



## FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Willie	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Vargas	NOMBRES Stephanie Paola	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1047485391	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 04 MES 01 AÑO 1996 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA urbanizacion primavera 2 manzana B Lote 25 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS TELÉFONO EMAIL stephaniwilliev@gmail.com		

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b> 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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2011

<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b> 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	06	2021	
PREGRADO	10	X		DERECHO	12	2017	

<b>CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS</b>					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	06	2023
VIRTUAL	DNP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES PUBLICOS Y COLABORADORES PUBLICOS DE COLOMBIA	06	2023

## FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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
ESPAÑOL			X			X			X

3

### GERENCIA PUBLICA

#### LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	RAMA JUDICIAL	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

#### EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
RAMA JUDICIAL							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

4

### EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	28	Mes	11	Año	2016	Día	17	Mes	10	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA JUZGADO 4TO DE FAMILIA DE CART						DIRECCIÓN 127, Cra. 5 #36, Provincia de Cartagena, Bolívar					

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

5

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN				

6

**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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	10
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	0	10

7

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cartagena de Indias, 25 de junio de 2023

Stephanie Paola Willie Vargas

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

\_\_\_\_\_  
*Ciudad y fecha*

\_\_\_\_\_  
*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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

ENTIDAD RECEPTORA  
  
 ALCALDIA DE  
 CARTAGENA

1. DECLARACION JURAMENTADA				
1.1. DE BIENES Y RENTAS				
YO, STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS				
IDENTIFICADO CON: C.C. X		C.E.	T.I.	N° 1.047.485.391
CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: CARTAGENA				
País	COLOMBIA	Departamento	BOLIVAR	Municipio CARTAGENA
Dirección	URBANIZACION PRIMAVERA 2 MB LOTE 25		Teléfonos	3004678676
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO		
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,				
PARA TOMAR POSESION X      PARA RETIRARME      PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE				
, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO	VALOR			
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.000.000			
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS				
GASTOS DE REPRESENTACION	-			
ARRIENDOS	700.000			
HONORARIOS	-			
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-			
<b>TOTAL</b>	\$ 2.700.000			
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24045991749	CARTAGENA	\$ -
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR		

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

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**

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 DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C.      C.E.      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**

STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS  
 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

26/06/2023 CARTAGENA  
 CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



## Información General

Fecha impresión:	CARTAGENA - 2023/06/24	Nro Ingreso:	20230624020139
Paciente:	STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS	CC:	1047485391
Edad:	27 años	Nombre Cliente:	PARTICULAR
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Preingreso
Cargo:	ABOGADA	Convenio:	PARTICULAR
Fecha Atención:	2023-06-24 09:50:10		



## Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

### Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO:	APTO CON RECOMENDACIONES
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	AUTOCUIDADO, REALIZAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, CONTROL OPTOMÉTRICO ANUAL, VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA PARA CORRECCIÓN VISUAL EN EPS, CUMPLIR CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO

## Recomendaciones Generales

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Examen Periodico Ocupacional | <input type="checkbox"/> Realizacion Pruebas Complementarias | <input type="checkbox"/> Continuar Manejo Medico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pausas Activas    | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de E.P.I.            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Higiene Postural  | <input checked="" type="checkbox"/> Remitir a EPS            |  |

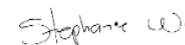
## Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

## Limitaciones o Restricciones

NINGUNA

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de CONSTRUIAMOS SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S..



Profesional Ocupacional: Aura María Baena Domínguez  
Registro M.D: 16751  
Licencia S.O: 0836

Firma del Paciente: STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS  
Identificación: CC. - 1047485391

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	16 Julio 2021	SINOVAC	202105060	ESE HLT	Genesis. Martinez	1051449452
	2	18 Agosto 2021	SINOVAC	20210600	ESE HLT	Maria Florez	33253011

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11-07-22	SANUSSEN	201921A	Somedy	Yvelisa Zapa	45549666
	2						



2. Concepto <b>1 3</b> Actualización de oficio	4. Número de formulario 14548301774
	 (415)7707212489984(8020) 000001454830177 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 7 4 8 5 3 9 1	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	14. Buzón electrónico 6
---	------------	---	----------------------------

IDENTIFICACIÓN			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 1 0 4 7 4 8 5 3 9 1	27. Fecha expedición 2 0 1 4 0 1 1 3
28. País COLOMBIA	29. Departamento Bolívar	30. Ciudad/Municipio Cartagena	31. Ciudad/Municipio 0 0 1
31. Primer apellido WILLIE	32. Segundo apellido VARGAS	33. Primer nombre STEPHANIE	34. Otros nombres PAOLA
35. Razón social			
36. Nombre comercial			
37. Sigla			

UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA	39. Departamento Bolívar	40. Ciudad/Municipio Cartagena	41. Ciudad/Municipio 0 0 1
41. Dirección principal BRR VILLA ESTRELLA MZ 4 LT 14			
42. Correo electrónico stephaniewilliev@gmail.com			
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 0 0 4 6 7 8 6 7 6	45. Teléfono 2	

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos																										
53. Código	4	9																								
49 - No responsable de IVA																										

Obligados aduaneros										Exportadores											
54. Código										55. Forma		56. Tipo		Servicio		1		2		3	
														57. Modo							
														58. CPC							

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

59. Anexos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			60. No. de Folios: 0			61. Fecha: 2019 - 05 - 29		
---	--	--	----------------------	--	--	---------------------------	--	--

<p>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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:</p>	<p>Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo</p>
---	---

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de junio de 2023, a las 11:50:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047485391
Código de Verificación	1047485391230614115027

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 225147603



WEB  
11:52:15  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de junio del 2023

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) STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047485391:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

**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>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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 11:48:13 AM horas del 14/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1047485391**

Apellidos y Nombres: **WILLIE VARGAS STEPHANIE PAOLA**

### **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 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.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



## 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, 14/06/2023 11:46:49 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1047485391** .

### 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. **63441866** . 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 Busqueda Imprimir

Información

515 9000



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

El futuro  
es de todosGobierno  
de Colombia

ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA

República de Colombia

Rama Judicial



**COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  
DE ABOGADOS**

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL  
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. 3388086

**CERTIFICA :**

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1047485391** y la tarjeta de abogado (a) No. **303810**

Page 1 of 1

**Este Certificado no acredita la calidad de Abogado**

**Nota:** Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) en el link <https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial>.

Bogotá, D.C., DADO A LOS VEINTICUATRO (24) DIAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL VEINTITRES (2023)

**ANTONIO EMILIANO RIVERA BRAVO  
SECRETARIO JUDICIAL**

## CERTIFICADO DE AFILIACION DE CAJACOPI EPS SAS

Se certifica que WILLIE VARGAS STEPHANIE PAOLA identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANÍA número 1047485391 , se encuentra registrado(a), con la siguiente información:

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION:	CC-1047485391
NOMBRES Y APELLIDOS:	WILLIE VARGAS STEPHANIE PAOLA
TIPO DE AFILIADO:	CABEZA DE FAMILIA
ESTADO DE AFILIACIÓN:	ACTIVO
FECHA DE INGRESO A CAJACOPI EPS SAS:	01/04/2022
FECHA RETIRO CAJACOPI EPS SAS:	
DISCAPACIDAD:	NINGUNA
REGIMEN:	SUBSIDIADO
NIVEL:	1
MUNICIPIO / DEPARTAMENTO:	CARTAGENA / BOLIVAR

SUBDIRECCION NACIONAL OPERACIONES  
Fecha de generacion: 24/06/2023  
Codigo de verificacion: AFAF202200000351846  
Generado por: usuweb

**ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADO**

 Línea nacional: 018000111446

 Correo: contacto@cajacopieps.com

 [www.cajacopieps.com](http://www.cajacopieps.com)



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL**

**CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**  
**TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO**

**NOMBRES:** STEPHANIE PAOLA  
**APELLIDOS:** WILLIE VARGAS

**PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**  
**EDGAR CARLOS SANABRIA MELO**

*Edgar Carlos Sanabria Melo*

**UNIVERSIDAD:** CORP. U. RAFAEL NUÑEZ  
**FECHA DE GRADO:** 20/12/2017  
**CONSEJO SECCIONAL:** BOLIVAR

**CEDULA:** 1047485391  
**FECHA DE EXPEDICION:** 16/02/2018  
**TARJETA N°:** 303810

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 198 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.485.391**

**WILLIE VARGAS**

APELLIDOS

**STEPHANIE PAOLA**

NOMBRES

*Stephanie willie V*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1996**

**CARTAGENA  
(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.48**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**13-ENE-2014 CARTAGENA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0500100-00548910-F-1047485391-20140222

0037333095A 1

40948666



La República de Colombia  
y en su nombre el

# Colegio Moderno del Norte

Cartagena de Indias

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Distrital  
según Resolución No. 0916 del 30 de diciembre de 2009,

Confiere a

**Stephanie Paola Willis Vargas**

Identificado(a) con *M.* No. **26010427751** Expedida en **Cartagena**

El Título de

## Bachiller Académico

Por haber culminado el nivel de Educación Media Académica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rector,



Secretario,

Registro del Diploma

Libro No. **01** Acta No. **41** Folio No. **87** No. de Lista **36**

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. **004** Folio No. **020** Diploma No. **036**

Dado en Cartagena de Indias, a **17** de **Diciembre** del año **2011**

Cartagena de Indias, 09 de Octubre de 2017



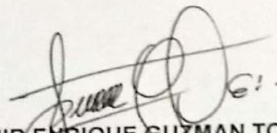
**A QUIEN LE INTERESE**

**CERTIFICA**

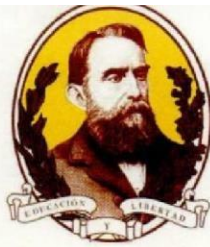
Que él(a) señor(a) **STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.047.485.391 de Cartagena (Bolívar) laboró para mi persona, desde Agosto 03 de 2015 hasta Noviembre 18 de 2016, desempeñando el cargo de Dependiente Judicial y devengando un salario mensual de \$ 350.000.

Para constancia de lo anterior se firma en Cartagena de Indias, a los nueve (09) días del mes de Octubre del dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente



**SAMIR ENRIQUE GUZMAN TORRES**  
C.C Nro. 1.047.378.636 de Cartagena  
T.P Nro. 249.114 del C.S.J  
Abogado Litigante  
CEL: 3207060169



Corporación Universitaria  
**Rafael Núñez**  
Cartagena de Indias

## CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ

### ACTA DE GRADO No. 0385

En la ciudad de Cartagena, a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2017, por medio de la Resolución No. 115 de la misma fecha, dentro del Programa de Derecho, la Corporación Universitaria Rafael Núñez en nombre de la República de Colombia y con base en la autonomía conferida por la Ley 30 de 1992, se le otorgó el título de:

**ABOGADO**


**A**

**STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS**  
CC. No. 1.047.485.391 de Cartagena, Bolívar.

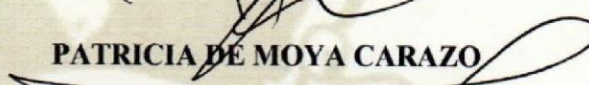
Quien cumplió con los requisitos exigidos por los estatutos y el Reglamento Estudiantil de la Institución y con las normas legales vigentes. En testimonio se le entregó el Diploma No. 2029 y para constancia se firmó el Acta correspondiente.

Fecha de Grado: Diciembre 20 de 2017.

El Rector

  
**MIGUEL ÁNGEL HENRÍQUEZ LÓPEZ**

Vice Rectora Académica

  
**PATRICIA DE MOYA CARAZO**

Decano de la Facultad

  
**CARLOS ALBERTO ALMANZA AGAMEZ**

Secretaria General

  
**VIVIANA HENRÍQUEZ LÓPEZ**



# Colegio Moderno del Norte

APROBADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DISTRITAL DE  
CARTAGENA SEGÚN RESOLUCIÓN N° 0916/2009.

Colegiomodernodelnortecolegiomodernodelnortecolegiomodernodelnortecolegiomodernodelnortecolegiomodernodelnortecolegiomodern

## ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSCRIPCIÓN S.E. :103 L 30 F 68  
DANE :313001007091  
JORNADA :DIURNA

En la ciudad de Cartagena, a los 17 días del mes de Diciembre del año 2011, los suscritos Rector y Secretario, se reunieron en las instalaciones del COLEGIO MODERNO DEL NORTE, Institución aprobada según resolución 0916 del 30 de Diciembre de 2009 en los niveles Preescolar, Primaria, Secundaria y Educación Media por la Secretaría de Educación y Cultura Distrital de Cartagena, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado y otorgar el título en la modalidad ACADEMICA.

Comprobada la situación legal académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TITULO DE:

### BACHILLER ACADÉMICO

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

**WILLIE VARGAS STEPHANIE PAOLA**  
C. C./ T. I. 960104-27751 de Bolívar - CARTAGENA

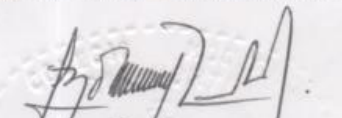
Es fiel copia tomada del acta original No. 41 de fecha 17 de Diciembre del 2011 que consta de 67 alumnos la cual comienza con el nombre de:

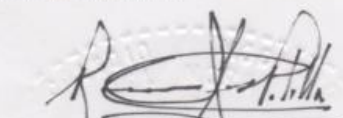
AGREDO LOAIZA GABY VANESSA

Y finaliza con el nombre de TUÑÓN MONTIEL BLEYDIS

Firmada y sellada por BORIS ROSALES PADILLA (Rector)  
ALFONSO ROSALES PADILLA (Secretario)

Dada en Cartagena a los 17 días del mes de Diciembre de 2011.

  
Rector  
C. C. No. 9.093.448 C/gena

  
Secretario  
C. C. No. 9.073.950 C/gena

Colegiomodernodelnortecolegiomodernodelnortecolegiomodernodelnortecolegiomodernodelnortecolegiomodernodelnortecolegiomodern



# Corporación Universitaria Americana

Personería Jurídica No. 6341 de 17 de Octubre de 2006 Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que

**Stephanie Paola Willie Vargas**

C.C. 1.047.485.391 Expedida en Cartagena, Bolívar

ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de

**Especialista en Derecho Administrativo**

En constancia se firma el presente Diploma en Barranquilla  
a los 25 días del mes de junio de 2021.

*Alba Lucia Leander*  
Rectora Nacional

*Juan José Jaramba*  
Decano (a) Facultad

*Andrés Felipe*  
Secretario General

Acta de grado No. 0006  
Registro No. 10

No. de Diploma: 0007

Registro Oficial  
Anotada al libro No. 0017 Libro 0001  
Barranquilla, República de Colombia  
Día 25 Mes 06 Año 2021

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR  
RAMA JUDICIAL



EL SUSCRITO JUEZ CUARTO DE FAMILIA DE CARTAGENA DE INDIAS

A PETICION DE LA PARTE INTERESADA

CERTIFICA QUE:

**STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS**, identificado con la cedula de ciudadanía número **1.047.485.391** de Cartagena (Bolívar), realizó su Judicatura en este despacho Judicial, acto que se formalizo mediante resolución N° 07 de fecha veintiocho (28) de noviembre de dos mil dieciséis (2016), bajo el cargo de **Auxiliar Judicial AD-HONOREM**, desempeñando funciones Jurídicas desde el día veintiocho (28) de noviembre de dos mil dieciséis (2016) hasta el día diecisiete (17) del mes de Octubre del dos mil diecisiete (2017) en un horario comprendido entre las 8:00 a.m. a 12:00 am y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. de lunes a viernes, y cuyas funciones fueron:

1. Sustanciar sentencias.
2. Recepcionar Audiencias.
3. Redacción de Autos Interlocutorios.
4. Redacción de Autos de Sustanciación.
5. Autos de Tramite.
6. Elaboración de oficios, marconigramas, citaciones para notificación personal y avisos.
7. Recepción de memoriales, notas de presentación personal, notificaciones y en general atención de los usuarios que requieren los servicios del Despacho.
8. Organización del archivo.
9. Las demás que en virtud de su nombramiento se le asignen.

Dado en Cartagena de Indias D. T. y C. a los diecisiete (17) días del mes de Octubre del año Dos Mil diecisiete (2017).

  
MIRTHA MARGARITA HOYOS GOMEZ





**FUNCIÓN PÚBLICA**

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

**Stephanie Paola Willie Vargas**

C.C 1.047.485.391

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 14 de junio 2023

**Aura Isabel Mora**

Código: 761763843000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

INTEGRIDAD  
PÚBLICA  
FUNCIÓN PÚBLICA

## CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ  
CERTIFICA A:

# Stephanie Paola Willie Vargas

C.C.: 1047485391

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y  
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

14 de junio de 2023

Intensidad de 35 horas  
en modalidad virtual

**Escritorio**

OPORTUNIDADES RECIENTES: No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS: No se han encontrado

0 Subscripciones, 0 En edición, 0 Aplicaciones pendientes, 0 Indicaciones directas, 0 Nuevos informes, 0 Mensajes

**Sugerencias SECOP**

### NOTICIAS SECOP

## PLANILLA DE PAGOS

A partir del 1 de enero se activa el servicio de **consulta de planilla**

Actualización registro de usuarios y proveedores hasta el 31 de enero de 2023. Al ingresar al SECOP II verifica que tus datos sean correctos y estén completos.

Gracias a tu ayuda SECOP II seguirá mejorando.

#SecopII Cada Vez Mejor

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible. Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa. Si es necesario, para solicitar acceso a esta empresa, puede ir a Configuraciones del Usuario > Mi registro.

**Mensajes** (Todos): Sin mensajes... Más información

**Oportunidades de negocio** (Recibidas): Sin oportunidades... Más información

Información del Afiliado	
Nombres y Apellidos	STEPHANIE PAOLA WILLIE VARGAS
Fecha de Afiliación	Marzo 11 de 2021
Dirección de remisión del extracto	STEPHANIIIEWILLIEV@GMAIL.COM
Fondo donde estan mis aportes	MAYOR RIESGO
Tipo de Documento	CC
Número de documento	1047485391

Información del extracto		
Período del extracto	Número del extracto	Fecha de expedición del extracto
Enero 01 de 2023 Marzo 31 de 2023	P0373790759	Abril 04 de 2023

Resumen de mi cuenta individual de ahorro pensional a lo largo de mi vida laboral			
Tiempo de afiliación al Sistema General de Pensiones	Semanas en Régimen de Prima Media	Semanas en Régimen de Ahorro Individual con solidaridad	Total semanas cotizadas
Desde Marzo 11 de 2021 Hasta Marzo 31 de 2023	0,00	0,00	0,00

Revisa tu historia laboral en [www.proteccion.com/historialaboral](http://www.proteccion.com/historialaboral)

Mis aportes obligatorios	Mis aportes voluntarios Netos	Mis rendimientos en el régimen de ahorro individual		Mi saldo total ahorrado
		Aportes Obligatorios	Aportes Voluntarios	
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Conoce nuestro simulador pensional en [www.proteccion.com/simulador](http://www.proteccion.com/simulador)

Resumen de mi cuenta de ahorro individual fondo

N/A

Distribución de mi ahorro a lo largo de mi vida laboral

N/A

pensional por tipo de

Si en alguno de los campos de rentabilidad se indica N/A, quiere decir que no se ha cumplido el período de medición para dicho fondo.

[Entender tu extracto te da tranquilidad. Amplía esta información en www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

Aprende a leer y a entender tu extracto

Cada tres meses, al recibir este extracto, **verifica:**

**1** Que sus **datos personales** sean correctos.

**2** Cuánto **aportó tu empleador** a tu cuenta.

**3** Cuánto **ha crecido tu ahorro**.

**4** **Cuánto dinero** tienes en tu cuenta.

**5** **Las rentabilidades** de su cuenta individual y del Fondo: ésta nunca será inferior a la mínima exigida por la Superintendencia Financiera.

**6** **Qué pasó en tu cuenta durante el trimestre:** fecha de aportes, periodo cotizado, aportes totales y rendimientos en tu cuenta individual. Así como como las deducciones.

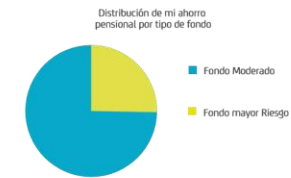
**7** **El estado de y el valor de tu Bono Pensional** a la fecha de corte del extracto. Esto podrás verlo solo si tienes derecho al mismo.

**8** Si tu empleador tiene pendiente cotizar periodos anteriores.

Información del afiliado <b>1</b>		Información del extracto		
Nombres y apellidos		Periodo del extracto	Número del extracto	Fecha de expedición del extracto
Fecha de afiliación a la AFP				
Dirección de remisión del extracto				
Fondo donde están mis aportes				
Tipo de documento				
Número de documento				

Resumen de mi cuenta individual de ahorro pensional a lo largo de mi vida laboral			
⌚ Tiempo de afiliación al Sistema General de Pensiones	📅 Semanas en Régimen de Prima Media	📅 Semanas en Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad	📊 Total semanas cotizadas
		+	=

Mis aportes obligatorios <b>2</b>		Mis Rendimientos en el Régimen de Ahorro Individual <b>3</b>		Mi saldo total ahorrado <b>4</b>
Mis aportes obligatorios	Mis aportes voluntarios netos	Aportes Obligatorios	Aportes Voluntarios	Mi saldo total ahorrado



**5** Rentabilidades del fondo [nombre del fondo 1] (X años)

Rentabilidad del Fondo	Rentabilidad mínima obligatoria	Rentabilidad cuenta individual (participación fondo (nombre))

Rentabilidades del fondo [nombre del fondo 2] (X años)

Rentabilidad del Fondo	Rentabilidad mínima obligatoria	Rentabilidad cuenta individual (participación fondo (nombre))

**6** Movimientos de mi cuenta de ahorro individual en el trimestre

Periodo	Días cotizados	Concepto	Salario sobre el cual coticé	Monto	Deducciones				Suma abonada a mi Cuenta de Ahorro Individual
					Comisión de administración AFP	Prima por seguro de invalidez y sobrevivencia	Aportes al Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Aportes al Fondo de Solidaridad Pensional	

Aportes totales en mi cuenta de ahorro individual
Mis rendimientos totales en mi cuenta de ahorro individual
Aportes obligatorios abonados a mi cuenta de ahorro individual en el trimestre
Mis rendimientos del trimestre
Mis aportes voluntarios netos del trimestre
Comisión de administración de mis aportes voluntarios del trimestre
Retención contingente acumulada

**7** Información sobre mi bono pensional

Estado de mi bono pensional	Valor de mi bono pensional*

**8** Aportes en mora del empleador en el trimestre

Aporte en mora	Empleador	Monto del aporte en mora

Observaciones:

Llámanos al 018000 52 8000 y autorizamos el envío de tu extracto y todas las comunicaciones a tu correo electrónico para disfrutar beneficios como privacidad, mayor seguridad en tus datos, facilidad de archivo y consulta y cuidado del medio ambiente.

# Conoce el resumen de tu extracto en el video

Escanea con tu celular el código QR para ir al video dinámico que contiene el resumen de tu extracto de Pensión Obligatoria.

Observaciones:

oyecto, el sistema pensional sigue operando como hasta ahora lo conocemos. Normalmente los cambios pensionales toman tiempo e incluyen periodos de

## Protección

Administradora de Fondos de Pensiones  
y Cesantías Protección S.A  
NIT 800.138.188-1

### Extracto de Pensión Obligatoria

Pág 3 de 3

Aportes totales en mi cuenta de ahorro individual	\$ 0
Mis rendimientos totales en mi cuenta de ahorro individual	\$ 0
Aportes obligatorios abonados a mi cuenta de ahorro individual en el trimestre	\$ 0
Mis rendimientos del trimestre	\$ 0
Mis aportes voluntarios netos del trimestre	\$ 0
Comisión de administración de mis aportes voluntarios del trimestre	\$ 0
Retencion contingente acumulada	\$ 0,00

□B^^B□vq&)^+JEI=UuzE@55v□B^^B□

¿Tienes preguntas sobre tu ahorro pensional? Contáctanos

www.proteccion.com



Red de oficinas



proteccion sa



proteccion



proteccionsa

Línea de servicio Nacional: 01 8000 52 8000 Bogotá: (601) 744 44 64 Medellín: (604) 510 90 99 Cali: (602) 386 00 80 Barranquilla: (605) 319 79 99 Cartagena: (605) 642 49 99

Defensoría del Consumidor Financiero Tel: (1) 211 32 98 / Email: lsarmiento@defensoriadelclienteafp.org.co

1/1  
2/1  
3/3

34239 11007  
cadena • 0-453.060.060 • NIT •