL PACIENTE



CE-006 - 00000000100 - 2017

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52482749
NOMBRES Y APELLIDOS	Herrera Arciniegas, Verónica
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De Prestación
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/10/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
RÉGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Herrera Arciniegas, Verónica, a los 11 días del mes de diciembre del año 2017.

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

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

Medellín, 17 de diciembre de 2017

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

CERTIFICA:

Que VERONICA HERRERA ARCINIEGAS identificado(a) con cédula de ciudadanía 52482749 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 14/09/2016

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
SUB RED SUR	N900958564
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES; CENTROS DE ATENCIÓN MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	
CLASE DE RIESGO:	3
PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:	2.436%
CENTRO DE TRABAJO:	0000000001 - ASISTENCIAL
CLASE:	3
PORCENTAJE:	2.436%
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:	
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES; CENTROS DE ATENCIÓN MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
1741201 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS Y AUDITORIA; ASESORAMIENTO EN MATERIA DE IMPUESTOS RELACIONADO CON DESPACHOS PUBLICOS CUYA ACTIVIDAD ADMINISTRATIVA NO ESTÉ INCLUIDA EN OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA, ACTIVIDADES DE REGISTRO DE TRANSACCIONES COMERCIALES PARA EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO Y REPRESENTACION CONEXAS REALIZADAS EN EL NOMBRE DE CLIENTES ANTE AUTORIDADES TRIBUTARIAS	
CODIGO DE ACTIVIDAD:	1741201
CLASE DE RIESGO:	1
PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:	0.522%

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

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

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

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

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por Arl Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.artsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generaciónC524827491735106568

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

17/12/2017 1.49 AM



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **VERONICA HERRERA ARCINIEGAS** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52482749**, se encuentra afiliado (a) desde **22/01/1998** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES					
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación	Decreto
Traslado Aprobado de COLPENSIONES o a un Fondo de Pensión	2	PROTECCION S.A.	18/08/1998	No Aplica	3995/2008
Vinculación Inicial	8	ING	18/08/1998	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en el RAI	
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/11/2015	No Aplica	

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de diciembre de 2017.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Gerencia Nacional de Servicio al Ciudadano

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

"Tu futuro lo construimos entre los dos"