

Santiago de Cali, Diciembre de 2021

Doctor
CARLOS FELIPE LÓPEZ LÓPEZ
Gerente
INDERVALLE

Asunto: PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA CON MAESTRIA

Cordial Saludo,

Me permito poner a su disposición y presentar propuesta para la contratación de Prestación de servicios profesionales como psicóloga con Maestría.

El objetivo de la propuesta es apoyar técnicamente la ejecución del proyecto estratégico mencionado en la invitación a presentar propuesta.

De la misma manera, pongo en su conocimiento que de conformidad con mi experiencia laboral cumplo con los requisitos necesarios para cumplir con el objeto contractual.

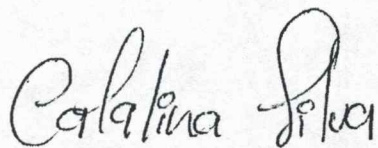
A su turno, informo que el objeto contractual se desarrollará en hasta cuando INDERVALLE lo disponga El valor de los honorarios es el que INDERVALLE, tenga asignado para esta clase de contratos de acuerdo al perfil y experiencia del profesional.

De igual forma, manifiesto que no estoy incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con INDERVALLE.

La prestación de mis servicios profesionales implica el cumplimiento del objeto del contrato que se celebrará con INDERVALLE, bajo los principios de responsabilidad, lealtad, buena fe y ética profesional.

Adjunto hoja de vida y documentos de orden jurídico que se relacionan en la invitación para el estudio y verificación que corresponda.

Atentamente,



CATALINA ALEXANDRA SILVA LÓPEZ
C.C. No. 1.144.064.335 de Cali (Valle)



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SILVA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LÓPEZ	NOMBRES CATALINA ALEXANDRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.144.064.335	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 13 MES 07 AÑO 1993 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 3 # 64 - 100 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3012722006 EMAIL CATALINA.SILVALOPEZ@GMAIL.COM	

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: BACHILLER		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		PSICOLOGÍA	02	2	0	1	6	159665
MG	04	X		POLÍTICAS PÚBLICAS	04	2	0	2	1	

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
INGLÉS		X			X			X	
PORTUGUÉS		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 FUNDACIÓN GENERACIÓN I	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DIRECCION@GENERACIONI.ORG	
TELÉFONOS 3008219323	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE PROYECTOS	DEPENDENCIA COOPERACIÓN INTERNACIONAL	DIRECCIÓN KM 3 CALLE LA FONTANA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMFENALCO VALLE	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jvelasquez@comfenalc	
TELÉFONOS 8862727	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 02 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 06 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO APOYO PSICOSOCIAL	DEPENDENCIA COOPERACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL	DIRECCIÓN CALLE 5#6-63	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mgalindo@admon.uniajc.edu.co	
TELÉFONOS 3350303	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 09 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL PSICOSOCIAL	DEPENDENCIA UNIAJC	DIRECCIÓN AV. 6 NTE # 28N-	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD MGALINDO@ADMON.UNIAJC.EDU.CO	
TELÉFONOS 5557710	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ASESORA PEDAGÓGICA	DEPENDENCIA UNIAJC	DIRECCIÓN AV. 6 NTE # 28N- 102	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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 FUNDACIÓN DAR AMOR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD COMUNICACIONES@FUNDAMOR.O
TELÉFONOS 5557710	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA PEDAGÓGICA	DEPENDENCIA FUNDAMOR PROYECTOS		DIRECCIÓN CALLES 19 Y 20 CON CRA 148 Y
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD EDUCACIÓN@SEMCALI.GOV.CO
TELÉFONOS 6603228	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO ORIENTADORA PSICOSOCIAL	DEPENDENCIA CALIDAD EDUCATIVA		DIRECCIÓN CAM PISO 8
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD EDUCACIÓN@SEMCALI.GOV.CO
TELÉFONOS 6603228	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO LIDER TERRITORIAL	DEPENDENCIA CALIDAD EDUCATIVA		DIRECCIÓN CAM PISO 8
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD EDUCACION@CALISEM.GOV.CO
TELÉFONOS 6603228	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO ORIENTADORA PSICOSOCIAL	DEPENDENCIA CALIDAD EDUCATIVA		DIRECCIÓN CAM PISO 8

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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 UNIVERSIDAD DEL VALLE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD COMUNICACIONES@INSTITUTOPROSPECTIV RG
TELÉFONOS 3212100	FECHA DE INGRESO DÍA 2,8 MES 1,0 AÑO 2,0,1,6		FECHA DE RETIRO DÍA 1,6 MES 1,2 AÑO 2,0,1,6
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE Y FACILITADORA	DEPENDENCIA INSTITUTO DE PROSPECTIVA		DIRECCIÓN CALLE 4B 36 00
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD EDUCACION@SEMCALI.GOV.CO
TELÉFONOS 6603228	FECHA DE INGRESO DÍA 2,1 MES 0,6 AÑO 2,0,1,6		FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 0,9 AÑO 2,0,1,6
CARGO O CONTRATO ORIENTADORA PSICOSOCIAL	DEPENDENCIA CALIDAD EDUCATIVA		DIRECCIÓN CAM PISO 8
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INGENIO MANUELITA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO PALMIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CAROLINA.PELAEZ@MANUELITA.COM
TELÉFONOS 3012722006	FECHA DE INGRESO DÍA 0,9 MES 0,2 AÑO 2,0,1,5		FECHA DE RETIRO DÍA 0,8 MES 0,2 AÑO 2,0,1,6
CARGO O CONTRATO PRACTICANTE	DEPENDENCIA GESTIÓN SOCIAL		DIRECCIÓN KM 7 VÍA PALMIRA-CERRITO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][][]		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][][]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	6

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 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 CALI, 03 DE DICIEMBRE DE 2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.064.335**

SILVA LOPEZ

APELLIDOS
CATALINA ALEXANDRA

NOMBRES
Catalina S.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1993**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-SEP-2011 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-3100100-00338750-F-1144064335-20111001 0028209067A 1 37405353

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14799702917



(415)7707212489984(8020) 0000014799702917

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1 1 4 4 0 6 4 3 3 5 | 0

6. DV
0

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico
5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
26. Número de Identificación: 1 1 4 4 0 6 4 3 3 5
27. Fecha expedición: 2 0 1 1, 0 9, 0 6

Lugar de expedición: COLOMBIA
28. País: COLOMBIA
29. Departamento: Valle del Cauca
30. Ciudad/Municipio: Cali

31. Primer apellido: SILVA
32. Segundo apellido: LOPEZ
33. Primer nombre: CATALINA
34. Otros nombres: ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA
39. Departamento: Valle del Cauca
40. Ciudad/Municipio: Cali

41. Dirección principal
CL 3 64 100 AP 406

42. Correo electrónico: catalina.silva.lopez@gmail.com

43. Código postal: 7 6 0 0 0 3 5
44. Teléfono 1: 3 0 1 2 7 2 2 0 0 6
45. Teléfono 2: 3 2 4 3 7 8 9

CLASIFICACIÓN

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Clasificación		Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos	
8 6 9 2	2 0 1 6, 0 6, 0 1	8 5 6 0	2 0 1 8, 0 4, 0 2	7 2 2 0			3 3 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22. Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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
Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

61. Fecha:

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 1.6.1.3.30 del Decreto 1895 de 2012

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo



República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

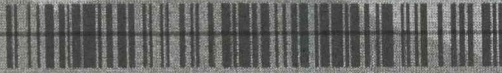
Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 159665

CATALINA ALEXANDRA SILVA LÓPEZ

C.C. 1.144.064.335



Expedida: 2016-03-28

IDentico S.A.S.

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.

Presidente

www.colpsic.org.co

La suscrita Presidenta del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

HACE CONSTAR:

Que **CATALINA ALEXANDRA SILVA LÓPEZ**, identificada con documento de identidad No. CC **1144064335** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 159665 expedida el 28/03/16, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el portador de la Tarjeta Profesional, está habilitado para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 1 de diciembre de 2021.

Nota: De acuerdo con el párrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,



GLORIA AMPARO VELEZ DE CLEVES

Presidenta del Consejo Directivo Nacional



Carrera 19 # 84 - 49 Antiguo Country
Bogotá D.C., Colombia



www.colpsic.org.co
colpsic@colpsic.co



300 797 6929
313 421 6019

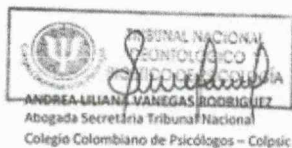
COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

TRIBUNAL NACIONAL DEONTOLÓGICO Y BIOÉTICO DE PSICOLOGÍA

La suscrita Abogada Secretaria del Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología hace constar que, una vez consultados los registros de los Tribunales Departamentales Deontológicos y Bioéticos de Psicología, NO se encontró que **Catalina Alexandra Silva López**, identificada/o con documento de identidad N° **1144064335**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

La presente certificación tiene validez de tres (03) meses, y no acredita la calidad de psicólogo.

Se expide en Bogotá, D.C., el 1 de diciembre de 2021.



ANDREA LILIANA VANEGAS RODRÍGUEZ

Abogada Secretaria

Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología

Colegio Colombiano de Psicólogos – Colpsic

tribunal.nacional@colpsic.org.co

Nota: La veracidad de este antecedente puede ser consultado remitiendo solicitud al correo electrónico tribunal.nacional@colpsic.org.co



Carrera 19 # 84 - 49 Antiguo Country
Bogotá D.C., Colombia



www.colpsic.org.co
colpsic@colpsic.co



300 797 6929
313 421 6019



**Colegio Franciscano de
Fray Damián González**
Santiago de Cali - Valle del Cauca

Acta de Grado

DANE
376001000721

En la ciudad de Santiago de Cali, a los 26 días del mes de Junio de 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del **COLEGIO FRANCISCANO DE FRAY DAMIÁN GONZÁLEZ**, Institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media ACADÉMICA y reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADÉMICA según Resolución No. 221 del 3 de Junio de 1999.

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, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se precedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO


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

SILVA LOPEZ CATALINA ALEXANDRA
T.I. 930713-00038 DE CALI-VALLE

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 033 de fecha de Junio 26 de 2010, que consta de 162 alumnos graduandos, que comienza con el nombre de ACOSTA ABELLA ALVARO y termina con el nombre de ZORRILLA VARELA DIANA MARCELA.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7 del Decreto 180 de 1981: FRAY VICENTE VALENCIA VALENCIA (Rector) y MARÍA YOMAR CARDONA CEBALLOS (Secretaria).

Dada en Santiago de Cali, el 26 de Junio de 2010


El Rector
Fray Vicente Valencia Valencia, O.F.M.
C.C. No. 10.101.329 de Pereira


Secretaria
María Yomar Cardona Ceballos
C.C. No. 31.854.012 de Cali



**UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
CALI**

ACTA DE GRADO N° S.4.4-20160727

El día 25 de febrero de 2016 se reunieron en sesión solemne, presidida por Fray Ernesto Londoño Orozco OFM, Rector, las directivas de la Universidad de San Buenaventura Cali, con el fin de otorgar a:

CATALINA ALEXANDRA SILVA LÓPEZ
C.C 1.144.064.335 de Cali

El título académico de:

PSICÓLOGA


Programa registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES con el código No. 4481

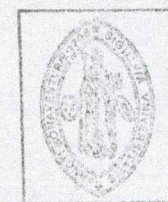
Siguiendo el orden de la sesión establecido en el protocolo correspondiente a las ceremonias de graduación, el Decano de la Facultad presentó los graduandos, certificó el cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento Estudiantil, y solicitó al Rector les fuera otorgado el correspondiente título. Acto seguido, el Rector les tomó el juramento de rigor y les hizo entrega del Diploma y Acta de Grado que los acreditan como profesionales de esta Universidad.

Es fiel copia tomada del "Libro de Actas de Grados y Títulos", Tomo XVIII, registro No. 4 de la Universidad de San Buenaventura Cali.

Anotada en el Libro de Registro de la Universidad de San Buenaventura, Libro 16, folio 44271

Dada en Cali, Valle del Cauca, el día veinticinco (25) del mes de febrero del año dos mil dieciséis (2016).


FRAY JORGE BOTERO PINEDA OFM.
SECRETARIO
C.C. N° 16.356.694 de Tuluá



**UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
CALI
SECRETARIO**

0033265



**UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA**

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1326 DEL 25 DE MARZO DE 1975
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONFIERE A

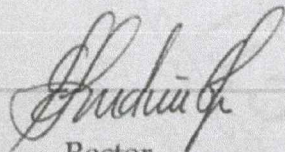
Catalina Alexandra Silva López

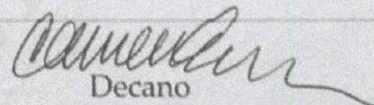
C.C. 1.144.064.335 de Cali

EL TÍTULO DE

Psicóloga

En testimonio de ello le otorga el presente Diploma
Cali, Valle del Cauca, 25 de febrero de 2016


Rector


Decano


Secretario

Anotado en el folio 44271 del libro 16 de Registro de Diplomas, a los 25 días del mes de febrero de 2016

27825



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional



La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Magíster en Políticas Públicas

a

Catalina Alexandra Silva Lopez

Identificado con C.C. 1144064335

En testimonio de ello le expide el presente Diploma,
en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 9 días del mes de abril de 2021

[Firma]
El Rector

[Firma]
El Decano

0115256

Santiago de Cali, 05 de diciembre de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La señora CATALINA ALEXANDRA SILVA LÓPEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1. 144. 064.335 expedida en la ciudad de Cali, presta sus servicios como psicóloga en la fundación Generación i, mediante un contrato por prestación de servicios desde el mes de enero del año 2020 hasta la fecha.

Devenga un salario mensual de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$2.800.000).

La presente certificación no constituye prueba judicial de los términos de la vinculación contractual ya que se expide a solicitud de la interesada, a los cinco días (05) del mes de diciembre de 2021.



ALEXANDRA LÓPEZ RÓJAS
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACIÓN GENERACIÓN I
NIT: 901465026-5

 300 821 9323
 Km 3 Calle La Fontana
 direccion@generacioni.org



www.generacioni.org

CL140110

LA SUSCRITA JEFE DE COOPERACION INTERNACIONAL
DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA,
"COMFENALCO VALLE DELAGENTE "
NIT. 890303093-5

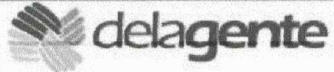
HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) **CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.144.064.335 de Cala (Valle), laboró en esta institución, desde el 28 de Febrero al 4 de Junio de 2020, bajo el contrato comercial por prestación de servicios profesionales (CNT 2020-92), cuyo objetivo es la atención Integral de las familias en condiciones de vulnerabilidad, conocer las condiciones de la población, articulando las ofertas de servicios sociales y mejorar las condiciones de calidad de vida de la población perteneciente a la categoría A de la Caja de Compensación. Devengando honorarios promedio de \$3.500.000, oo mensuales.

Durante el proceso la señora **CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ** desempeño las siguientes funciones:

- Convocatoria telefónica a las familias en condiciones de vulnerabilidad.
- Visitas domiciliarias para la caracterización de familias en condición de vulnerabilidad.
- Depuración de base de datos y creación de tablas de frecuencia de resultados de caracterización.
- Apoyo en el análisis y redacción de documento con resultados de caracterización.
- Compilación y diagramación de resumen ejecutivo con la caracterización de las familias en condición de vulnerabilidad.
- Apoyo en la creación de video informativo del modelo de atención a familias en condición de vulnerabilidad.
- Apoyo administrativo, operativo y logístico al área de Cooperación Nacional.

Comfenalco Valle



- Búsqueda permanente de convocatorias de proyectos en las diferentes plataformas y apoyo en la estructuración y diseño de las convocatorias

El (la) señor(a) **CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ**, durante el tiempo de vinculación comercial con COMFENALCO VALLE DELAGENTE, se ha caracterizado por ser una persona honorable, responsable y cumplidora de su deber como contratista.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los Dieciocho (18) días del mes de Junio de 2020.

ANA XIMENA VALLEJO CASTELLANOS
Jefe de Cooperación Nacional e Internacional.

N. Lopez.



**EL SUSCRITO COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA
FUNDACION DAR AMOR**

**FUNDAMOR
NIT. 800.181.165-4**

CERTIFICA:

Que la Señora **CATALINA SILVA LOPEZ** identificada con cedula de ciudadanía N° **1.144.064.335** expedida en Cali-Valle, presto sus servicios en nuestra entidad como Asesora Pedagógica del Proyecto Unicef denominado "PROMOCION DEL EMPODERAMIENTO DE NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL AMBITO EDUCATIVO" en los Municipios de Puerto Tejada y Guachene – Norte del Cauca, mediante contrato de prestación de servicios, desde el 3 de diciembre de 2018 hasta el 17 de junio de 2019.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los veintidós (22) días del mes de septiembre de 2020.

Atentamente,

MARCELA MANRIQUE COMBARIZA
Coordinadora Administrativa

Fundación Dar Amor - Fundamor (Cali) - www.fundamor.org
La Viga Pance: Calles 19 y 20 con Cras 148 y 154 Tels: (57+2) 555 7616 - 555 7684 - 555 7685 - 5557557
- 555 7710 Fax: (57+2) 555 7613 San Antonio: Cra 5 No. 2 - 11 Tel: (57+2) 893 6884 - 893 0101
e.mail: dir@fundamor.org - administracion@fundamor.org - comunicaciones@fundamor.org



1012.283/2019

Santiago de Cali, 04 de diciembre de 2019

**LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DE LA UNIAJC
CERTIFICA QUE**

La contratista **CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ** con C.C. No. 1.144.064.335 de Cali – Valle, estuvo vinculada con la **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO** mediante los siguientes contratos de prestación de servicios:

CONTRATO No. DJC-CD-08.03.02-295-2019

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO: 05 de septiembre de 2019.

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 31 de octubre de 2019.

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO LÍDER TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CENTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL, PARA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 4143.010.26.1.599 DE 2019, SUSCRITO ENTRE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI Y LA UNIAJC".

VALOR DEL CONTRATO EN PESOS: Siete Millones Doscientos Mil Pesos Mcte (\$7.200.000.00)

VALOR EJECUTADO: Siete Millones Doscientos Mil Pesos Mcte (\$7.200.000.00)

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO EN S.M.L.M.V.: 8,70.

ENTIDAD CONTRATANTE: Institución Universitaria Antonio José Camacho – Nit: 805.000.889-0

DIRECCION: Avenida Sexta Norte No. 28N-102, Santiago de Cali

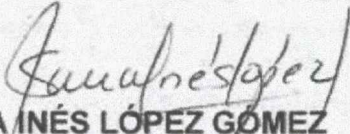
OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATO:

- a. Cumplir con el objeto del contrato en la forma, lugar, calidad y dentro del plazo establecido, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos y las especificaciones de cantidades de cada una de las obligaciones especiales indicadas en el Anexo Técnico que hace parte integral del contrato.
- b. Revisión de los análisis diagnósticos generados por el equipo psicosocial asignado, emitir conclusiones y acciones de mejoramiento a nivel zonal.
- c. Realizar las asistencias técnicas en las IE de la zona educativa.
- d. Realizar jornadas de pares psicosociales en el desarrollo de talleres que orienta el equipo psicosocial, con estudiantes, docentes y familias, en cada una de las IE.
- e. Elaborar y entregar informe de avance de la gestión mensual y final.



- f. Realizar la revisión de informes digitales y físicos entregados por parte del equipo psicosocial asignado.
- g. Refrendar con su firma, el recibido a satisfacción de los informes periódicos de los orientadores psicosociales asignados.
- h. Realizar reunión mensual para el análisis de casos con el equipo psicosocial asignado.
- i. Acompañar el desarrollo de acciones articuladas entre los equipos directivos de las IE y los actores institucionales que tienen incidencia en la zona, a través de las Mesas Territoriales de Convivencia Escolar.
- j. Gestionar y documentar con elementos de trazabilidad, las barreras de acceso en la atención a nivel territorial (visitas a las instituciones del SNBF y correos u oficios de seguimiento a casos).
- k. Responder peticiones, quejas o reclamos oficiales de los orientadores psicosociales asignados y de los directivos y docentes de las IE.
- l. Apoyar y asistir a las jornadas de coordinación y/o formación convocadas por la Secretaría de Educación Municipal y la UNIAJC.

Atentamente



GLORIA INÉS LÓPEZ GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora de Jurídica - UNIAJC

Elaboró: María Daniela Barrera D. - Auxiliar Administrativa Oficina Asesora de Jurídica



1012.289/2019

Santiago de Cali, 04 de diciembre de 2019

**LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DE LA UNIAJC
CERTIFICA QUE**

La contratista **CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ** con C.C. No. 1.144.064.335 de Cali – Valle, estuvo vinculada con la **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO** mediante los siguientes contratos de prestación de servicios:

CONTRATO No. DJC-CD-08.03.02-274-2019

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO: 01 de agosto de 2019.

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 31 de agosto de 2019.

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ORIENTADOR PSICOSOCIAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CENTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL, PARA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 4143.010.26.1.599 DE 2019, SUSCRITO ENTRE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI Y LA UNIAJC".

VALOR DEL CONTRATO EN PESOS: Tres Millones de Pesos Mcte (\$3.000.000.00)

VALOR EJECUTADO: Tres Millones de Pesos Mcte (\$3.000.000.00)

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO EN S.M.L.M.V.: 3,6Z.

ENTIDAD CONTRATANTE: Institución Universitaria Antonio José Camacho – Nit: 805.000.889-0

DIRECCION: Avenida Sexta Norte No. 28N-102, Santiago de Cali

OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

- a. Apoyar la actualización del diagnóstico de la convivencia escolar del año que está en curso en la Institución Educativa asignada. Entregable: Documento "Actualización del Diagnóstico de la Convivencia Escolar". Teniendo en cuenta: antecedentes, objetivos, método, instrumento y cronograma de aplicación en el marco del tiempo contractual. Esto con actas y listados de asistencia de entrega y socialización donde queden claras las acciones de mejora.
- b. Acompañar al CECO en el mejoramiento continuo del Manual de Convivencia y su proceso de actualización y/o socialización con la comunidad educativa de acuerdo al estado del proceso en la Institución Educativa asignada. Entregable: Si aún se encuentra en proceso de actualización: Informe del proceso de actualización alcanzado de acuerdo al cronograma proyectado, firmado por la Directiva Docente y sus respectivas actas y listados de asistencia de reuniones. Si ya se encuentra en proceso de apropiación de las actualizaciones: Informe de apropiación socializado con equipo directivo de acuerdo al cronograma



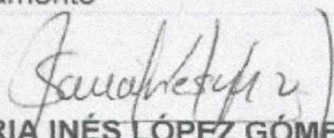
proyectado, firmado por la Directiva Docente y sus respectivas actas y listados de asistencia de reuniones

- c. Apoyar al CECO en la elaboración y desarrollo de su plan de acción, teniendo en cuenta el Diagnóstico previo, la oferta inter institucional y los avances alcanzados por la Institución Educativa. Entregable: Informe de gestión de los desarrollos del Plan de Acción firmado por rectora o rectora con sus actas y listados de asistencia de reunión con el CECO.
- d. Integrar la oferta inter institucional al plan de acción del CECO con el equipo directivo. Entregable: Mapeo de oferta inter institucional en el formato indicado por la Supervisión y acorde al cronograma debidamente firmado por el rector o rectora.
- e. Realizar tres (3) jornadas con estudiantes (mínimo 20 estudiantes por jornada) en los temas de prevención a las violencias sexuales, prevención del consumo de SPA, prevención del acoso escolar, prevención de las violencias auto infligidas y otros temas que se consideren necesarios en el desarrollo institucional, sin separarse de las perspectivas y enfoques de la estrategia. Entregables: actas, planes, registros fotográficos, etc.
- f. Realizar tres (3) jornadas con docentes y directivos docentes que les brinden elementos para la comprensión y manejo de situaciones Tipo I, prevención y atención temprana a las violencias sexuales, prevención y atención temprana del consumo de SPA. Entregables: actas, planes, registros fotográficos, etc.
- g. Apoyar al Comité Escolar de Convivencia en el fortalecimiento de la estrategia Escuelas de Familias, a través de la realización de tres (3) jornadas con familias en los temas de prevención y atención temprana a las violencias sexuales, prevención y atención temprana del consumo de SPA, promoción de los Derechos y Salud Mental de Niños, Niñas y Adolescentes y otros temas que se consideren necesarios en el desarrollo institucional, sin separarse de las perspectivas y enfoques de la estrategia. Entregables: actas, planes, registros fotográficos, etc.
- h. Realizar cuatro (4) orientaciones psicosociales a Estudiantes y Familias, activando los protocolos de atención, cuando se considere necesario, generando evidencias sobre la trazabilidad de las situaciones atendidas a través de los formatos entregados para tal fin.
- i. Gestionar las barreras de atención de las situaciones con los actores institucionales que se requieran y reportarlas a la Supervisión del contrato. Entregables: Informe de seguimiento a casos que incluya la gestión de las barreras de atención presentadas en los casos atendidos, el cual debe contener los respectivos formatos de reporte de barreras por caso y verificadores de la gestión de las mismas.




- j. Acompañar y orientar al equipo directivo de la IE sobre el reporte al Sistema de Información Unificado de la Convivencia escolar, de las situaciones atendidas por los diferentes actores que abordan situaciones Tipo II y III en la I.E (Psico orientador/a, Docente de Apoyo, Coordinaciones de todas las sedes). Entregables: Consolidado de reporte al SIUCE de las situaciones tipo II y III atendidas por los diferentes actores de la IEO (psicosocial, docente de apoyo y/o coordinación) más soporte de envío al correo electrónico siuce@cali.edu.co por parte de equipo directivo.
- k. Asistir a las jornadas de coordinación y/o formación convocadas por el contratante. Evidencia: actas y listados de asistencia.
- l. Las demás actividades que le sean asignadas en cumplimiento al objeto contractual.

Atentamente



GLORIA INÉS LÓPEZ GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora de Jurídica - UNIAJC

Elaboró: María Daniela Barrera D. - Auxiliar Administrativa Oficina Asesora de Jurídica





ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

LA SUSCRITA SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA
SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI NIT
890.399.011-3

CERTIFICA

Que de acuerdo con la información que reposa en los archivos de la secretaria de educación de Santiago de Cali la señora CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ Identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.144.064.335 presto sus Servicios mediante contrato de prestación de servicios a la Secretaria de Educación Municipal-Santiago de Cali de la siguiente manera:

- desde el 23 de Septiembre del año 2017 hasta el día 15 de Diciembre año 2017, mediante contrato de prestación de servicios No. 4143.010.26.982-2017 por un valor total de diez millones quinientos mil pesos MCTE (\$10.500.000).
- Otro Si al contrato de prestación de servicios No. 4143.010.26.982-2017 desde el 15 de Diciembre de 2017 hasta el día 29 de Diciembre año 2017, por un valor total de un millón quinientos mil pesos MCTE (\$1.500.000).
- desde el 07 de Febrero del año 2018 hasta el día 15 de Agosto año 2018, mediante contrato de prestación de servicios No. 4143.010.26.495-2018 por un valor total de dieciocho millones de pesos MCTE (\$18.000.000).

Objeto: Prestación de servicios profesionales de apoyo a la implementación del sistema de información unificado de la convivencia escolar, derechos humanos, sexuales y reproductivos- ficha EBI 02040135. Vigencia 2018.

Se expide en Santiago de Cali, a los veintiún (21) días del mes de marzo del año 2018.

LILIANA ARCE GARCIA

Subsecretaria Administrativa y Financiera.

Elaboro: Julián Gómez Vélez/Gestión Financiera
Reviso: Víctor Parra/Contratista Semcali



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Departamento del Valle del Cauca
Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas
Cuentas Departamentales

0000669675-5

8801000000217931420180410

CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ - MUNICIPIO DE CALI
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL M
3.4% EMLV EST. PRO-HOSPITALES 3100
0.4% EMLV EST. PRO-SALUD 3100

VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO 6300
88464068 10/01/2018 02:18:20 p.m. 1 DE 1



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

EL SUSCRITA SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA
SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI NIT
890.399.011-3

CERTIFICA

Que De acuerdo con la información que reposa en los archivos de la secretaria de Educación de Santiago de Cali la señora **CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ** Identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.144.064.335, presto sus servicios mediante contrato de prestación de servicio en la secretaria de Educación municipal de la siguiente manera:

➤ Desde el 22 de marzo del año 2017, hasta el día 15 de junio del año 2017, mediante contrato de prestación de servicios No. 4143.0.26.475, por un valor total de nueve millones ochocientos mil pesos M/CTE (\$9.800.000)

Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de la ley según (ordenanza 301 de 2009, acuerdo municipal N° 010 del 13 de mayo de 1983 y resolución N° 3889 de diciembre del 2011)

Se expide en Santiago de Cali, a los veintiún (21) días de septiembre del año 2017.

LILIANA ARCE GARCIA
Subsecretaria Administrativa y Financiera. *ag*

Elaboro: Víctor parra / Apoyo en contratación
Reviso: Julián Gómez /auxiliar administrativo *JG*

11/09/2017

Departamento del Valle del Cauca
 Secretaría de Hacienda y Administraciones Públicas
 Estampillas Departamentales

0900501500-9

99010000000193287420170911

CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ - MUNICIPIO DE CALI
 08 CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MUNICIPIO DE CALI
 4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES 1000
 4% SMLV EST. PRO-SALUD 1000

VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO 4000

4639924 11/09/2017 08:59:27 a.m. 1 DE 1

[http://192.168.200.95:7479/Capas/Presentacion/Modulos/...](http://192.168.200.95:7479/Capas/Presentacion/Modulos/)

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333300061776

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

0121505136043330

PRO-DESARROLLO

\$2,400



LA SUSCRITA COORDINADORA DEL
INSTITUTO DE PROSPECTIVA,
INNOVACIÓN Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO
DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE

HACE CONSTAR QUE:

Que la señora **CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1.144.064.335 de Cali, prestó sus servicios profesionales en el Instituto de Prospectiva, Innovación y Gestión del Conocimiento, vinculada mediante orden contractual desde el 28 de octubre de 2016 a 16 de diciembre de 2016, participando en el proyecto "Fortalecimiento a iniciativas comunitarias de organizaciones de mujeres de Santiago de Cali", según orden contractual No. 0110.0113.1.231.2016.

Para constancia de lo anterior se firma a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2017.

Atentamente,


DORALBA CASTAÑO G.

Coordinadora Administrativa

Teléfono: (+572) 5185790 -3212100 Ext. 4338

INSTITUTO DE PROSPECTIVA
innovación y gestión del conocimiento

Universidad del Valle
Facultad de Ciencias de la Administración/Sede San Fernando/ Calle 4B 36-00
PEX: 321 2100 Ext. 4790 - 5185790/Fax 3212100 Ext. 4331
comunicaciones@instituto.prospectiva.org
Cali-Colombia



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

EL SUSCRITA SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA
SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI NIT
890.399.011-3

CERTIFICA

Que De acuerdo con la información que reposa en los archivos de la secretaria de educación de Santiago de Cali la señora **CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ** Identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.144.064.335, presta sus servicios mediante contrato de prestación de servicio en la secretaria de educación municipal de la siguiente manera:

- desde el 21 de junio del año 2016, hasta el día 30 de septiembre del año 2016, mediante contrato de prestación de servicios No. 4143.0.26.573, por un valor total de diez millones ochocientos mil pesos M/CTE (\$10.800.000)
- desde el 11 de octubre del año 2016, hasta el día 15 de diciembre del año 2016, mediante contrato de prestación de servicios No. 4143.0.26.929, por un valor total de seis millones setecientos mil pesos M/CTE (\$6.700.000)

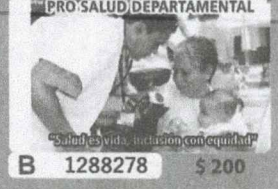
Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de la ley según (ordenanza 301 de 2009, acuerdo municipal N° 010 del 13 de mayo de 1983 y resolución N° 3889 de diciembre del 2011)

Se expide en Santiago de Cali, a los diecisiete (17) días de enero del año 2017.

LILIANA ARCE GARCIA
Subsecretaria Administrativa y Financiera.

Elaboro: Julián Gómez/ Auxiliar administrativo

Centro Administrativo Municipal Piso 8 / Teléfono 660-32-28 Fax 660-32-28 ext. 8008
www.semcali.gov.co email: educacion@semcali.gov.co





**UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
CALI**

VIGILADA MINEDUCACIÓN

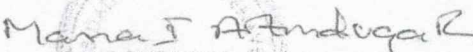
EL SUSCRITO CONTADOR DE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA - CALI

CERTIFICA:

Que la Srta. CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.064.335 de Cali (Valle del Cauca), prestó sus servicios profesionales a la Universidad de San Buenaventura Seccional Cali, mediante las siguientes ordenes de prestación de servicios, por concepto de honorarios, de acuerdo a la relación adjunta.

Orden de servicio	Descripción	Fecha	Valor
16-02-0077	Prestación de servicios Profesionales como Investigadora, en el marco del contrato "Apoyo Psicosocial de las Instituciones Educativas en Cali" en convenio con la Secretaria de Educación Municipal.	1 de Agosto 2016 al 30 de Diciembre de 2016	\$5.000.000

Para constancia se firma en Cali, a los Tres (3) días del mes de Febrero del año dos mil diecisiete (2017).


MARÍA ISABEL ARTUNDUAGA
Contador T. P. No. 79662 - T

Servicios de Cosecha Manuelita
Nit. 900.486.387-5

La Gerencia de Recursos Humanos de SERVICIOS DE COSECHA


Certifica:

Que la señor(a) **CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.144.064.335, estuvo vinculado(a) con esta Empresa con un contrato de Aprendizaje desde el 9 de febrero de 2015 hasta el 8 de febrero de 2016. ✓

Realizó su Práctica en el área de Gestión Social.

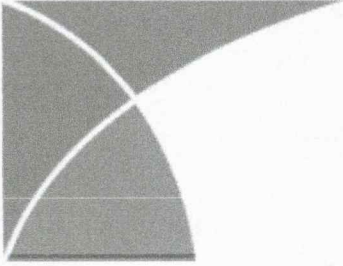
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Palmira, el 11 de febrero de 2016.

Cordialmente,



LUIS GUILLERMO AMÚ C.
Representante Legal

DPalma



Consortio Salud

Comfenalco Valle

EPS delagente

Comprometidos con la salud delagente

**LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
COMFENALCO VALLE DELAGENTE
NIT 890.303.093-5**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ identificado(a) con cedula ciudadanía 1.144.064.335, se encuentra Afiliado en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210818	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) Interesado(a), a los 1 días del mes de Diciembre de 2.021.

Observaciones:

Con destino a:

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Información sujeta a verificación por parte de COMFENALCO VALLE DELAGENTE, cualquier aclaración con gusto será atendida en la Línea de Atención Servicios de Salud 3876720 y Línea de Atención E.P.S. 018000413501.- Documento no válido como autorización de Traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,

COMFENALCO VALLE DELAGENTE.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA
17446549

CER-AFI

VIGILADO SuperSalud
UNA SALUD PARA TODOS. SUPER
LOS CUIDADOS FAMILIARES

VIGILADO SuperSubsidio

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2019-05-13	CALI (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso	266623

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombres y Apellidos		Identificación	Sexo
CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ		CC 1144064335	Femenino
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso
1993-06-13	25 años	O+	60 kilogramos
Dirección Residencia		Talla	Índice Masa Corporal
CALLE 3 #64-100		160 centímetros	23.44
		Telefonos	
		3243789	

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL		
Cargo a desempeñar	Empresa Contratante	Empresa Usuaría
PSICOLOGA	Persona Natural	Persona Natural

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2019-05-13. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes Paraclínicos
 Exámenes no realizados

Exámenes Laboratorio
 Exámenes no realizados

Vacunación
 Vacunas no realizadas

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.

Recomendaciones Específicas

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones Generales - Observaciones

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PANORAMA DE RIESGOS DE LA EMPRESA
 ESTILO DE VIDA SALUDABLE
 REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA COMO MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA
 REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN FRECUENTEMENTE EN EL PUESTO DE TRABAJO, ALTERNAR POSTURA BÍPEDA A SEDANTE (DE PIE A SENTADO)
 IMPLEMENTAR EN EL PUESTO DE TRABAJO EL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS OSTEOMUSCULARES CON EL FIN DE DISMINUIR EL ESTRÉS, LA FATIGA Y EL CANSANCIO ORIGINADOS POR LOS MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y POSICIONES PROLONGADAS
 ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES PARA CONSERVAR UN BUEN ESTADO DE COLUMNA: USAR ZAPATOS CÓMODOS, LA CABEZA Y EL TÓRAX DEBEN ESTAR DERECHOS Y ALINEADOS.

Firma Especialista
Dr. Diego Fernando Gómez
 Registro No.: 76-22-84
 LCOT. 1901

Firma del Usuario
CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ
 CC.: 1144064335

Certificado Bancario

Jueves, 30 de septiembre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ identificado(a) con CC 1144064335, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	71037176774	2015/01/30	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 279 97 14.


Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 12:27:04
CATALINA ALEXANDR...

Buscar...

Id de página: 14005969 [Ayuda](#)

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Configuración Entidad Estatal/Proveedor

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de Interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

[Editar datos resumen](#) [Editar datos completos](#)

Información general

Logo de la entidad

Nombre de la entidad CATALINA ALEXANDRA SILVA LÓPEZ

Nombre abreviado CATALINA ALEXANDRA SILVA LÓPEZ

Fecha de incorporación 12/11/2018 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

País de origen COLOMBIA

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1144064335

Tipo Entidad Estatal / Proveedor Persona Natural colombiana

Código UNSPSC

Zona horaria

Idioma

Moneda por defecto

Información de contacto

Dirección CALLE 3 # 64 - 100

País COLOMBIA

Ciudad Valle del Cauca

Municipio Cali

Código postal 760001

Teléfono de oficina 3012722006

Fax de oficina 3012722006

Correo electrónico de la oficina catalina.silva.lopez@gmail.com

Correo electrónico para notificaciones SECOP II catalina.silva.lopez@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono
-----------	--------	------	----------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web

Facebook

URL linkedin

URL de youtube

Twitter URL

Contacto principal

Título Mrs

Nombre CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ

Cargo Psicóloga

0708427220



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)

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CATALINA	ALEXANDRA	SILVA	LÓPEZ ✓

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

✓

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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
Salarios y demás ingresos laborales	\$33.726.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$8.000.000,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$41.726.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
AHORROS	Colombia	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	Colombia	Valle del Cauca	CALI	\$29.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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 lunes 06 de diciembre de 2021, a las 18:09:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1144064335
Código de Verificación	1144064335211206180928

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.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 184103664



WEB
18:18:22
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de diciembre del 2021

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) CATALINA ALEXANDRA SILVA LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1144064335:

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 GONZALEZ
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.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC


 Consulta Ciudadano


La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/12/2021 06:23:07 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1144064335** .

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. **27844276** . 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

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



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 18:35:54 horas del 06/12/2021, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1144064335,

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Indervalle**, con NIT **805012890-4** 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 normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2021

🕒 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 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ Correo: dijin.oac@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
📷 Instagram: [/djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra eficiente



GOV.CO



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:30:36 PM horas del 06/12/2021, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía N° 1144064335 Apellidos y Nombres: SILVA LOPEZ CATALINA ALEXANDRA

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: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C. Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 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: lineadirecta@policia.gov.co



Todos los derechos reservados.