



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CUERVO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LONDOÑO		NOMBRES EDNA YULIETH	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No _____		1.110.531.567		SEXO NACIONALIDAD PAÍS M <input type="radio"/> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____		D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 05 MES 01 AÑO 1993 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUE		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA MZ F CASA 10 BARRIO VILLA CINDY PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUE TELÉFONO 5158387 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 OBTENIDO:			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO: 2010						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO		
									X		MES 12	AÑO 2010		

EDUCACION 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	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE
		SI	NO		MES	AÑO		
TECNICA	4							
PROFESIONAL	2	X	X	CONTADURIA PUBLICA AUXILIAR EN SALUD ORAL	11	20	12	

ESPECÍFIQUE 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
INGLES		X			X			X	

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		
DISTRIBUCIONES ESCOLARES J.C						X			COLOMBIA					
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TOLIMA			IBAGUÉ			juliethysalome@gmail.com								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
3204456374			04 07 2014											
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN								
GERENTE						MZ F CASA IOVILLACINDY								
EMPRESA O ENTIDAD			EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
			IBAGUE											
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
			DÍA MES 3			DÍA MES								
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN								
EMPRESA O ENTIDAD			EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
			DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO								
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN								
EMPRESA O ENTIDAD			EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
			DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO								
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN								

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
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 INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Edna Blith Cervo L.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.531.567**

CUERVO LONDOÑO

APELLIDOS

EDNA YULIETH

NOMBRES

Edna Yulieth Cuervo

FIRMA



NOVA DE PERL 1716

FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1993**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

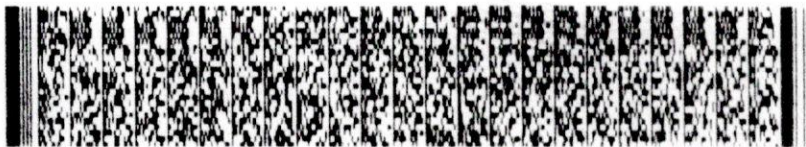
F

SEXO

01-FEB-2011 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P. 2900100-00286577 / 1.1105.0567.20110328

00264165/4A

NOVA DE PERL 1716



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14409353495



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 1 0 5 3 1 5 6 7 - 2
6. DV 2
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué
14. Buzón electrónico 9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida
25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía
26. Número de Identificación: 1 3 1 1 1 0 5 3 1 5 6 7
27. Fecha expedición: 2 0 1 1 0 2 0 1
28. País: COLOMBIA
29. Departamento: Tolima
30. Ciudad/Municipio: Ibagué
31. Primer apellido: CUERVO
32. Segundo apellido: LONDOÑO
33. Primer nombre: EDNA
34. Otros nombres: YULIETH
35. Razón social:
36. Nombre comercial: DISTRIBUCIONES ESCOLARES J.C
37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA
39. Departamento: Tolima
40. Ciudad/Municipio: Ibagué
41. Dirección principal: BRR VILLA CINDY MZ F CA DIEZ
42. Correo electrónico: juliethsalome@gmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1:
45. Teléfono 2:
5 1 5 8 3 8 7 3 2 0 4 4 5 6 3 7 4

CLASIFICACION

Actividad económica
Actividad principal: 46. Código: 4 7 6 1, 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 7 0 4
Actividad secundaria: 48. Código: 4 7 5 9, 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 7 0 4
Otras actividades: 50. Código: 1, 2, 4 7 5 4 4 7 1 9
Ocupación: 51. Código: 1 3 1 4
52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Table with 10 columns (1-10) for Obligados aduaneros

Exportadores

Table with 3 columns (1-3) for Exportadores

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [] NO [X]
60. No. de Folios: 0
61. Fecha: 2 0 1 7 0 3 2 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:
984. Nombre: CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH
985. Cargo: CONTRIBUYENTE



CAMARA
COMERCIO
IBAGUE

CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH

Fecha expedición: 2018/05/04 - 10:15:30 **** Recibo No. S000294052 **** Num. Operación. 01-JGUZMAN-20180504-0035

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN BvG9HdfHDI

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 1110531567
NIT : 1110531567-2
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGÜE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 248320
FECHA DE MATRÍCULA : JULIO 04 DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 31 DE 2018
ACTIVO TOTAL : 3,500,000.00
GRUPO NIIF : 4.- GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : MZ F CS 10
BARRIO : URB VILLA CINDI
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3204456374
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3204456374
CORREO ELECTRÓNICO : juliethysalome@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : MZ F CS 10
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : URB VILLA CINDI
TELÉFONO 1 : 3204456374
CORREO ELECTRÓNICO : juliethysalome@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : PAPELERÍA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4761 - COMERCIO AL POR MENOR DE LIBROS, PERIÓDICOS, MATERIALES Y ARTÍCULOS DE PAPELERÍA Y ESCRITORIO, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4752 - COMERCIO AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE FERRERÍA, PINTURAS Y PRODUCTOS DE VIDRIO EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS



CAMARA DE
COMERCIO
IBAGUE

CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH

Fecha expedición: 2018/05/04 - 10:15:32 **** Recibo No. S000294052 **** Num. Operación. 01-JGUZMAN-20180504-0035

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN BvG9HdfHDI

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <http://siibague.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación BvG9HdfHDI

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



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 viernes 18 de mayo de 2018, a las 11:07:51, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1110531567
Código de Verificación	1110531567180518110751

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.

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 109931297



WEB

11:06:32

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de mayo del 2018

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) EDNA YULIETH CUERVO LONDOÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110531567:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO 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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:07:50 horas del 18/05/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1110531567

Apellidos y Nombres: **CUERVO LONDOÑO EDNA YULIETH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y sólo 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.

TODOS POR UN
NUEVO PAÍS



Carrera 27 N° 15 - 41 (Poliquemao), Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de
8:00 am - 12:30 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C.
(571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos Ciudadanos 24 horas
Fax (571) 5159581 - E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de la

República



Ministerio de Defensa

Nacional



Portal Único de

Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en Línea

SOI

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

Bancoqueva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1110531567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDNA YULIETH CUERVO LONDONO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZA G CASA 10 VILLA CINDY	TELÉFONO: 5158387
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4221155705	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	5	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999264831

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 125.500
SUBTOTAL:			1		\$ 125.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		\$ 98.100
SUBTOTAL:			1		\$ 98.100

TOTAL PAGADO:	\$ 223.600
----------------------	-------------------