

Instructivo contratación formadores ILUD 2021



**UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**



Instituto de Lenguas de
la Universidad Distrital

Recomendaciones generales



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Para realizar un proceso satisfactorio por favor tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Lea todo el instructivo antes de realizar la consolidación de la documentación para iniciar el proceso.
2. Después de leer la información del instructivo, si tiene alguna duda comuníquese con el área de Talento Humano al correo contratacionfinancierailud@udistrital.edu.co o al teléfono 3238300 extensión 1477.
Provisionalmente, también puede escribir al correo reembolsosilud@udistrital.edu.co

Recomendaciones generales



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Para facilitar los procesos le sugerimos hacer uso de las siguientes herramientas tecnológicas:

Función	Aplicación sugerida	Enlace
<p>Para hacer el escaneo de documentos usted puede recurrir a una de las siguientes herramientas de acuerdo con sus posibilidades:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Escáner de su impresora.2. Aplicación descargada desde el celular, ejemplo: CamScanner.		<ul style="list-style-type: none">• Buscar aplicación por Playstore  en 
<p>Para agrupar los documentos solicitados (precontractuales y públicos) puede utilizar aplicaciones como: IlovePDF o smallPDF</p>	 	<ul style="list-style-type: none">• https://www.ilovepdf.com/es/unir_pdf• https://smallpdf.com/es/unir-pdf

Documentos precontractuales



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



1	HOJA DE VIDA PERSONAL
2	COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA
3	SOPORTES DE ESTUDIO (Diploma y/o Acta de Grado)
4	TÍTULOS CONVALIDADOS (Cuando sea el caso)
5	CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL
6	CERTIFICADOS EXPERIENCIA LABORAL (No contratos)
7	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO -RUT-
8	CERTIFICACIÓN BANCARIA
9	ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA
10	CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS / CONTRAVENCIONES - POLICÍA
11	CONSULTA DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS (LEY 1918 DEL 2018) - POLICÍA
12	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA
13	ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA
14	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PERSONERÍA
15	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN DE EPS COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE - ACTUAL NO SUPERIOR A UN MES (No planillas de pago)
16	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN PENSIÓN - VIGENTE (No planillas de pago)
17	EXAMEN PRE - OCUPACIONAL VIGENTE
18	HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PERSONA NATURAL (SIDEAP)
19	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA (SIDEAP)
20	DIVULGACIÓN PROACTIVA, DE LA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS, DEL REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS, Y DE LA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (SIGEP).
21	DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y CAPACIDAD
22	FORMATO DE VINCULACIÓN CON LA UNIVERSIDAD
23	FORMATO DE DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
24	FORMATO CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA DE TRABAJO CPS
25	PROPUESTA DE SERVICIO Y/O PROPUESTA TÉCNICO - ECONÓMICA
26	REGISTRO EN EL APLICATIVO AGORA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FJDC
1	COPIA DE LA CÉDULA DE EXTRANJERÍA (solo aplica para extranjeros)
2	COPIA DEL PASAPORTE (solo aplica para extranjeros)
3	COPIA DE LA VISA (cuando no se trate de residentes únicamente visa de trabajo/ solo aplica para extranjeros)

IMPORTANTE

Los documentos deben ser entregados en este estricto orden en un solo archivo PDF denominado Documentos Precontractuales.

Los documentos deben ser claros y legibles, de lo contrario será motivo de devolución para ajustes.

No cargar fotos ni pantallazos, se requiere escáner del documento original.

Documentos precontractuales



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



**A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE CÓMO DEBEN
ENVIAR LOS DOCUMENTOS
PRECONTRACTUALES Y QUÉ REQUISITOS DEBE
CUMPLIR CON EL FIN DE EVITAR
DEVOLUCIONES.**

1. Hoja de vida personal



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



HOJA DE VIDA	
DATOS PERSONALES	
NOMBRE: Heidy Johanna	APELLIDOS: Puerto Rodríguez
Nº IDENTIFICACION: 20011517	LUGAR DE EXPEDICIÓN: Tocancipá
FECHA DE NACIMIENTO: 29/09/1985	LUGAR DE NACIMIENTO: Bogotá
DOMICILIO: Carrera 5 # 10-48	CUIDAD: Tocancipá
TELÉFONO: 3107608132	CELULAR: 3124858600
ESTUDIOS	
PRIMARIOS: Escuela Rafael Pombo Bogotá	
SECUNDARIOS: Colegio Obrero N°6 Tocancipá	
ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS: Actualmente me encuentro matriculado en la especialidad TECNÓLOGO EN GESTIÓN LOGÍSTICA	
NÚMERO DE FICHA: 146291	
INICIO ETAPA LECTIVA: 17-Enero-2011 hasta 17-Julio-2012	
INICIO ETAPA PRODUCTIVA: 19-Julio-2012 hasta 18-Enero-2013	
DURACIÓN ETAPA PRODUCTIVA: (MESES): 6;	
REFERENCIAS PERSONALES	
Manuel Villada Calle Campo Elías Base	TEL: 320 4436942 TEL: 310 2230697
FIRMA	
 Heidy Johanna Puerto Rodríguez C.C: 20.911.517 de Tocancipá.	

No olvide firmar su
hoja de vida
personal.

2. Copia de la cédula de ciudadanía



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Instituto de Lenguas de
la Universidad Distrital



VERIFICAR QUE SEA
LEGIBLE

Nombres, apellidos, número de cédula, fecha de nacimiento y fecha de expedición.

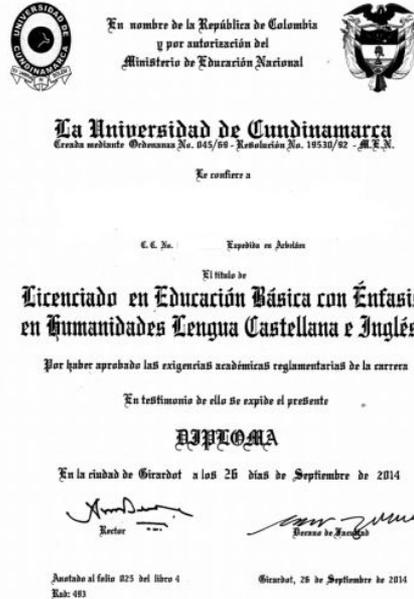
Las dos caras de la cédula deben estar en una misma página.

3. Soportes de estudio



Se deben adjuntar los diplomas o actas de grado de cada título registrado en la hoja de vida.

Los documentos deben ser claros y legibles en los datos personales, título obtenido y fechas de grado.



4. Títulos convalidados



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



En el caso de ser un título obtenido en el extranjero debe estar convalidado en Colombia.



5. Certificación internacional



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Los formadores del ILUD deben contar con certificación internacional del idioma al que suscribe su solicitud de contratación con un nivel correspondiente a C1 y de acuerdo con el listado de exámenes emitido por el Ministerio de Educación en la Resolución 12730 del 28 de junio de 2017 (el examen debe ser de certificación y evaluar todas las habilidades) o la que se encuentre vigente.

La certificación tendrá una vigencia de 5 años. Al término de este periodo, se debe presentar de nuevo la prueba y actualizar el resultado al ILUD, a menos que el examen tenga vigencia vitalicia.

Normatividad Guía 29 de 2008, la NTC 5580 y Resolución 12730 de 2017

6. Certificados experiencia laboral



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Código de referencia

CERTIFICACIÓN LABORAL

A QUIEN PUEDA INTERESAR

EFICACIA S.A., identificada con el NIT. certifica mediante el presente escrito que el/la señor(a) , identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. , laboró mediante la vinculación de un contrato de trabajo **Por Obra o Labor Contratada** en el periodo comprendido entre el 02 de Diciembre de 2015 al 30 de Junio de 2016, desempeñando el cargo de **OPERADOR LOGISTICO**.

Para la ampliación de esta información visita nuestro nuevo asistente virtual, ingresando a la página web www.eficacia.com.co enlace "confirma aquí referencias laborales", tenga a la mano el código de verificación que aparece en el encabezado de esta constancia y sigue las instrucciones o comuníquese a la línea nacional de atención a colaboradores 018000113342 y en Cali (2) 4855252 Opción 1.

El presente documento se expide a solicitud del interesado el día 27 de Noviembre de 2018.

Cordialmente,

Eduardo Cárdenas
Gerente de Vinculación

EFICACIA S.A. - Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. - Teléfono: (01) 800 011 3342 - Cali: (2) 485 5252 - Email: eficacia@eficacia.com.co - www.eficacia.com.co

Las certificaciones laborales deben ser claras y contener como mínimo:

Fecha de expedición

Fecha de inicio y terminación de labores

Teléfonos y direcciones de contacto, firmadas por la persona competente para su expedición.

En caso de que la certificación no señale la fecha de terminación, se citará y tendrá en cuenta la fecha de expedición de la certificación.

Tenga en cuenta que todas las certificaciones que incluya en los documentos precontractuales deben estar registradas de igual manera en la hoja de vida de SIDEAP (fecha de inicio, fecha de terminación, objeto del contrato, etc)

7. Registro único tributario - RUT



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



A continuación se presenta solo una parte del documento, pero en la otra parte se debe validar que esté toda la información personal de manera correcta: Nombres, documento, dirección, correo electrónico y teléfonos. El archivo debe ser claro y legible.

El Código de Actividad Económica debe estar de acuerdo con el objeto del contrato

**8530-8543-8544-
8551-8559 o 7490**

La marca de agua que se encuentra en el Documento deberá decir lo siguiente:
CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO
O COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO.

Actividad económica				Ocupación								
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código		52. Número establecimiento				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2						
8,2,9,0	2 0 1 1 1 0 2 4	8,2,1,1	2 0 1 7 1 1 2 1	8,2,1,9								
Responsabilidades, Calidades y Atributos												
53. Código												
4	0											
49 - No responsable de IVA												
Obligados aduaneros					Exportadores							
54. Código					55. Forma		56. Tipo		Servicio			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
¡IMPORTANTE! Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y...												
Para uso exclusivo de la DIAN												
59. Anexo: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					60. No. de Folios: 0 0							
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.8.1.2.30 del Decreto 1625 de 2010 Firma del solicitante:												
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice: Firma autorizada:												
964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA												
965. Cargo:												
01. Fecha: 2 0 1 9 0 5 3 0												

En el ítem 53 Responsabilidades, calidades y atributos relacionar el régimen contributivo al que pertenece.
(49- NO RESPONSABLE DE IVA)

El Rut deberá contar con fecha de expedición máximo de 2 años.

8. Certificación bancaria



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Referencia Bancaria

Formulario de Referencia Bancaria

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre Completo	Tipo de Cuenta	Número de Cuenta	Estado

Cecilia Quintero
Cecilia Quintero
Operadora de Atención al Cliente

de ahorrar pensando al futuro

Bancolombia

La certificación bancaria debe ser expedida por la entidad financiera correspondiente, verificando que esté legible el nombre, documento de identificación y NÚMERO DE LA CUENTA DE AHORROS O CORRIENTE.

No se debe adjuntar foto, se debe escanear y guardar el archivo como PDF quedando claro y legible.

9. Antecedentes judiciales - policía



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



16/04/2020 Policía Nacional de Colombia

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 17:07:18 horas del 16/04/2020, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° [REDACTED]
Apellidos y Nombres: [REDACTED]

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Constatación | Gobierno en Línea

<https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/antecedentes.xhtml>

El documento de antecedentes judiciales expedido por la policía nacional debe venir como se evidencia en la imagen y verificar que tenga nombre completo y número de cédula.

No se debe adjuntar pantallazo. Para guardar como PDF oprima al tiempo la tecla Control y la letra P en el teclado del computador para que aparezca la opción imprimir y en la opción destino elija guardar como PDF.

Este documento tiene una vigencia de 3 meses a partir de su expedición.

Se consulta en

<https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/antecedentes.xhtml>

10. Certificado de medidas correctivas



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



4/3/2021 Consulta

Policia Nacional de Colombia

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/03/2021 10:16:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° [redacted] y Nombre: [redacted]

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana", Registro Interno de validación No. **20575962** - La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda Imprimir

Imprimir 1 página

Destino Guardar como PDF

Páginas Todos

Diseño Vertical

Más opciones de configuración

Guardar Cancelar

Policia Nacional de Colombia
Dirección General: Cra. 14 No. 20 - 73
Centro Administrativo: Cra. 14 No. 20 - 73
Línea de atención: 018000-01012

https://srvncpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx

El certificado de medidas correctivas debe ser consultado por cédula de ciudadanía o extranjería según corresponda, debe verificar que este el nombre completo y el número de la cédula.

Para guardar el archivo de clic en la opción imprimir y en la opción destino elija guardar como PDF.

Este documento tiene una vigencia de 1 mes a partir de su expedición.

Se consulta en:

https://srvncpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx

11. Consulta de inhabilidades (ley 1918 del 2018)



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Policía Nacional

[Inicio](#) [Preguntas frecuentes](#) [Ley 1918](#) [Contacto](#)

Consulta de Inhabilidades

Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.
Ley 1918 de 2018.

Cédula de ciudadanía

Número de documento

Fecha de expedición del documento de identificación

Universidad Distrital Francisco José de Caldas

899999230-7

No soy un robot



reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Acepto términos de uso

Consultar

La consulta de inhabilidades se realiza en:

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

Para realizar la descarga debe realizar la consulta por cédula de ciudadanía o extranjería, según corresponda. En la opción empresa o entidad consultante escriba Universidad Distrital Francisco José de Caldas y en la opción NIT escriba 899.999.230-7

11. Consulta de inhabilidades (ley 1918 del 2018)



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



[Inicio](#) [Preguntas frecuentes](#) [Ley 1918](#) [Contacto](#)

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 19:57:59 horas del 14/06/2020, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. [REDACTED]
Apellidos y nombres [REDACTED]

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, con NIT 899999061-9 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normativa rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

El documento de consulta de inhabilidades debe venir como se evidencia en la imagen y verificar que esté el nombre completo y el número de cédula.

Este documento tiene vigencia de 3 meses.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2020

○ Horario: Lun - Jue 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm | Vie 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 4:00 pm

📍 Dirección: Calle 134 # 65-48 Zona Industrial, Barrio Morevidas, Bogotá D.C.

☎ Teléfonos: 57 5 97 00 ext. 30562 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)

✉ Correo: dijm.oc@policia.gov.co

🌐 Web: www.policia.gov.co/dijm

📷 Instagram: [dijmpolicia](https://www.instagram.com/dijmpolicia)

🐦 Twitter: [@DIJMPolicia](https://twitter.com/DIJMPolicia)

12. Antecedentes disciplinarios - procuraduría



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



  **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES** 17:38:12
CERTIFICADO ORDINARIO Hoja: 1 de 1
No. 23357559

Bogotá DC, 28 de enero de 2011

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), sí/la señor(a) con Cédula de ciudadanía No

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)



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

ATENCIÓN:
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 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 01 8000910315: cdcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878700 ext. 13106; Bogotá DC
www.procuraduria.gov.co

El certificado de Procuraduría debe venir como se evidencia en la imagen y deben verificar que los datos estén correctos (Número de Cédula y Nombres Completos).

No se debe adjuntar pantallazo, se debe guardar el archivo PDF.

Este documento tiene una vigencia de 3 meses a partir de su expedición.

Se descarga en

<https://apps.procuraduria.gov.co/webcert/Certificado.aspx?t=dAylAkFT/gSkkvpDol89aORiq2C8LI3z9uHAnBFaF08/32nPrGQhH4HhIkyJHgMD3OHHmsetl+8u0uWU9lyWwsEJpQl2g6cbipnqKrYNY+pipvVlkwZR+ZjqHUuIb4weW8T9vSbEQL83gQVd8FjpcqL5XBvjK89PEX8tf3eHevJgldWDAm6iWRPb4HhiOqcXmsk2Zlc7yC+GyawwedNX5gP8L9zSe+C&tpo=2>

13. Antecedentes disciplinarios - contraloría



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



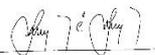
EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 18 de septiembre de 2013, a las 18:53:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

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

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.


JAVIER ALONSO LASTRA FUSCALDO

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

SIBOR

Página 1 de 1

El certificado de contraloría debe venir como se evidencia en la imagen y deben verificar que los datos estén correctos (Número de Cédula).

No se debe adjuntar pantallazo, se debe guardar el archivo PDF.

Este documento tiene una vigencia de 3 meses a partir de su expedición.

Se descarga en

<https://www.contraloria.gov.co/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/certificado-de-antecedentes-fiscales/persona-natural>

14. Antecedentes disciplinarios - personería



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Personería
de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA WEB
No. 4167769

Bogotá, D.C., 25 de Enero de 2021 - 10:25 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., el señor(a) _____, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: _____ de BOGOTÁ D.C.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

ADVERTENCIAS:

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

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que 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 doctas o por ambas, constituye inhabilitación 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.

JUAN RAMÓN JIMÉNEZ OSORIO
Jefe Oficina Asesora 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 3820460/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 1_C8YF2_2010
Link de verificación -> <http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>

El certificado de Personería debe venir como se evidencia en la imagen y deben verificar que los datos estén correctos (Número de Cédula y Nombres Completos). En algunos casos sólo aparecerá el número de documento y es válido.

No se debe adjuntar pantallazo, se debe guardar el archivo PDF.

Este documento tiene una vigencia de 3 meses a partir de su expedición.

Se descarga en

<https://www.personeriabogota.gov.co/al-servicio-de-la-ciudad/edicion-de-antecedentes>

15. Certificado de afiliación EPS



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



CE-006 - 0000000100 - 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionado(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliado(s) a

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

TIPO DE AFILIADO

TIPO DE TRABAJADOR

Independiente Con Contrato De

FECHA DE AFILIACION AL REGIMEN

11/02/2010

ESTADO DE AFILIACION

Vigente

ESTADO DE SERVICIO

Habilitado

REGIMEN

Contributivo

La presente se expide a nombre de

a los 26 días del mes de enero del año 2021.

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

Benny Samaniego

Benny Yarina Samaniego Vasquez
Coordinador Gestión de la Afiliación

La certificación debe ser expedida por la entidad prestadora de salud correspondiente, debe ser clara y legible. Además, debe tener los datos claros:

- * Nombres y apellidos completos
- * Número de identificación
- * Estado: Activo como Cotizante Independiente

No se debe adjuntar pantallazo, se debe guardar el archivo PDF.

El certificado de afiliación en salud tiene una vigencia de 1 mes.

16. Certificado de afiliación pensión



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Se debe anexar un certificado de afiliación vigente que indique:

- * Nombres y apellidos completos
- * Número de identificación
- * Estado: Activo, Activo cotizante o Afiliado

No se debe adjuntar pantallazo, se debe guardar el archivo PDF.

El certificado de afiliación en salud tiene una vigencia de 1 mes.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El/la Señora/a) (identificado/a) con CC número se encuentra afiliado/a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 17 de febrero de 2011 y sus recursos se encuentran en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.

Esta constancia se expide a petición del interesado/a) el día 24 de febrero de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*) Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 84 - Medellín y Cali: 610 90 99
Barranquilla: 019 79 99 - Cartagena: 942 49 99 - Nacional: 01 8000 62 8000
www.proteccion.com

20210224 1221

17. Examen pre ocupacional



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Instituto de Lenguas de
la Universidad Distrital

SOLAS S.A.S										
M 9672431-1		Ingreso <input checked="" type="checkbox"/>								
Dirección Cta 3 Ita 24 - 57 Urb. El Prado		Pánico <input type="checkbox"/>								
Tel: (5) 4726455		Retiro <input type="checkbox"/>								
INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD										
DATOS DEL PACIENTE										
Fecha: 12/02/2013 08:42:00 Empresa: BLASTINGMAR										
Nombre: _____										
Cargo: OPERADOR DE CHORRO		Doc. Identidad: CC								
SE PRATICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES:										
1. EXAMEN INGRESO OCUPACIONAL	2. FICHA DE VERTIGO	3. FICHA OSTEÓDUSCULAR								
4. AUDIOMETRIA	5. VISOMETRIA	6. ESPIRIMETRIA								
7. ELECTROCARDIOGRAMA	8. HEMOGRAMA IV	9. PERILÍPIDICO								
EXAMEN DE INGRESO		SI	NO	NO APLICA	FACTS	INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO		SI	NO
Apto para el cargo		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aptitud con restricciones		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Requiere de restitución de actividades		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en alturas		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Requiere de restitución laboral temporal		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en espacios confinados		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Requiere reubicación laboral permanente		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar con equipo de suministro de aire o autocorriente		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		EXAMEN DE RETIRO		SI	NO
Apto para participar en la empresa		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Sospecha de enfermedad profesional		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o del contratista		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Secuelas accidentales de trabajo		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Enfermedad Común		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
REVISIÓN		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	ARL <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	EPS <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>				
DETALLE EJERCICIO USO DE GUAFAS										

Los resultados serán consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

ADMINISTRADOR ARTURO LOZANO RAMIREZ
Especialista MÉDICO ESPECIALISTA
OCUPACIONAL

CC: 1084146 RM: 7523-03



Dirección: Cta 27 N. 36-14 Oficina 322 Centro Empresarial Summa Sur - Teléfono: 8602797
Email: uram@summa.com.co

El certificado del examen pre ocupacional debe estar expedido por las IPS que tienen habilitado el servicio de medicina externa, medicina del trabajo y medicina laboral. Con firma y sello del médico especialista en SALUD OCUPACIONAL.

Este examen tendrá una vigencia máxima de tres (3) años.

18. Hoja de vida función pública persona natural (SIDEAP)



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1995)

INSTITUCIÓN RECEPTORA
Universidad Distrital "Francisco José de Caldas"

SIDEAP
Última Actualización: 23/04/2021

La hoja de vida del SIDEAP, debe indicar en la parte superior el nombre de la Universidad y la fecha de impresión.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) _____ NOMBRES _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. C.E. PAS No: _____ SEXO: F M NACIONALIDAD: COL EXTRANJERO

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NUMERO _____ D.M. _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: FECHA: DIA [] MES [] AÑO [] PAÍS: Colombia DEPTO: Bogotá D.C. CIUDAD: Bogotá D.C. TELEFONO: _____ EMAIL: _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO				
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO							Bachiller Académico	FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MESES	DICEMBRE	AÑO	2000

No olvide marcar si se encuentra o no inhabilitado.

No olvide citar la ciudad y fecha de diligenciamiento

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREBIBADO Y POSGRADO): DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTRO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TIPO (TECNOLÓGICA), TI (TECNOLÓGICA), TI (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), BS (ESPECIALIZACIÓN), BS (MAESTRÍA O MAGISTER), DS (DOCTORADO O PH.D), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	Nº SEMESTRES APROBADOS	GRASUADO SI	NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN MES	AÑO	Nº DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	10	X		LICENCIATURA EN	4	2016	

3 OTROS ESTUDIOS
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTRO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Inducción a los Sistemas de Gestión de Calidad	SENA	2018	40
Gestión Integral de Auditorías Internas	SENA	2018	40
Auditoría Interna	ICONTIC	2016	36
Módulo II Planificación de un Sistema de Gestión	SENA	2016	40

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1995)

INSTITUCIÓN RECEPTORA
Universidad Distrital "Francisco José de Caldas"

SIDEAP
Última Actualización: 23/04/2021

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	FECHA X	PRIVADA	PÚBLICA
Universidad Distrital Francisco José de Caldas		X	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	DIA [] MES [] AÑO []	DIA [] MES [] AÑO []
TELEFONOS	CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
3038000	Proyecto Curricular de Licenciatura en	Maestría académica	Carrera 4 N° 38 B- 54

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA AÑOS	MESES
Privada	3	9
Pública	5	1
Total	8	9

5 FIRMAS DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE APORTAMENTO QUE SI NO SE ENCONTRÓ DENTRO DE LAS CAUSAS DE INHABILIDAD E INCAPACITACIÓN DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, FUE EL EMPLEADO PÚBLICO O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERDADES (ARTÍCULO 5º DE LA LEY 19096)

Bogotá, 21 de Noviembre de 2021
Ciudad y fecha del diligenciamiento

[Firma]
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

No olvide firmar la hoja de vida del SIDEAP

18. Hoja de vida función pública persona natural (SIDEAP)



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural
(Leyes 130 de 1995, 489 y 443 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
Universidad Distrital "Francisco José de Caldas"

sideap
Última Actualización: 23-Feb-2021

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Compenzar	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 435568	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 5 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Pedagogo acompañamiento educativo	DEPENDENCIA Recreación, educación y deporte	DIRECCIÓN Av. 93 #48A - 47	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Compenzar	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3270820	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 3 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 5 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Pedagogo	DEPENDENCIA Recreación, educación y deporte	DIRECCIÓN Av. 93 #48A - 47	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Compenzar	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esprietas@ucompenzar.edu.co	
TELÉFONOS 5422373	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 1 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 2 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Formador académico	DEPENDENCIA Unipensamentaria	DIRECCIÓN Calle 32 # 17 - 82	

Se debe relacionar la experiencia de acuerdo con los soportes correspondientes.

Se debe registrar una a una las certificaciones laborales con fecha de inicio del contrato, fecha de finalización, etc.

NOTA: Los contratos suscritos con el ILUD, se deben relacionar uno por uno, con fechas de inicio y terminación de cada vínculo contractual y de conformidad al certificado aportado.

Se diligencia y se descarga en
<https://sideap.serviciocivil.gov.co/sideap/>

19. Declaración juramentada de bienes y rentas y actividad económica privada (SIDEAP)



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



FORMULARIO ÚNICO
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
Persona Natural
(LEY 150 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
Universidad Distrital "Francisco José de Caldas"
Sideap.gov.co
Última Actualización: 25-nov-2021

La declaración juramentada del SIDEAP, debe indicar en la parte superior el nombre de la Universidad y la fecha de impresión.

1. DECLARACION JURAMENTADA 1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País: Colombia Departamento: Bogotá D.C. Municipio: Bogotá D.C.
Dirección: Carrera 13a. Teléfono:

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Maria Carina Gutierrez Riveros	41670326	Madre

Tenga en cuenta que esta debe tener marcada la casilla para Actualización y el primer grado de consanguinidad corresponde a los *Hijos y Padres*

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 150 DE 1995.

PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE
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 DEMAS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	

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
Bancolombia	Cuenta de ahorros			

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vehículo	Automóvil	\$ 30.000.000,00

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

Se diligencia y se descarga en
<https://sideap.serviciocivil.gov.co/sideap/>

19. Declaración juramentada de bienes y rentas y actividad económica privada (SIDEAP)



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



FORMULARIO ÚNICO	
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA	
Persona Natural (LEY 190 DE 1995)	
	
(Última Actualización: 25-ene-2021)	

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
	<input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 PARTICIPACION

3. FIRMA

 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	BOGOTÁ D.C. 25-ene-2021 CIUDAD Y FECHA
--	---

Se diligencia y se descarga en
<https://sideap.serviciocivil.gov.co/sideap/>

Este documento debe estar firmado.

20. Divulgación proactiva, de la declaración de bienes y rentas, del registro de conflictos de interés, y de la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios (SIGEP)



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Para realizar el registro y obtener el documento, siga paso a paso el instructivo que encontrará en el siguiente enlace

https://drive.google.com/file/d/1BJPejRhJuj7l0M1wcp2e7-2_LcE9QVG2/view?usp=sharing

 El servicio público es de todos  Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Documento de identificación	
Tipo	Número
<input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	<input type="text"/>

Lugar de nacimiento		
País	Departamento	Municipio
<input type="text" value="Colombia"/>	<input type="text" value="Bogotá D.C."/>	<input type="text" value="BOGOTÁ"/>

Lugar de domicilio		
País	Departamento	Municipio
<input type="text" value="Colombia"/>	<input type="text" value="Bogotá D.C."/>	<input type="text" value="BOGOTÁ"/>

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje
<input type="text" value="UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS"/>

Lugar de sede		
País	Departamento	Municipio
<input type="text" value="Colombia"/>	<input type="text" value="Bogotá D.C."/>	<input type="text" value="BOGOTÁ"/>

Dirección
<input type="text" value="CRA 7 # 40 53"/>

Cargo o función que cumple
<input type="text" value="CONTRATISTA"/>

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR

21. DECLARACION DE VERACIDAD Y CAPACIDAD



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



	DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y CAPACIDAD PARA CONTRATAR CON LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	Código: GC-PR-002-FR-038	
	Macroproceso: Gestión de Recursos	Versión: 01	
	Proceso: Gestión Contractual	Fecha de Aprobación: 01/12/2020	

Yo, _____, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento que conozco la Circular No. 008 del 27 de julio de 2020, expedida por el Rector de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, y por lo tanto declaro que no soy cónyuge, ni compañero (a) permanente, ni tengo parentesco con funcionarios de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, y que se encuentre vinculado en los siguientes niveles¹ o que sean miembros del Consejo Superior Universitario o que ejerza control interno o fiscal a la Universidad:

NIVEL DIRECTIVO

RECTOR
VICERRECTOR
DECANO FACULTAD
SECRETARIO GENERAL

NIVEL ASESOR

JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y CONTROL
JEFE DE OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO
JEFE DE OFICINA ASESORA DE SISTEMAS
JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA
JEFE DE OFICINA ASESORA ASUNTOS DISCIPLINARIOS

NIVEL EJECUTIVO

DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EXTENSION Y EDUCACION NO FORMAL – IDEXUD
DIRECTOR CENTRO DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO CIENTIFICO - CIDC
DIRECTOR DEL CENTRO DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES – CERI
DIRECTOR DEL CENTRO DE BIENESTAR INSTITUCIONAL
JEFE DE OFICINA ASESORA RED UDNET
JEFE DE OFICINA DE QUEJAS Y RECLAMOS Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
JEFE DIVISION DE RECURSOS FINANCIEROS
JEFE DIVISION DE RECURSOS HUMANOS
JEFE DIVISION DE RECURSOS FISICOS
JEFE DE SECCION DE PRESUPUESTO
JEFE DE SECCION DE COMPRAS
JEFE DE SECCION DE REGISTRO NOVEDADES Y CONTROL
JEFE DE SECCION DE CONTABILIDAD
JEFE DE SECCION DE PUBLICACIONES
JEFE DE SECCION DE BIBLIOTECA
JEFE DE SECCION DE ACTAS, ARCHIVO Y MICROFILMACION
TESORERO GENERAL
ALMACENISTA GENERAL

	DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y CAPACIDAD PARA CONTRATAR CON LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	Código: GC-PR-002-FR-038	
	Macroproceso: Gestión de Recursos	Versión: 01	
	Proceso: Gestión Contractual	Fecha de Aprobación: 01/12/2020	

Asimismo, declaro que no estoy vinculado en cuarto grado de consanguinidad (padres, hijos, nietos, abuelos, hermanos, tíos, primos y sobrinos), segundo de afinidad (suegros, nueras, yernos y cuñados) y primero civil (hijos adoptivos y padres adoptantes), ni soy el/la cónyuge o compañero/a permanente del correspondiente ordenador del gasto.

Por lo anterior, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad, que impida la suscripción de contrato con la Universidad Distrital Francisco José de Caldas.

Dada en Bogotá D.C., a los _____ del mes _____ del año _____.

Atentamente,

Firma

No olvide diligenciar todos los campos del formato.

Se debe guardar el archivo en formato PDF.

Para descargar el formato de clic en el siguiente enlace
http://idexud.udistrital.edu.co/?page_id=567

22. FORMATO DE VINCULACIÓN CON LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



No olvide diligenciar todos los campos del formato según corresponda.

Se debe guardar el archivo en formato PDF.

Para descargar el formato de clic en el siguiente enlace
http://idexud.udistrital.edu.co/?page_id=567

	INFORMACION DE VINCULACION ACTUAL CON LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	Versión: 05	
	Sistema de Gestión de la Calidad	Fecha de Aprobación: 03/10/2018	

Ciudad, D. C., _____ de _____ de _____

Señores
DEXUD
 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
 Ciudad

Respetados Señores:

Yo, _____ (Identificado/a) con Cédula de Ciudadanía No. _____, declaro que actualmente no suscribo más de (1) una Orden de Prestación de Servicios (OPS) en el mismo término de ejecución dentro de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, según lo dispuesto en la Resolución de Rectoría 049 del 20 de enero de 2011, ni suscribo más de dos (2) contrataciones en proyectos de extensión, como lo define la Resolución de Rectoría 608 del 28 de febrero de 2008.

De igual forma comunico que la relación que tengo en la actualidad con la Universidad Distrital Francisco José de Caldas corresponde a: (si es más de un tipo de vinculación con la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, por favor indique, marcando con una X)

1. Estudiante	<input type="checkbox"/>	Proyecto Curricular: Facultad:
2. Egresado	<input type="checkbox"/>	Proyecto Curricular: (último) Facultad: (último)
3. Contratista	<input type="checkbox"/>	Facultad: Dependencia: OPS: <input type="checkbox"/> CDS: <input type="checkbox"/> OS: <input type="checkbox"/> OC: <input type="checkbox"/> IS: <input type="checkbox"/>
4. Pensionado	<input type="checkbox"/>	Proyecto Curricular: Facultad:
5. Docente	<input type="checkbox"/>	Proyecto Curricular: Facultad:
Vinculación Especial: Tiempo Completo: <input type="checkbox"/> Hora Cátedra: <input type="checkbox"/> Hora Cátedra Contacto: <input type="checkbox"/> Medio Tiempo: <input type="checkbox"/>		

6. Ningún Vinculo:	<input type="checkbox"/>
NIVEL EDUCATIVO (Obligatorio)	GRUPO ÉTNICO (Obligatorio)
DOCENTE	PUERTO RINCONENA
MAESTRO	COMUNIDAD NEGRO-AFRICANA
ESPECIALIZADO	COMUNIDAD RAZAL
PROFESIONAL	PUERTO GITANO
TÉCNICO	
TECNOLÓGICO	
INCLUIDO	
PREMIA	

DISCAPACIDAD	
NO	SI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ordinariamente,

Nacionalidad	
Colombiano	Extranjero - SI (País)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre:	Firma:
C.C.:	

23. FORMATO DE DEDUCCIÓN POR DEPENDIENTES PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Instituto de Lenguas de
la Universidad Distrital

ANEXO A LA SOLICITUD DE DEDUCCIÓN POR DEPENDIENTES PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE*

Para efectuar de disminuir la base de retención en la fuente sobre mis ingresos como contratista en la clarificación tributaria "Rentar de Trabajo", me permito diligenciar y adjuntar la siguiente información relacionada con dependientes:

DEDUCCIÓN	ANEXOS		FOLIOS
	SI	NO	
2. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o la madre contribuyente se encuentre incapacitado en condición de invalidez o en condición de discapacidad superior verificadas por el ICPEES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas de atención de educación no formal de educación superior otorgados por la autoridad competente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Los hijos del contribuyente mayores de 25 años que se encuentren en situación de dependencia verificada en cualquier momento del año calendario por una autoridad competente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por concepto de ingresos e ingresos en el año anterior a 258 UVT, verificada por cualquier entidad pública, o por dependencia verificada en cualquier momento del año calendario por una autoridad competente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Los padres y las hermanas del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, por concepto de ingresos e ingresos en el año anterior a 258 UVT, verificadas por cualquier entidad pública, o por dependencia verificada en cualquier momento del año calendario por una autoridad competente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Para los miembros del núcleo familiar del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia de tercer grado, se debe demostrar el parentesco con los datos que aplica.
** También podrá ser verificada por las Empresas Administradoras de Salud o las que se encuentren afiliadas a la preescolar o cualquier otra entidad que legalmente sea competente.

Atentamente,

FIRMA _____

NOMBRE LEGIBLE: _____

CC _____

Lea cuidadosamente y cada una de las opciones y seleccione la que aplica en su caso específico.

Se debe guardar el archivo en formato PDF.

Para descargar el formato de clic en el siguiente enlace
http://indexud.udistrital.edu.co/?page_id=567

No olvide diligenciar todos los campos del formato.

24. FORMATO CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA DE TRABAJO CPS



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA RENTAS DE TRABAJO ORDINADAS EN LA MODALIDAD CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Bogotá D.C.: _____ días del mes de _____ de 2021

Señores
UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
La Ciudad

Por medio del presente para dar cumplimiento a la Ley 1819 de 2016 y de conformidad con

1- Soy residente fiscal colombiano: SI NO

2- Percibo honorarios como personal natural por la prestación de servicios y tengo contratado o vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad. SI NO

SI NO

Régimen simplifica de:

Régimen común: SI NO

3- Soy responsable del IVA: SI NO

4- Soy pensionado según resolución: (anexo copia) SI NO

Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (Art 387 ET) sobre mis honorarios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCIÓN	ANEXOS		FOLIOS
		SI	NO	
a.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados por Empresas de medicina preparada o seguros en salud o Empresas Administradoras de Salud durante el año 2020. (Cómputo, Nps y/o dependientes por valor de _____ (Anexo certificación))		<input checked="" type="checkbox"/>	
b.	Certificado en original o copia legible de los ingresos por corrección consentida por préstamo para adquisición de vivienda del año 2020 por valor de _____ (Anexo certificación)		<input checked="" type="checkbox"/>	
c.	Deducción por Dependientes Art. 387 ET (Anexo formato)		<input checked="" type="checkbox"/>	
e.	Certificado de la cuenta bancaria para ahorro AFC.		<input checked="" type="checkbox"/>	
f.	Certificado aportes fondo de pensiones voluntarias.		<input checked="" type="checkbox"/>	

Atentamente,

FIRMA _____
NOMBRE LEGIBLE:
CC: _____

Verifique que el año que aparece en este espacio sea el correspondiente a la vigencia en la que va a celebrar el contrato.

Verifique que el año que aparece en este espacio sea el inmediatamente anterior a la vigencia en la que va a celebrar el contrato.

Lea cuidadosamente y cada una de las opciones y seleccione la que aplica en su caso específico.

La imagen le puede servir de guía.

Se debe guardar el archivo en formato PDF.

Para descargar el formato de clic en el siguiente enlace
http://idexud.udistrital.edu.co/idexud/np/calidad/10_GESTION_LEGAL/DOCUMENTOS_ASOCIADOS/FORMATOS/FORMATO_RENTAS_DE_TRABAJO_2019.pdf

No olvide diligenciar todos los campos del formato.

25. PROPUESTA DE SERVICIO



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



	PROCESO GESTIÓN LEGAL PROPUESTA DE SERVICIOS	Código EPS-FR-38	
	Sistema de Gestión de la Calidad	Versión: 03 Fecha de aprobación: 08/10/2018	

Nombre	Nivel
	PROFESIONAL

COMPETENCIAS:

EDUCACIÓN	Registrar títulos profesionales (PREGRADOS Y POSGRADOS).
FORMACIÓN	Registrar CURSOS, DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES (SOLO RELACIONAR SI PRESENTAN SOPORTES).
HABILIDADES	Registrar las habilidades para desempeñar el cargo ejemplo: TRABAJO EN EQUIPO, RESPONSABILIDAD, ETC...
EXPERIENCIA	Registrar DE LO MAS ACTUAL A LO MENOS ACTUAL (La información que se registre en este espacio, debe coincidir con las certificaciones anexas y el registro en el SIDEAP)

Cordialmente,

.....
NOMBRE
CÉDULA
CORREO
DIRECCIÓN

Nivel: PROFESIONAL

Educación: Registrar títulos profesionales (PREGRADOS Y POSGRADOS).

Formación: Registrar CURSOS, DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES (SOLO RELACIONAR SI PRESENTAN SOPORTES).

Habilidades: Registrar las habilidades para desempeñar el cargo ejemplo: TRABAJO EN EQUIPO, RESPONSABILIDAD, ETC...

Experiencia: Registrar DE LO MÁS ACTUAL A LO MENOS ACTUAL (La información que se registre en este espacio, debe coincidir con las certificaciones anexas y el registro en el SIDEAP)

Se debe guardar el archivo en formato PDF.

Para descargar el formato de clic en el siguiente enlace

http://idexud.udistrital.edu.co/?page_id=567

26. REGISTRO EN EL APLICATIVO ÁGORA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



En el siguiente enlace, a partir del minuto 2:41, podrá consultar la forma de realizar el registro en Ágora <https://www.youtube.com/watch?reload=9&v=KNKnzNuxVfg>

Se debe guardar el archivo en formato PDF.

Para descargar el formato de clic en el siguiente enlace <https://funcionarios.portaloas.udistrital.edu.co/agora/>



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

EL SISTEMA DE REGISTRO ÚNICO DE PERSONAS Y BANCO DE
PROVEEDORES "ÁGORA"

CERTIFICA:

Que en su calidad de **PERSONA NATURAL** con **CÉDULA DE CIUDADANÍA (CC)** No. se encuentra registrada(a) en la Base de Datos del Sistema de Registro Único de Personas y Banco de Proveedores de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, desde el **13 de Enero del 2017**.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de enero del 2021.

DOCUMENTOS ADICIONALES PARA FORMADORES EXTRANJEROS



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



N°	Documento obligatorio
01	COPIA DE LA CÉDULA DE EXTRANJERÍA
02	COPIA DEL PASAPORTE
03	COPIA DE LA VISA (cuando no se trate de residentes únicamente visa de trabajo)

Recuerde que ...



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Si después de leer la información del instructivo tiene alguna duda puede comunicarse con el área de Talento Humano al correo contratacionfinancierailud@udistrital.edu.co o al teléfono 3238300 extensión 1477.

Provisionalmente, también puede escribir al correo reembolsosilud@udistrital.edu.co



**UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**



ilud
Instituto de Lenguas de
la Universidad Distrital

iContáctanos!

-  PBX (031) 3238300
-  ilud.udistrital.edu.co
-  comunicacionesilud@udistrital.edu.co
-  inscripcionesilud@udistrital.edu.co

Síguenos en redes

-  @ILUDlenguas
-  /ILUDLENGUAS
-  @ilududistrital
-  ILUD Lenguas