



COMUNICADO N° 2

XVIII CENSO NACIONAL DE POBLACIÓN Y VII VIVIENDA – CNPV

La Dirección Territorial Central del DANE informa que la documentación para la contratación, se entrega personalmente ante el Grupo de Gestión Humana de la Territorial Central Bogotá en la Calle 64G No. 92-56, Sector Álamos Industrial, presentando la cédula de ciudadanía original; el día **11 de Marzo de 2015 a partir de las 08:00 am hasta las 04:00 pm únicamente.** Se recomienda su asistencia y puntualidad.

Los documentos deben presentarse: en físico, dentro de una carpeta de yute o cartón **SIN LEGAJAR**. Tenga en cuenta la documentación requerida que debe presentar, cuales son en original y el número de copias que se requieren si es necesario.

Continúa...

1 DE 3

DOCUMENTOS PARA LA CONTRATACIÓN

1. Hoja de vida de la Función Pública, Ley 190 de 1995 (**Original**)
2. Certificaciones Académica exigidas por el perfil. (**Original y copia, incluyendo diploma o acta de bachiller en todos los casos**)
3. Certificaciones Laborales que soporten el perfil exigido (**Original y Copia**)
4. Fotocopia de la cédula de ciudadanía (**Presentar original y 2 copias por ambas caras**)
5. Fotocopia de la libreta militar (**Para Hombres por ambas caras 1 copia**)
6. Tarjeta profesional- **Cuando aplique.**
7. Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría) (**Original y vigente**)
8. Antecedente Policía Judicial (**Original y vigente**)
9. Certificación boletín antecedentes Fiscales (Contraloría) (**Original y vigente**)
10. Fotocopia del RUT (**2 copias, firmadas por el contratista**)
11. Certificación vigente de afiliación a salud como activo, cotizante e independiente (**Original**)
(VER NOTA)
12. Certificación vigente de afiliación a pensión como activo, cotizante e independiente (**Original**) **(VER NOTA)**
13. Afiliación ARL (**Si no es afiliado a SURA en Original**)
14. Certificado bancario de cuenta personal no mayor a tres meses de expedición (**Original y copia**)
15. Formato de información general y tributaria de terceros (**Original y Copia**)

Continúa...

2 DE 3

Los formatos requeridos como el de la hoja de vida de la función pública y el formato de información general y tributaria de terceros; se pueden encontrar en el siguiente hipervínculo.

<http://www.dane.gov.co/aplicativos/convocatorias/inscripcion/documentos.php>

Convocatorias vigentes
www.dane.gov.co

Usuario registrado Registrarse Instructivo

- REQUERIMIENTO DE PERSONAL OPERATIVO
- Hoja de vida de la función Publica (Anexo 1)
- Formato de información general y tributaria de terceros (Anexo 3)

NOTA, SALUD Y PENSIÓN:

Deben presentar planillas con fondo de agua pagado y/o recibos de pago del mes de Enero o Febrero de 2015, que acrediten estado: activo, independiente y cotizante al sistema – certificaciones o afiliaciones con fecha de expedición de Febrero de 2015 únicamente que acrediten la misma condición, en Original.



DANE
Para tomar decisiones
Departamento Administrativo Nacional de Estadística

60
AÑOS
1953 — 2013

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Grupo de Gestión Humana



¿Cómo diligenciar la hoja de vida ?



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

Libertad y Orden

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) _____	NOMBRES _____
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____	SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	PAÍS _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS _____	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
DEPTO. _____	PAÍS _____	DEPTO. _____
MUNICIPIO _____	MUNICIPIO _____	TELÉFONO _____ EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 8o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

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

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
			SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, 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

- Diligenciar toda la información solicitada en este ítem.
- Para diligenciar la **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** se debe tener en cuenta que la dirección del RUT debe estar actualizada.

En título obtenido, diligenciar completo el bachiller y tipo: técnico, comercial, académico, etc.

FORMATO UNICO
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
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] []
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] []
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] []
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

Dejar este espacio en blanco. No relacionar experiencia, teniendo en cuenta que hace referencia al empleo actual o contrato vigente; a menos de que a la firma del contrato se encuentre vinculado laboralmente.

Recuerde diligenciar en orden cronológico desde el último empleo hasta el primero.

Las fechas de ingreso y retiro deben corresponder al certificado de experiencia que se adjunta.

Solo incluir experiencia que esté certificada mediante documento escrito; y el tiempo necesario para cumplir el perfil.

Si la certificación laboral, estipulan más de un contrato, se toman las fechas distintas, NO continuas.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 150 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

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO EN SITUACIÓN DE INHABILITACIÓN PARA EJERCER CARGOS PÚBLICOS DE ACUERDO CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERDADEROS Y EXACTOS (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 150/95).

SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE ME HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000817770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

No olvide
Firmar, que sea
manuscrita. **NO**
se aceptan
firmas digitales.

NO diligenciar el espacio
de tiempo total de
experiencia

Marcar con (x) que **NO**
se encuentra
inhabilitado (a) para
desarrollar las
actividades del
contrato.

No diligenciar
ésta información



DANE
Para tomar decisiones
Departamento Administrativo Nacional de Estadística

60
AÑOS
1953 — 2013

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Grupo de Gestión Humana



Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría)







CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 53206121


 WEB
 06:49:43
 Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de enero del 2014

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) DANIEL ESTRADA GONZALEZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 3151175:

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. 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>



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



Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Número Identificación:

Ingrese el código de verificación que ve en la imagen

NZYYL

Actualizar

Datos del ciudadano

Señor(a) LINNA MARCELA CAMPOS GONZALEZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 52834202.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: miércoles, mayo 14 de 2014 - Hora de consulta: 15:47:09



DANE
Para tomar decisiones
Departamento Administrativo Nacional de Estadística

60
AÑOS
1953 — 2013

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Grupo de Gestión Humana



Antecedente Policía Judicial





República de Colombia
Ministerio de Defensa Nacional
Policía Nacional de Colombia

Inicio Institución Contactenos

Síguenos en >

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/05/2014 a las 15:38:18 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 9.912.02 y Nombres: C. H. S. J. D. T. T. I. M. C. J.

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas. Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

República de Colombia
Ministerio de Defensa Nacional
Policía Nacional de Colombia

Inicio Institución Contactenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/11/2013 a las 12:54:26 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 9.912.02 y Nombres: H. S. J. D. T. T. I. M. C. J.

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

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

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional de Colombia**. Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

En éste caso, se solicitará copia del proceso jurídico.





DANE
Para tomar decisiones
Departamento Administrativo Nacional de Estadística

60
AÑOS
1953 — 2013

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Grupo de Gestión Humana



Consulta boletín antecedentes Fiscales (Contraloría)





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 miércoles 14 de mayo de 2014, a las 15:54:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	52.834.202
Código de Verificación	2082533472014

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.


DIANA DEL PILAR AMÉZQUITA BELTRÁN

Digitó y Revisó: Vía Web





RUT

No. Tributario

Actividad económica

Régimen

No olvide Firmar

Fecha expedición C.C.

Fecha expedición RUT

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001																																																																																																																																																																															
Espacio reservado para la DIAN		2. Concepto: 01 Inscripción		4. Número de formulario: 14242561243																																																																																																																																																																															
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 2 4 9 3 1 9 1 - 6		6. DV: 6		12. Dirección seccional: 13 2																																																																																																																																																																															
<table border="1"> <tr> <th colspan="6">IDENTIFICACION</th> </tr> <tr> <td>24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida</td> <td>25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía</td> <td>26. Número de identificación:</td> <td>27. Fecha expedición:</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>COLUMBIA</td> <td>Cundinamarca</td> <td>1 0 7 2 4 9 3 1 9 1</td> <td>2 0 0 6 0 5 2 4</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>31. Primer apellido: LOPEZ</td> <td>32. Segundo apellido: GONZALEZ</td> <td>33. Primer nombre: LEIDY</td> <td>34. Otros nombres: YOHANA</td> <td colspan="2">35. Razón social:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">36. Nombre comercial:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">37. Signo:</td> </tr> <tr> <th colspan="6">UBICACION</th> </tr> <tr> <td>38. País: COLUMBIA</td> <td>39. Departamento: Cundinamarca</td> <td>40. Ciudad/Municipio: Granada</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">41. Dirección: CL 11 13 45</td> </tr> <tr> <td colspan="6">42. Correo electrónico:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">43. Apartado aéreo:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">44. Teléfono 1:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">45. Teléfono 2:</td> </tr> <tr> <th colspan="6">CLASIFICACION</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Actividad económica</td> <td colspan="2">Ocupación</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>46. Código: 2 9 9</td> <td>47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 1 0 0 5</td> <td>48. Código:</td> <td>49. Fecha inicio actividad:</td> <td>50. Código: 1 2</td> <td>51. Código:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Responsabilidades</td> </tr> <tr> <td colspan="6">53. Código: 1 2</td> </tr> <tr> <td colspan="6">12- Ventas régimen simplificado</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Usuarios pólizas</td> <td colspan="3">Exportadores</td> </tr> <tr> <td colspan="3">54. Código:</td> <td colspan="3">55. Forma: 56. Tipo:</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">Servicio: 1 2 3</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">57. Modo:</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">58. CPC:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Para uso exclusivo de la DIAN</td> </tr> <tr> <td colspan="2">59. Anexos: SI X NO</td> <td colspan="2">60. No. de Folios: 3</td> <td colspan="2">61. Fecha: 2 0 1 3 0 5 2 4</td> </tr> <tr> <td colspan="3">La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo escribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.</td> <td colspan="3">Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Firma del solicitante: <i>Leidy Yohana Lopez</i></td> <td colspan="3">984. Nombre: BONETT CLAVIJO RUTH ELENA 985. Cargo: Analista III</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Fecha generación documento PDF: 24-05-2013 11:00:39AM</td> </tr> </table>						IDENTIFICACION						24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:			COLUMBIA	Cundinamarca	1 0 7 2 4 9 3 1 9 1	2 0 0 6 0 5 2 4			31. Primer apellido: LOPEZ	32. Segundo apellido: GONZALEZ	33. Primer nombre: LEIDY	34. Otros nombres: YOHANA	35. Razón social:		36. Nombre comercial:						37. Signo:						UBICACION						38. País: COLUMBIA	39. Departamento: Cundinamarca	40. Ciudad/Municipio: Granada				41. Dirección: CL 11 13 45						42. Correo electrónico:						43. Apartado aéreo:						44. Teléfono 1:						45. Teléfono 2:						CLASIFICACION						Actividad económica		Ocupación				46. Código: 2 9 9	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 1 0 0 5	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1 2	51. Código:	Responsabilidades						53. Código: 1 2						12- Ventas régimen simplificado						Usuarios pólizas			Exportadores			54. Código:			55. Forma: 56. Tipo:						Servicio: 1 2 3						57. Modo:						58. CPC:			Para uso exclusivo de la DIAN						59. Anexos: SI X NO		60. No. de Folios: 3		61. Fecha: 2 0 1 3 0 5 2 4		La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo escribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:			Firma del solicitante: <i>Leidy Yohana Lopez</i>			984. Nombre: BONETT CLAVIJO RUTH ELENA 985. Cargo: Analista III			Fecha generación documento PDF: 24-05-2013 11:00:39AM					
IDENTIFICACION																																																																																																																																																																																			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:																																																																																																																																																																																
COLUMBIA	Cundinamarca	1 0 7 2 4 9 3 1 9 1	2 0 0 6 0 5 2 4																																																																																																																																																																																
31. Primer apellido: LOPEZ	32. Segundo apellido: GONZALEZ	33. Primer nombre: LEIDY	34. Otros nombres: YOHANA	35. Razón social:																																																																																																																																																																															
36. Nombre comercial:																																																																																																																																																																																			
37. Signo:																																																																																																																																																																																			
UBICACION																																																																																																																																																																																			
38. País: COLUMBIA	39. Departamento: Cundinamarca	40. Ciudad/Municipio: Granada																																																																																																																																																																																	
41. Dirección: CL 11 13 45																																																																																																																																																																																			
42. Correo electrónico:																																																																																																																																																																																			
43. Apartado aéreo:																																																																																																																																																																																			
44. Teléfono 1:																																																																																																																																																																																			
45. Teléfono 2:																																																																																																																																																																																			
CLASIFICACION																																																																																																																																																																																			
Actividad económica		Ocupación																																																																																																																																																																																	
46. Código: 2 9 9	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 1 0 0 5	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1 2	51. Código:																																																																																																																																																																														
Responsabilidades																																																																																																																																																																																			
53. Código: 1 2																																																																																																																																																																																			
12- Ventas régimen simplificado																																																																																																																																																																																			
Usuarios pólizas			Exportadores																																																																																																																																																																																
54. Código:			55. Forma: 56. Tipo:																																																																																																																																																																																
			Servicio: 1 2 3																																																																																																																																																																																
			57. Modo:																																																																																																																																																																																
			58. CPC:																																																																																																																																																																																
Para uso exclusivo de la DIAN																																																																																																																																																																																			
59. Anexos: SI X NO		60. No. de Folios: 3		61. Fecha: 2 0 1 3 0 5 2 4																																																																																																																																																																															
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo escribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:																																																																																																																																																																																
Firma del solicitante: <i>Leidy Yohana Lopez</i>			984. Nombre: BONETT CLAVIJO RUTH ELENA 985. Cargo: Analista III																																																																																																																																																																																
Fecha generación documento PDF: 24-05-2013 11:00:39AM																																																																																																																																																																																			



DANE
Para tomar decisiones
Departamento Administrativo Nacional de Estadística

60
AÑOS
1953 — 2013

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Grupo de Gestión Humana



Formato de información general y tributaria de terceros (Formato tributario)



Para diligenciar la **DIRECCIÓN** se debe tener en cuenta que la dirección del RUT debe estar actualizada.

Diligenciar toda la información solicitada en el formato con X donde corresponda

Diligenciar la actividad económica, con el código de actividad principal del RUT.

Registrar la firma y cedula manual.

REGISTRO _____ ACTUALIZACIÓN _____

DANE FONDANE

CONTRATO No. _____

INFORMACIÓN GENERAL

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

Tipo de documento de identificación:
Cedula de Ciudadanía Cedula de Extranjería Otro _____

Número de documento de identificación _____ Fecha Expedición (dd/mm/aa): _____

Número de identificación Tributaria: _____ DV _____ Fecha Expedición (dd/mm/aa): _____

Dirección:
Celular _____ Teléfono: _____
País _____ Mail: _____
Departamento _____ Ciudad _____

EPS _____ Fecha de Afiliación _____
FONDO DE PENSIONES _____ Fecha de Afiliación _____
ARL _____ Fecha de Afiliación _____

INFORMACIÓN PARA PAGO
Entidad Financiera _____ Tipo de Cuenta Bancaria: AHORRO CORRIENTE
Cuenta Número _____

NOTA:
LA CUENTA DEBE ESTAR ACTIVA Y A NOMBRE EXCLUSIVAMENTE DEL CONTRATISTA

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

IMPUESTO DE RENTA
En cumplimiento del parágrafo 4 Art 3 Decreto 99/2013. Declaro bajo gravedad de juramento que:
SOY DECLARANTE SI NO

CLASIFICACION DE PERSONA NATURAL SEGÚN Artículo 329 del Estatuto Tributario
EMPLEADO: SI NO

INFORMACION PARA CLASIFICARSE COMO EMPLEADO Y/O DECLARANTE DE RENTA, Art. 1 Decreto 1070 de 28 de Mayo 2013

- Si sus ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen o no de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por el contribuyente en dicho periodo fiscal.
- Si sus ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen o no de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por el contribuyente en dicho periodo fiscal.
- Si está obligada a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.
- Si sus ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron cuatro mil setenta y tres (4,073) UVT. Valor de UVT 2012 (\$26,049)

IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA
Régimen Común _____ Régimen Simplificado _____

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO ICA
Actividad Económica _____ Tarifa por Mil _____

FIRMA _____
C.C. _____

La sección de información general debe ir **COMPLETAMENTE** diligenciada.

El número de verificación corresponde a la del RUT y la fecha de expedición

Diligencie la información con base en el Certificado Bancario, tenga en cuenta que el certificado tiene vigencia de tres (3) meses, para garantizar que la cuenta se encuentra activa.

Según el RUT, identifique a que régimen pertenece y marcar con X



DANE
Para tomar decisiones
Departamento Administrativo Nacional de Estadística

60
AÑOS
1953 — 2013

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Grupo de Gestión Humana



Al ser seleccionado

¿ Donde y como entrego mis documentos para realizar mi contrato ?



- Los documentos deben ir **SIN LEGAJAR**, en el orden estipulado en la lista de chequeo (anteriormente expuesta)
- Deben ir contenidas en una carpeta de yute o cartón.
- Tener en cuenta la cantidad de copias solicitadas y las originales que se requieren.





DANE
Para tomar decisiones
Departamento Administrativo Nacional de Estadística

60
AÑOS
1953 — 2013

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



OJO

Después de entregar sus documentos para la contratación, debe ingresar su hoja de vida al SIGEP- (<http://www.sigep.gov.co/>). Si ya está registrada, por favor actualice.

Su usuario y contraseña llegarán a su correo electrónico, donde le indicará el link y los pasos a seguir.

