



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO
Unidad Administrativa Especial de
Rehabilitación y Mantenimiento Vial

FORMATO DE APROBACIÓN DOCUMENTAL

CÓDIGO: DESI-FM-008

VERSION: 11

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO 2019

INFORMACIÓN DOCUMENTADA		CÓDIGO		VERSION		JUSTIFICACIÓN		
TIPO	NOMBRE	ANTERIOR	VIGENTE	ANTERIOR	VIGENTE	ELABORA	ACTUALIZA	ANULA
Formato	Formato entrega de documentos ✓	GTHU-FM-003	GTHU-FM-003	5	6		X	
Formato	Formato información afiliación para Salud, Pensión y Cesantías ✓	-	GTHU-FM-010	-	1	X		
Formato	Declaración Extrajuiicio sobre obligaciones Alimentarias Pendientes ✓	-	GTHU-FM-016	-	1	X		
Formato	Declaración juramentada ✓	-	GTHU-FM-024	-	1	X		

DESCRIPCIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN:

- ✓ Se actualiza el formato entrega de documentos GTHU-FM-003, debido a que se incorporaron al listado del formato: los siguientes ítems: Formato información afiliación para Salud, Pensión y Cesantías – GTHU-FM-010 V1, Declaración Extrajuiicio sobre obligaciones Alimentarias Pendientes – GTHU-FM-016 V1 y Declaración juramentada – GTHU-FM-024 V1.
- ✓ Se elaboran los formatos: Formato información afiliación para Salud, Pensión y Cesantías – GTHU-FM-010 V1, Declaración Extrajuiicio sobre obligaciones Alimentarias Pendientes – GTHU-FM-016 V1 y Declaración juramentada – GTHU-FM-024 V1.

AVALA: LÍDER DE PROCESO (Puede ser el Líder Estratégico o Líder Operativo dependiendo del proceso)	ELABORA/ACTUALIZA/ANULA: (Colaborador del proceso en compañía del enlace)	ACOMPANAMIENTO: ASESOR OAP (Colaborador de la Oficina Asesora de Planeación al cargo de procesos)
(Firma)	(Firma)	(Firma)
Nombre: Martha Patricia Aguilar Copete	Nombre: Milena Cecilia Osorio Bueno / Martha Ines Rodriguez Galindo	Nombre: Alexander Perea Mena
Cargo: Secretaria General (E)	Cargo: Técnico Operativo – GTHU – Nomina / Contratista – SG	Cargo: Contratista - Oficina Asesora de Planeación

TRÁMITE DE APROBACIÓN DOCUMENTAL (DILIGENCIADO POR LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN)	¿ES APROBADO?		FECHA DE APROBACIÓN:	RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	31-01-2020	(Firma)
OBSERVACIONES:				Martha Patricia Aguilar Copete REPRESENTANTE DE LA ALTA DIRECCIÓN



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Unidad Administrativa Especial de
Rehabilitación y Mantenimiento Vial

FORMATO ENTREGA DE DOCUMENTOS

CÓDIGO: GTHU-FM-003

VERSIÓN: 6

FECHA DE APLICACIÓN: enero de 2020

Fecha:

Señor (a)
Secretario (a) General
Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial
Bogotá, D. C.

De manera atenta, yo _____

Identificado (a) Cédula de Ciudadanía Nro. _____ y aspirante al Cargo:

_____ me permito allegar para los efectos legales

correspondientes la siguiente documentación:

#	DOCUMENTOS	SI	NO	N/A	Número de folios
1	Carta de aceptación de nombramiento.				
2	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía.				
3	Formato Hoja de vida - SIDEAP				
4	Certificados de Estudio, actas, diplomas entre otros documentos que certifiquen los estudios realizados por la persona a ocupar el cargo. (Por favor relacione a continuación los documentos que se anexan)				
	• Diploma de Bachiller				
	• Diploma Profesional (si aplica)				
5	Certificaciones Laborales, donde se certifique el tiempo de servicio, horario de trabajo y las funciones específicas desempeñadas.				
	(Por favor relacione a continuación los documentos que se anexan)				
6	Declaración juramentada, de no tener conocimiento de procesos pendientes de carácter alimentario - GTHU-FM-016.				
7	Declaración juramentada de NO deudor moroso del Estado - GTHU-FM-024.				

La impresión de este documento se considera Copia No Controlada La versión vigente se encuentra en la Intranet SISGESTION de la UAERMV



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD

Unidad Administrativa Especial de
Rehabilitación y Mantenimiento Vial

FORMATO ENTREGA DE DOCUMENTOS

CÓDIGO: GTHU-FM-003

VERSIÓN: 6

FECHA DE APLICACIÓN: enero de 2020

#	DOCUMENTOS	SI	NO	N/A	Número de folios
8	Declaración de bienes y rentas - SIDEAP				
9	Formato Declaración Anual de Conflicto de Intereses - GTHU-FM-012				
10	Fotocopia simple de la tarjeta profesional. (Aplica únicamente para profesionales)				
11	Examen de ingreso.				
12	Fotocopia de Libreta Militar (para género masculino)				
13	Formato información afiliación para Salud, Pensión y Cesantías – GTHU-FM-010. (se debe anexar certificaciones de salud, pensión y cesantías)				
14	Certificación bancaria con el número de la cuenta de ahorros, en la cual desea que le sean consignadas sus acreencias laborales.				
Total, folios:					
Anexos: En este espacio por favor relacione los documentos de certificaciones, constancias, actas u otros documentos que no hayan sido relacionados anteriormente.					

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre:

CC

Anexos: Lo relacionado en _____ folios

Nota: Conforme al Art. 93 del decreto 19 de 2012 se suprime el documento certificado Judicial y al Art. 94 se hará consulta en línea de los antecedentes Judiciales

La impresión de este documento se considera Copia No Controlada La versión vigente se encuentra en la intranet SIGGESTION de la UAERMV

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO LOCAL Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORMACIÓN AFILIACIÓN PARA SALUD, PENSIÓN Y CESANTIAS	
	CÓDIGO: GTHU- FM-010	VERSIÓN: 1
	FECHA DE APLICACIÓN: ENERO 2020	

Bogotá D.C.

Doctor(a):

SECRETARIO(A) GENERAL

Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial -UAERMV

Presente

ASUNTO: AFILIACIÓN PARA SALUD, PENSIÓN Y CESANTIAS

De la manera mas atenta me permito informar que mis aportes para SALUD, PENSIÓN Y CESANTÍAS deberán realizarse en:


SALUD:	
PENSIÓN:	
CESANTÍAS:	

Atentamente:

Firma: _____

Nombre:

CC

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Unidad Administrativa Especial de Reintegración y Mantenimiento del</small>	DECLARACIÓN EXTRAJUICIO SOBRE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS PENDIENTES	
	CÓDIGO: GTHU- FM-016	VERSIÓN: 1
	FECHA DE APLICACIÓN: ENERO 2020	

Bogotá D.C.

Fecha:	Día	mes	año
--------	-----	-----	-----

INSTRUCCIONES: Diligencie los datos que se indican a continuación, los cuales son de interés exclusivo para el trámite de posesión. Posteriormente firme este formulario de Declaración y escriba el número de identificación como constancia de que la información suministrada es verídica.

NOMBRES Y APELLIDOS:	
IDENTIFICACIÓN:	
ESTADO CIVIL:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	

Manifiesto que:

1. No tengo conocimiento que en mi contra se adelante ningún proceso en el que se reclame el cumplimiento de obligaciones alimentarias a mi cargo.
2. Que cumpliré con todas la obligaciones asistenciales y alimentarias a favor de los miembros de mi familia que tengan derecho a ellas, de conformidad con lo establecido por el artículo 411 de Código Civil y el artículo 6 de la Ley 311 de 1996.

DECLARANTE:

Firma

C:C: No.

Expedida en:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO VIAL	DECLARACIÓN JURAMENTADA	
	CÓDIGO: GTHU- FM-024	VERSIÓN: 1
	FECHA DE APLICACIÓN: ENERO 2020	

Bogotá D.C.

Señores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACIÓN Y
MANTENIMIENTO VIAL – UAERMV.

Ciudad

ASUNTO: Declaración de NO deudor

Yo _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, no encontrarme en situación de deudor moroso con el Estado, o en su defecto, haber suscrito acuerdo de pago vigente.

Atentamente:

Firma: _____

Nombre:

CC

