

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
52.927.200

NUMERO

APELLIDOS
BOHORQUEZ ALARCON

APELLIDOS

NOMBRES
SANDRA MILENA

NOMBRES

Sandra Milena Bohorquez Alarcon
FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAR-1982**

SOACHA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

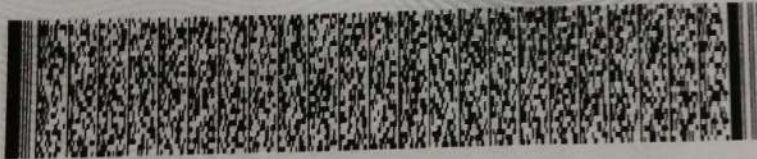
1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

05-MAY-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45130021-F-0052927200-20050607

0670305158A 04 154796773



La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Departamental Integrado Soacha

Soacha - Cundinamarca
Jornada Mañana

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca, según
Resolución No. 001883 del 15 de Noviembre de 1996.

Confiere a:

Sandra Milena Bohórquez Alarcón

Identificado(a) con C.C. o T.I. No. 020327-07811 Expedida en Soacha


El Título de

Bachiller Académico

Obtuvo los logros que establece la ley 115 de 1994 y Decreto reglamentario 1860
de 1994 correspondientes al grado Once (11) de Educación Media Académica.




Rector(a)


Secretario(a)

Anotado en el Libro del Colegio No. 03 Folio No. 07

Nota: No se Requiere Registro Según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional

Dado en Soacha, a los 25 de Noviembre de 1996



Colegio Departamental Integrado de Soacha

Carrera 10ª No. 12 - 63 Tel. 7 81 42 43
JORNADA MAÑANA
SOACHA - CUND.

Dane: 12575400718
INSCRIPCIÓN S.E.
Acta 2 L. 1 Folio
294 - IX - 02 - 98

Acta Individual de Grado

En el municipio de SOACHA - CUND., a los 25 días del mes de Noviembre del año 1.999 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectora y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO DEPARTAMENTAL INTEGRADO DE SOACHA.**

Institución aprobada hasta EL GRADO ONCE en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la **SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA**, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad **ACADEMICA**, según **RESOLUCION No. 001883 del 15 de Noviembre de 1.996.**

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el: **TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO.**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

BOHORQUEZ ALARCON SANDRA MILENA T.I. No. 820327-07811 Soacha.

Es fiel copia tomada del Acta Original General No.02 de fecha 25 de Noviembre de 1.999 que

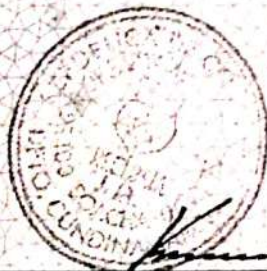
consta de 198 alumnos que comienza con el nombre de AREVALO PIZA

DIANA CAROLINA y se cierra con el nombre de ZAMUDIO YURI VIVIANA

Firmada y sellada por **AURA VIRGINIA HERRERA DE ESCOBAR** Rectora y **CONSUELO GONZÁLEZ MAHECHA** Secretaria.

Dada en Soacha - Cund., a los 25 días del mes de Noviembre de 1.999

Firmada y Sellada



Aura Virginia Herrera de Escobar
C.C. No. 20.939.252 de Soacha
Rectora



Consuelo González Mahecha
C.C. No. 21.080.559 de Utica
Secretaria.

UNANIMUNTO

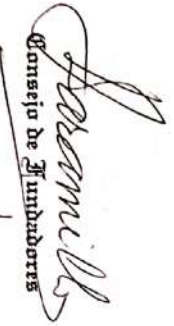
Corporación Universitaria Affinuto de Páiz
Sandra Szilena Boborquez Alarcon

C.C. No. 52.927.200

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución,
la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Administradora de Empresas

en testimonio se firma y sella este diploma


Consejo de Administradores


Rector


Rector General


Secretario General



UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 027

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

*Que en el municipio de Soacha del departamento de Cundinamarca; el día veintidos (22) de Abril de dos mil diecisiete (2017), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Administradora de Empresas** a **Sandra Milena Bohorquez Alarcon** con cédula de ciudadanía No. 52.927.200 quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No 53151 que la acredita como tal, registrado en el Folio 122 del Libro No. 007 de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO**.*

*La **Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO** está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES 91237 concedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

En constancia de lo anterior, se firma en el municipio de Soacha del departamento de Cundinamarca; el día veintidos (22) de Abril de dos mil diecisiete (2017).


Alvaro Campo Cabal
Rector UVD




Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con SecureDoc



UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

Certifica que

**SANDRA MILENA
BOHORQUEZ ALARCON**

C.C. 52.927.200 Bogotá D.C.

Participó y aprobó el diplomado realizado entre el 20 de junio y el 20 de agosto de 2016 en UNIMINUTO Sede Cundinamarca - Centro Regional Soacha, con una intensidad de 120 horas académicas presenciales.

DIPLOMADO

Gestión Financiera y de Negocios


Martha Liliana Rodríguez
Coordinadora Académica
Centro Regional Soacha


Carlos Eduardo Rodríguez Muñoz
Director
Centro Regional Soacha

No. 13046

Bogotá 12 de julio 2021

A quien pueda interesar,

Yo Shirley Ibeth Bonilla mayor de edad, de nacionalidad colombiana, titular del documento de identificación N° 53.116.017 y residente en Bogotá, doy fe de que conozco de vista, trato y comunicación a Sandra Milena Bohorquez Alarcon de nacionalidad colombiana, y titular del documento de identidad N° 52.927.200 de Bogotá

Asimismo, declaro que, durante los años de trato que son más de 6 años, Sandra es una persona trabajadora responsable, honesta, eficiente, dedicada a su trabajo, con excelentes relaciones interpersonales tanto con compañeros de trabajo como con los clientes, cumplidora de metas y con ganas de salir adelante.

Referencia que se expide a petición de la parte interesada el día Bogotá 12 de julio 2021



Shirley Ibeth Bonilla
CC. 53.116.017
Celular 311 2885089
E-mail: ibethbonilla@gmail.com
Dirección Cra 14 C # 69 A 21 Sur

A QUIEN INTERESE

Yo, **HERMINSUL TRUJILLO** identificado con cedula de ciudadanía N° 4.888.511 de Altamira (Huila), certifico y recomiendo a la señora **SANDRA MILENA BOHORQUEZ ALARCON** quien se identifica con cedula de ciudadanía N° 52.927.200 de Bogotá, a quien conozco hace más de **10 años** y siempre se ha caracterizado por ser una persona proactiva, honesta, respetable y muy comprometida con sus objetivos.

Por lo anterior, no tengo ninguna duda en extender mi recomendación ante ustedes.

Esta certificación la genero a los 12 días del mes de julio de 2.021.

Atentamente,



HERMINSUL TRUJILLO

C.C. 4.888.511 de Altamira (Huila)

Domicilio: Calle 152B # 72 – 51 Int 1 – Apto 403 Bogotá

Teléfonos: 320 -3068371

Email: hertrujillo@gmail.com



EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52927200
NOMBRES Y APELLIDOS	Bohorquez Alarcon,Sandra Milena
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/11/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1016108422
NOMBRES Y APELLIDOS	Macana Bohorquez, Bryan Steven
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	20/08/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79213591
NOMBRES Y APELLIDOS	Morales Peña, Diego Alejandro
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/11/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Bohorquez Alarcon, Sandra Milena, a los 10 días del mes de julio del año 2021.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



Skandia Pensiones y Cesantías S.A. con Nit. 800.148.514-2 como administradora
Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias

Certifica

A quien interese

Que SANDRA MILENA BOHORQUEZ ALARCON identificada con cédula de ciudadanía número 52927200 se encuentra afiliado(a) a SKANDIA FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS bajo la afiliación número 700002516561, vigente desde el 1 de Noviembre de 2018.

El saldo del contrato a la fecha es de \$70,387,663.60 (setenta millones trescientos ochenta y siete mil seiscientos sesenta y tres pesos con sesenta centavos moneda corriente).

La anterior certificación se expide por solicitud del afiliado en Bogotá el 10 de Julio de 2021.

Atentamente,

WALTER VALENZUELA CALDERON
Director de Servicio al Cliente

Bogotá
658 4000
484 1300

Resto del País
01 8000 517 526

Dirección
Av 19 # 109a - 30
Bogotá, Colombia

Correo
cliente@skandia.com.co

www.skandia.com.co



/SkandiaCol



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**

NIIF 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

SANDRA MILENA BOHORQUEZ ALARCON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.927.200**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 10 de Julio del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes





Cuadro de información familiar

Asegurador: MetLife Colombia Seguros de Vida S.A.

1. Identificación personal

Nombre: Sandra Lilian Bohoyza Alarcón Cargo: Consultor/a Comercial Senior

Cédula No. 5292700 de Bogotá Teléfono: 3203495668 - 9004464

Dirección: Ca 1 #30-75, nt 13-Ap 201

¿Ha trabajado en el sector público? SI NO Si la respuesta anterior es afirmativa, por favor indiquenos el cargo que ocupa (u ocupó), nombre y el teléfono de la institución:

Cargo: Institución: Teléfono:

¿Usted es funcionario del gobierno o miembro de familia de un funcionario del gobierno? SI NO En caso afirmativo por favor describa la naturaleza del cargo o el nombre del funcionario y la relación.

¿Alguien lo recomendó para este cargo? Adriane Capax

Como parte del proceso de selección que está adelantando en MetLife Colombia Seguros de Vida S.A., le pedimos completar la siguiente información familiar. Si el espacio determinado para completar los datos (Por ejemplo, tiene más primos o hermanos), haga un anexo a este documento). Los datos con un asterisco (*) son obligatorios.

2. Información familiar

Nombre completo*	Documento de identidad*	Teléfono	¿Ha trabajado en el sector público?		Cargos	Institución	Teléfono
			SI	NO			
Padres*							
Padre Oscar Alfonso Bohoyza Alarcón	79202874	3118124964	X		Contarista Profesional	Disney de Cines de Bogotá	322045054
Madre Nallely Alicia Bohoyza Alarcón	39664436	3108856930		X	Asesor en promoción y atención de sales	Capracom	2443004
Hermanos*							
1 Oscar Alfonso Bohoyza Alarcón	79220500	3507088254	X				
2 Adriane Lilian Bohoyza Alarcón	530945171	+33638314986		X			
3 Julián Víctor Bohoyza Alarcón	1073706807	3146868658		X			
4 Michael Steven Bohoyza Alarcón	103679648	3103461769		X			
5 Juan Camilo Geraci Alarcón	711078183588						
Cón.*							
Espouse(a) Diego Alejandro Hockeberg	79213591	3507125320		X			
Hijos*							
1 Bryan Steven Alarcón Bohoyza	106105422	3105562323					
2							
3							
4							

Continúe el registro datos al respaldo

2. Información familiar

Número completo	Documento de identidad	Tutor	¿Ha trabajado en el sector público?		Cargo	Institución	Teléfono
			SI	NO			
Tíos*							
1							
2							
3							
4							
Primos*							
1							
2							
3							
4							
Sobrinos*							
1							
2							
3							
4							

Manifiesto que los datos e información proporcionada en el presente documento, así como sus anexos, corresponden a las circunstancias reales y son veraces, y autorizo a SEARICH SOLUCIONES DE SEGURIDAD INTEGRAL S.A.S. en forma expresa e irrevocable a comprobar referencias y obtener la información pertinente para el proceso que estoy adelantando con la empresa MetLife Colombia Seguros de Vida S.A.

Así mismo, manifiesto la firma del presente documento, yo _____, identificado con CC No. _____, deyo constancia que he solicitado autorización a las personas sobre las que aportó la información requerida y éstos manifestaron su aceptación a remitir sus datos personales a MetLife Colombia S.A., acatando así la legislación sobre la materia.

Nombre del aspirante* Andrés Ulises Borrero Alarcón

Firma del aspirante* 

Huella* 



FORMATO AUTORIZACIÓN
INFORMACIÓN ACADÉMICA

Yo Sandra Nilene Bohorquez Alarcon

Identificado (a) con CC No. 52927200 expedida en Bogotá.

Teniendo en cuenta que la información académica es propiedad del estudiante y de acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo a la empresa Search Soluciones Integrales Empresarial SAS, Nit. 900.194.523-7, para que realice ante las siguientes instituciones la verificación académica por mí suministrada:

Colegio: Departamental Integrado de Soacha

Universidad: Corporación Universitaria Unuto de Dios

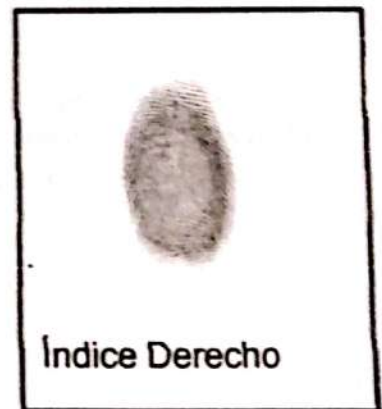
Otros: Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

Cordialmente,

Firma

Documento identidad: 52927200 de Bogotá

Fecha: 12/07/2021





AUTORIZACION ESTUDIO DE CONFIABILIDAD

Ciudad y fecha Bogotá 12-07-2021

Yo Gandía Helena Beltrán Alarcón Identificado (a) con

CC N° 52927200 Expedida en Bogotá, mayor de edad,

AUTORIZO de manera libre y voluntaria a la firma **SEARCH SOLUCIONES INTEGRALES EMPRESARIAL SAS**, en relación con el proceso laboral adelantado con **(METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA SA)**, para que realice verificación de documentos e información por mí suministrados.

Este documento, las declaraciones y autorizaciones en él expresadas, se mantendrán vigentes por el tiempo que permanezca vinculado laboralmente a la empresa.



Firma del Candidato

Identificación: C.C No. 52927200 de Bogotá



Nota: De acuerdo a la Ley Estatutaria 1581 y Decreto 1377 de 2013, la información producto del estudio de confiabilidad es de carácter confidencial y en ningún momento será divulgada sin la autorización expresa del titular de la misma.