

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos

Id de página:: 23000629 Ayuda ?

Volver

Últimas modificaciones

Todos

Seleccione

Buscar contrato

Buscar

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total
1170179	DT-028-2020	ESAP TERRITORIAL TOLIMA	Entidad Estatal	14/08/2020 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28/12/2020 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ALISON ESCOBAR	
2063433	CPS_1591_2021	CAMARA DE REPRESENTANTES	Entidad Estatal	28/09/2021 8:20:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10 días de tiempo transcurrido (31/12/2021 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ALISON ESCOBAR	
1972133	BOG-836-2021	ESAP SEDE CENTRAL (Cuenta Oficial)	Entidad Estatal	20/08/2021 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11 días de tiempo transcurrido (30/12/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ALISON ESCOBAR	1

OPCIONES

VER

HERRAMIENTAS

Últimas modificaciones

Todos

Esperando aprobación

Firmado

Firmado y enviado a la Entidad Estatal

Suspendidos

Cancelados

Cerrados

Firmados y Terminados anormalmente



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Escobar	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES Alison
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 21118794	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 18 MES 01 AÑO 1973 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO VIOTA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA - CALLE 1 ESTE 1-58 ISIDRO PARRA PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO LIBANO TELÉFONO 2564432 EMAIL escobaralison937@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	09	AÑO	1993

EDUCACIÓN 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	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	12	2020	
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA EN GUIANZA TURISTICA	10	2013	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	ESAP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	diplomado formulacion y evaluacion de proyectos de desarrollo	12	2017
VIRTUAL	ESAP	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	DIPLOMADO ACCION CA PAZ	12	2017
PRESENCIAL	SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	MANEJO AVANZADO DE HERRAMIENTAS DE HOJAS DE CALCULO EXCEL	07	2017
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ASOCIATIVIDAD, EMPRENDIMIENTO Y HABILIDADES GERENCIALES	05	2017
VIRTUAL	SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	PROMOCION Y EJERCICIO DE LOS DDHH, PARA UNA CULTURA DE PAZ Y	03	2017

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
			RECONCILIACION.		
PRESENCIAL	SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	administracion de recursos humanos	11	2013
PRESENCIAL	SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	GESTION Y ASOCIATIVIDADEMPRESARIAL	09	2012
PRESENCIAL	SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	fundamentacion para el diseño de proyectos empresariales	07	2012
PRESENCIAL	SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	liderazgo y trabajo en equipo	12	2010

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		

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO SOCIAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO LIBANO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3213283690		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	10	Mes	01	Año	2021	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA RECURSOS HUMANOS						DIRECCIÓN CALLE 3 11 19					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO LIBANO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2700820		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	14	Mes	08	Año	2020	Día	28	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO(A)		DEPENDENCIA ADM. COORDINACION Y DIRECCION						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO ? FILANTROPOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO LIBANO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6082683706		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	17	Mes	02	Año	2020	Día	13	Mes	08	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CALLE 71 N 2ª ? 22 LA SORBONA - IBAGUE					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

TELÉFONOS

CONTRATISTA		ADMINISTRATIVA											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNTRADER				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO LIBANO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3213283690		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	01	Mes	05	Año	2014	Día	30	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYAR LA COORDINACION DEL PRO		DEPENDENCIA AREA DE GESTION DE PROYECTOS				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION GUIAS DE LOS ANDES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO LIBANO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3138975008		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	02	Mes	02	Año	2013	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LAS PAVAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO VILLAHERMOSA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	01	Mes	07	Año	2010	Día	30	Mes	08	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE COORDINACION PROYECT		DEPENDENCIA ACTIVOS EN ASOCIACION				DIRECCIÓN							

4

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:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

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	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	1

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogota DC. 11 de enero de 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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.

KR

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2022-01-11 20:56

Nombres y apellidos completos

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

ALISON

ESCOBAR

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

21118794

Lugar de nacimiento

País

Colombia

Departamento

Cundinamarca

Municipio

VIOTÁ

Lugar de domicilio

País

Colombia

Departamento

Tolima

Municipio

LÍBANO

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

CÁMARA DE REPRESENTANTES

Lugar de sede

País

Colombia

Departamento

Bogotá D.C

Municipio

BOGOTÁ

Dirección

CALLE 10 NO. 7-50

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

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 ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$3.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$3.000.000,00

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	\$4.037.383,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

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:


ALISON ESCOBAR
CC. 21118794

Fecha: Bogotá D.C., 11 de enero de 2022

Señores
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CÁMARA DE REPRESENTANTES
Presente.

Asunto. Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades o Conflicto de Intereses

Por medio del presente documento, yo ALISON ESCOBAR, identificado (a) con la C.C. 21118794, actuando en nombre propio (sí), declaro bajo la gravedad del juramento no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se encuentran establecidas en el Constitución Política y la Ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades al futuro vínculo contractual, por lo que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Dirección Administrativa de la Cámara de Representantes. En consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Atentamente,



Firma
C.C. No. 21118794



La República de Colombia

y en su nombre

El Instituto Nacional

"Isidro Parra"

de El Líbano - Tolima

*Autorizado por la Gobernación del Departamento del Tolima, Secretaría de Educación
según Resolución No. 067 del 10. de Marzo de 1990*

Confiere a:

Alison Escobar

C.C. No 2118794 VIOTA

El Título de

Bachiller Académico

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel
de Educación Media Vocacional, según los Planes y Programas vigentes.*

Rector

Secretaria

El Líbano, 30 de noviembre de 1993

Anotado al Folio No. 262 Libro de Registro No. 13

Secretario de Educación



REPÚBLICA DE COLOMBIA
**ESCUELA SUPERIOR DE
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

CREADA POR LA LEY 19 DE 1958, ORGANIZADA POR EL DECRETO LEY No. 350 DE 1960
Y REESTRUCTURADA POR EL DECRETO No. 219 DE 2004

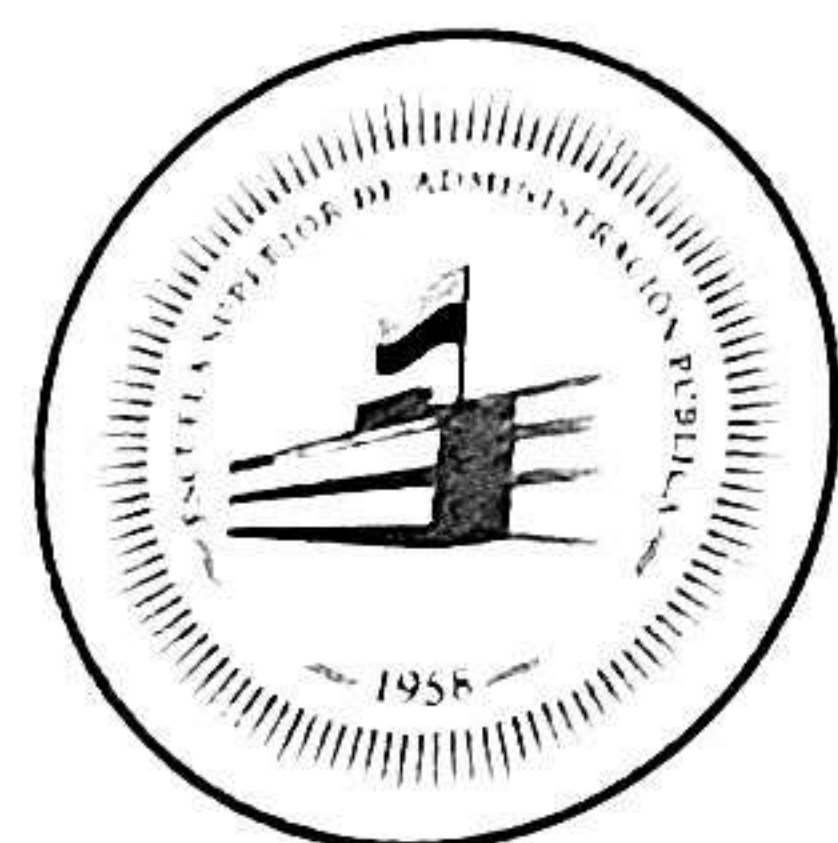
CONFIERE EL TÍTULO DE
Administradora Pública

EN IBAGUÉ (TOLIMA) 26 DE FEBRERO DE 2021, A:

ALISON ESCOBAR

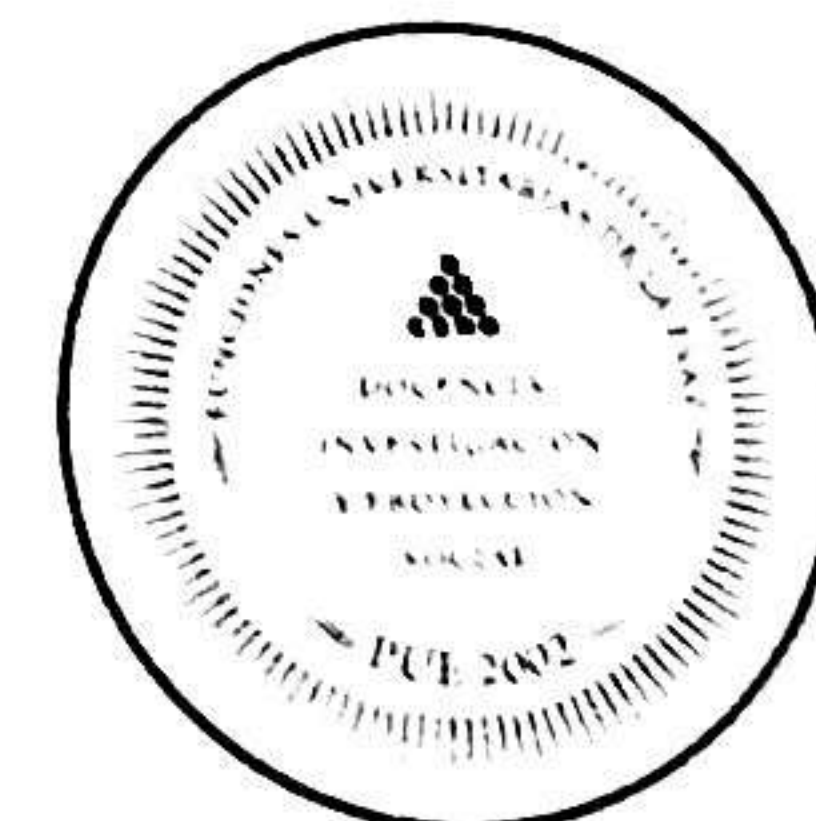
C.C. NÚMERO 21.118.794 DE VIOTA

TENIENDO EN CUENTA QUE TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ
LOS DEMÁS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN




DIRECCIÓN NACIONAL


SECRETARÍA GENERAL





Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ALISON ESCOBAR

Con Cedula de Ciudadania No. 21.118.794

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

**TECNÓLOGO EN
GUIANZA TURÍSTICA**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Líbano,
a los treinta (30) días del mes de abril de dos mil catorce (2014)*

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

5201182 - 30/04/2014

No y FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALISON ESCOBAR

Con Cedula de Ciudadania No. 21.118.794

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, al primer(1) día del mes de noviembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
RAFAEL EDUARDO DE LA ROSA MERCADO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

RAFAEL EDUARDO DE LA ROSA MERCADO
SUBDIRECTOR
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION
REGIONAL ATLÁNTICO

16307603 - 01/11/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 920800611829CC21118794C.



010111795000000164

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

certifica que:

ALISON ESCOBAR

C.C 21.118.794

Participó en el Diplomado
**DIPLOMADO VIRTUAL EN FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE
PROYECTOS DE DESARROLLO**

Realizado entre el 17 de Noviembre de 2017 y el 15 de Diciembre de 2017, con una intensidad de 80 horas.

Se expide en BOGOTÁ, el 22 de diciembre de 2017

HELGA PAOLA PACHECO RIOS
Jefe Departamento de Capacitación





LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Departamento de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

ALISON ESCOBAR

C.C 21.118.794

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

MIPG

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 26 de Agosto y el 6 de Octubre de 2020
Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 14 de Octubre de 2020

RUBY MARITZA GERENA USECHE

Jefe Departamento de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Tolima

Departamento de Capacitación - Tolima

CERTIFICA QUE:

ALISON ESCOBAR

C.C 21.118.794

PARTICIPÓ en el SEMINARIO

INNOVACION Y GESTION DEL CONOCIMIENTO

Realizado en Ibagué, Tolima entre el 30 de Noviembre y el 2 de Diciembre de 2020

Con una intensidad de 16 horas, Se expide en IBAGUE, el 10 de Diciembre de 2020

JOHANNA PAOLA GUZMÁN MORA

Directora Territorial Tolima - ESAP



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Departamento de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

ALISON ESCOBAR

C.C 21.118.794

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

INNOVACIÓN EN EL SECTOR PÚBLICO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 5 de Noviembre y el 14 de Diciembre de 2020

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 21 de Diciembre de 2020

RUBY MARITZA GERENA USECHE

Jefe Departamento de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Tolima

Departamento de Capacitación - Tolima

CERTIFICA QUE:

ALISON ESCOBAR

C.C 21.118.794

PARTICIPÓ en el SEMINARIO

CONSTRUCCIÓN DE PAZ Y DERECHOS HUMANOS

Realizado en Ibagué, Tolima entre el 26 de Noviembre y el 3 de Diciembre de 2020
Con una intensidad de 16 horas, Se expide en IBAGUÉ, el 15 de Diciembre de 2020

JOHANNA PAOLA GUZMÁN MORA
Directora Territorial Tolima - ESAP



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Departamento de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

ALISON ESCOBAR

C.C 21.118.794

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 3 de Noviembre y el 15 de Diciembre de 2020
Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 16 de Diciembre de 2020

RUBY MARITZA GERENA USECHE

Jefe Departamento de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia



0101100810000000164

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional
Departamento de Capacitación

certifica que:

ALISON ESCOBAR
C.C 21.118.794

Participó en el Diplomado
Diplomado Acción Ca Paz

Realizado entre el 03 de Octubre de 2017 y el 15 de Diciembre de 2017, con una intensidad de 120 horas.

Se expide en Bogotá, el 22 de diciembre de 2017

HELGA PAOLA PACHECO RIOS
Jefe Departamento de Capacitación





El servicio público
es de todos

Función
Pública

Dirección Nacional
Subdirección de Alto Gobierno

Certifica que:
ALISON ESCOBAR
C.C 21.118.794

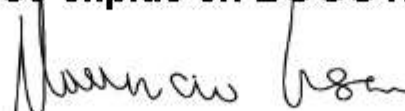
PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

**GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PARA LOS RESPONSABLES Y LOS
TOMADORES DE DECISIONES DE GOBIERNO**

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 24 de Julio y el 24 de Agosto de 2020

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 2 de Septiembre de 2020




Mauricio Vasco Moscovith
Subdirector de Alto Gobierno



Vigilada Min-Educación



FUNTRADER
FUNDACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO SOCIAL

LA FUNDACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO SOCIAL “FUNTRADER”

CERTIFICA

Que **ALISON ESCOBAR**, identificado con cedula de ciudadanía **21118794** Expedida en Viotá Cundinamarca, ha venido prestando sus servicios profesionales en procesos de análisis de curriculum y selección de personal para el fortalecimiento organizacional y gestión del talento humano desde el 10 de enero del año 2021, en los proyectos desarrollados por FUNTRADER tendientes a capacitar a las JAC y organizaciones sociales del municipio del Líbano.

Labor que hasta la fecha viene desarrollando de forma sobresaliente en indicadores de idoneidad profesional.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de mayo de 2021.

JAIME ECHEVERRY POLANCO
C.C 93.293.157
Cel. 3213283690
Director Ejecutivo

FUNDACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO SOCIAL
Nit 900724150-9
Calle 3 No 11 - 21 Líbano Tolima
Tel: (098) 2564432 Email funtraderlibano@gmail.com



LA DIRECTORA DE LA ESAP TERRITORIAL TOLIMA

CERTIFICA:

Que, la señora **ALISON ESCOBAR**, identificada con la cédula de ciudadanía número 21118794 de Viotá (Cundinamarca), estuvo vinculada a la ESAP Territorial Tolima con NIT 800.117.541-9, mediante Contrato de Prestación de servicios Profesionales de apoyo a la Gestión durante el año 2020, así:

Contrato:	028 del 14 de agosto de 2020
Objeto:	Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Dirección Territorial Tolima en el Equipo Fortalecimiento Académico y Territorial / en el NODO - Centros Territoriales de Administración Pública CETAP - Líbano, en la temática Proyectos en el marco del Programa integral de fortalecimiento académico y territorial de la ESAP.
Plazo inicial:	135 días
Fecha de Inicio	14 de agosto de 2020
Fecha de Terminación	28 de diciembre de 2020
Actividades del contratista:	1. Participar en el proceso de inducción 2. Suscribir el plan de actividades para la totalidad de tiempo del contrato y concertarlo con el supervisor designado. 3. Apoyar a los demás miembros del Grupo Estratégico Territorial en las labores del Programa Integral de Fortalecimiento en la temática de proyectos. 4. Compilar, sistematizar y conservar la memoria documental de los procesos realizados en el marco del Programa. 5. Apoyar, según sea el caso, las gestiones técnicas, administrativas o investigativas requeridas por el programa en la temática de proyectos tanto dentro de la ESAP como de entidades externas partícipes del proceso. 6. Compilar, transcribir o procesar información para la construcción y actualización de las bases de datos ya sean nuevas o las solicitadas desde la Gerencia Nacional del Programa. 7. Asistir a las reuniones a las que sea convocado. 8. Elaborar el acta de cada una de las reuniones señaladas en el numeral anterior; excepto cuando la unidad que convoca la reunión ha definido otra persona o entidad para hacerlo, en cuyo caso deberá solicitar copia



	de esta. También deberá llevar el control de las personas que asistan a las reuniones señaladas. 9. Cumplir con las obligaciones, orientaciones y prioridades que se generen durante la ejecución del contrato. 10. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en el marco del programa. 11. Elaborar y Presentar el informe final de las actividades realizadas durante su vinculación, en medio físico y magnético. 12. Participar en la totalidad de los cursos, seminarios e inducciones que se definan para promover la idoneidad y transferencia de habilidades y conocimientos en virtud del trabajo a desarrollar. 13. Las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato, acordes a con el objeto, alcance y obligaciones respectivas.
--	--

La presente Certificación se expide en Ibagué, a los 21 días del mes de enero de 2021.

JOHANNA PAOLA GUZMAN MORA
CC. 1109291855

Proyectó: Normayi Torres.



NIT.809.012.325-5

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA LA GESTION
DEL DESARROLLO HUMANO "FILANTROPOS"**

CERTIFICA QUE

La señora, **ALISON ESCOBAR**, identificada con cédula de ciudadanía No. **21.118.794 de Viotá**, prestó sus servicios, mediante contrato de prestación de servicios desde el día diecisiete (17) de febrero del 2020 hasta el 13 de agosto 2020, en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, para el Programa CDI Institucional del gobierno nacional adjudicado a esta entidad a través de contrato del ICBF, en el municipio del Líbano, con un asignación mensual de Un Millon cuatrocientos ochenta y cuatro Mil doscientos noventa y cinco Pesos M/CTE. (\$1.484.295,00).

La presente Certificación se expide en Ibagué, a los 14 días del mes de agosto de 2020.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO INFANTE ACOSTA
Representante Legal.

Preparó: Alicia Vargas
Recursos Humanos



FUNTRADER
FUNDACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO SOCIAL

LA FUNDACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO SOCIAL “FUNTRADER”

CERTIFICA

Que **ALISON ESCOBAR**, identificado con cedula de ciudadanía **21118794**, se desempeñó desde el 1 de mayo del año 2014, hasta el 30 de diciembre del año 2019, como coordinadora de proyectos, en actividades de capacitación y acompañamiento, enfocadas al desarrollo productivo de características asociativas dirigidas a las JAC , organizaciones sociales, mujeres emprendedoras rurales y población vulnerable del municipio del Libano Tolima, en el marco de los proyectos desarrollados por **FUNTRADER** de manera autónoma y en cooperación con entidades públicas y privadas.

Sus actividades específicas fueron:

- ✓ Desarrollar estrategias de acompañamiento a las organizaciones sociales productivas del municipio, que aporten a su crecimiento empresarial desde el fortalecimiento de su cultura financiera aplicada al emprendimiento.
- ✓ Apoyar los programas de capacitación y retroalimentación como transversalidades en la ejecución de los proyectos de desarrollo rural, a partir de metodologías participativas.

Su labor ha sido sobresaliente en indicadores de idoneidad profesional y respeto por las comunidades involucradas en nuestros diversos proyectos productivos, sociales y educativos.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (15) quince días del mes de enero de 2020.

JAIME ECHEVERRY POLANCO
C.C 93.293.157
Cel. 3213283690
Director Ejecutivo

FUNDACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO SOCIAL
Nit 900724150-9
Calle 3 No 11 - 53 Libano Tolima
Tel: (098) 2564432 Email funtraderlibano@gmail.com



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
MUNICIPIO DE VILLAHERMOSA**



N° 025

***El suscrito presidente de la Junta de Acción
Comunal de la Vereda Las Pavas***

CERTIFICA

Que **ALISON ESCOBAR**, identificada con cedula de ciudadanía número 21.118.794 de Viota Cundinamarca Tolima, se ha desempeñado desde el 1 de Julio de 2010 hasta 30 de Agosto de 2014 como asesora en procesos de Gestion, asociatividad empresarial y fundamentación para el diseño de proyectos de emprendimiento, y su labor ha sido de enorme beneficio para nuestra comunidad.

Dada en La Vereda Las Pavas Villahermosa Tolima a los veinte (20) días del mes de septiembre de 2014.

IVAN MAURICIO PULIDO RODRÍGUEZ

C.C 1.104.705.091 del Líbano Tolima

Presidente



JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LAS PAVAS
**"COMPROMETIDOS CON EL PROGRESO Y EL DESARROLLO DE NUESTRA
COMUNIDAD"**

jacveredapavas@gmail.com
3132178418

Asociación Guías de los Andes

“ASOGUÍAN”

Nit. 900519167 – 5

CRA 6ª 1B 24 Líbano Tolima

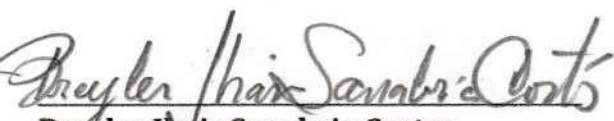


LA ASOCIACION GUIAS DE LOS ANDES

CERTIFICA QUE:

ALISON ESCOBAR Identificada con cedula de Ciudadanía No **21.118.794** se desempeñó como Guía turística y auxiliar administrativa desde el 2 de febrero del 2013 hasta diciembre 31 de 2015, presentando un desempeño eficiente en todas las labores asignadas.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los 04 días del mes de Marzo de 2016.


Breyler Jhair Sanabria Cortes.
Presidente Asoguían

Tel 3138975008

asoguianlm20@gmail.com

CRA 6ª 1B 24 Líbano Tolima

Colegio Colombiano del Administrador Público
Sede Nacional Escuela Superior de Administración Pública ESAP



El Colegio Colombiano del Administrador Público CCAP,

**En uso de sus atribuciones legales conferidas por la Ley 1006 de 2006 y su Decreto
Reglamentario 2211 de 2006,**

CERTIFICA:

Que el(la) Administrador(a) Público(a) relacionado(a) a continuación, a quien legalmente se le acreditó su título profesional y demás requisitos exigibles, radicó en el CCAP solicitud de matrícula profesional e inscripción en el Registro Único Nacional del Administrador Público RUNAP y de expedición de la Tarjeta Profesional de Administrador(a) Público(a). En consecuencia, a partir de la fecha, y para todos los efectos legales, queda oficialmente inscrito(a) y matriculado(a) en el RUNAP, y su Tarjeta Profesional se encuentra en trámite:

Nombre: **ALISON ESCOBAR**
Documento de
identificación: **21118794**
Lugar de expedición: **VIOTA - CUNDINAMARCA**
Radicado No.: **20712**

Esta Certificación, que equivale a una Tarjeta Profesional Provisional, es legalmente válida a partir de la fecha de su expedición, **para presentarse a cualquier concurso público de méritos, en donde se requiera la Tarjeta Profesional de Administrador(a) Público(a); para tomar posesión de cualquier cargo público y/o privado, habilitándole para ejercer la profesión de Administrador(a) Público(a) y/o contratar con el Estado Colombiano en todo el territorio nacional,** mientras se le hace entrega de su Tarjeta Profesional, cuyo número definitivo es:

1207124-T

Esta certificación se expide de conformidad con lo ordenado en el en el literal c) del Artículo 5° de la Ley 1006 de 2006 y en el segundo párrafo del artículo 10° del Decreto 1785 de 2014.

Se expide en Bogotá, D.C., a solicitud del(la) interesado(a), el 6 de enero de 2022.

Su Seguro Servidor,


GERMÁN ENRIQUE RAMÍREZ GASCA
Presidente Nacional



Carrera 4 No. 75 - 55 ESAP Sede Rosales Bogotá D.C.
Teléfono Directo: 2226406
Correo electrónico: ccap@ccap.org.co - Página web: www.ccap.org.co



BUSINESS EXCELLENCE CERTIFICATE
2019

Colegio Colombiano del Administrador Público
Sede Nacional Escuela Superior de Administración Pública ESAP



El Colegio Colombiano del Administrador Público CCAP,

**En uso de sus atribuciones legales conferidas por la Ley 1006 de 2006 y su Decreto
Reglamentario 2211 de 2006,**

CERTIFICA:

Que el(la) Administrador(a) Público(a) relacionado(a) a continuación, a quien legalmente se le acreditó su título profesional y demás requisitos exigibles, radicó en el CCAP solicitud de matrícula profesional e inscripción en el Registro Único Nacional del Administrador Público RUNAP y de expedición de la Tarjeta Profesional de Administrador(a) Público(a). En consecuencia, a partir de la fecha, y para todos los efectos legales, queda oficialmente inscrito(a) y matriculado(a) en el RUNAP, y su Tarjeta Profesional se encuentra en trámite:

Nombre: **ALISON ESCOBAR**
Documento de
identificación: **21118794**
Lugar de expedición: **VIOTA - CUNDINAMARCA**
Radicado No.: **20712**

Esta Certificación, que equivale a una Tarjeta Profesional Provisional, es legalmente válida a partir de la fecha de su expedición, **para presentarse a cualquier concurso público de méritos, en donde se requiera la Tarjeta Profesional de Administrador(a) Público(a); para tomar posesión de cualquier cargo público y/o privado, habilitándole para ejercer la profesión de Administrador(a) Público(a) y/o contratar con el Estado Colombiano en todo el territorio nacional,** mientras se le hace entrega de su Tarjeta Profesional, cuyo número definitivo es:

1207124-T

Esta certificación se expide de conformidad con lo ordenado en el en el literal c) del Artículo 5° de la Ley 1006 de 2006 y en el segundo párrafo del artículo 10° del Decreto 1785 de 2014.

Se expide en Bogotá, D.C., a solicitud del(la) interesado(a), el 6 de enero de 2022.

Su Seguro Servidor,

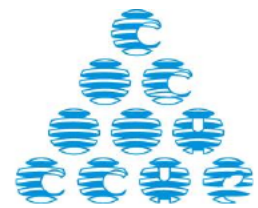

GERMÁN ENRIQUE RAMÍREZ GASCA
Presidente Nacional



Carrera 4 No. 75 - 55 ESAP Sede Rosales Bogotá D.C.
Teléfono Directo: 2226406
Correo electrónico: ccap@ccap.org.co - Página web: www.ccap.org.co



BUSINESS EXCELLENCE CERTIFICATE
2019



El Colegio Colombiano del Administrador Público CCAP,

En uso de sus atribuciones legales conferidas por la Ley 1006 de 2006, en especial por el Artículo 5° literales c) y e),

CERTIFICA:

Que revisados los archivos del Registro Único Nacional del Administrador Público RUNAP, así como los del Tribunal de Ética Profesional del Administrador Público, **el(la) Administrador(a) Público(a) relacionado(a) a continuación, NO presenta ninguna clase de antecedentes disciplinarios en el ejercicio de su profesión como Administrador(a) Público(a).**

Nombre: **ALISON ESCOBAR**
Documento de
identificación: **21118794**
Lugar de expedición: **VIOTA - CUNDINAMARCA**

En razón a lo anterior, su tarjeta profesional, cuyo número se encuentra a continuación, se encuentra vigente para todos los efectos legales:

1207124-T

Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el literal c) del Artículo 5° de la Ley 1006 de 2006.

Nota 1: Esta certificación refleja únicamente la existencia o no de antecedentes disciplinarios en el ejercicio de la profesión como Administrador(a) Público(a), registrados en el RUNAP. Los demás antecedentes podrán ser consultados en la página web de la Procuraduría General de la Nación.

Nota 2: Si desea verificar la autenticidad de esta certificación, por favor ingrese el número de cédula del titular de la misma en el siguiente link:

<https://webccap.azurewebsites.net/Account/ValidateldentityCardCertificate>

Se expide en Bogotá, D.C., a solicitud del interesado, el 15 de enero de 2022

Su Seguro Servidor,


GERMÁN ENRIQUE RAMÍREZ GASCA
Presidente Nacional



Carrera 4 No. 75 - 55 ESAP Sede Rosales Bogotá D.C.
Teléfono Directo: 2226406

Correo electrónico: ccap@ccap.org.co - Página web: www.ccap.org.co



BUSINESS EXCELLENCE CERTIFICATE

2019

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.118.794**

ESCOBAR
APELLIDOS

ALISON
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1973**

VIOTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

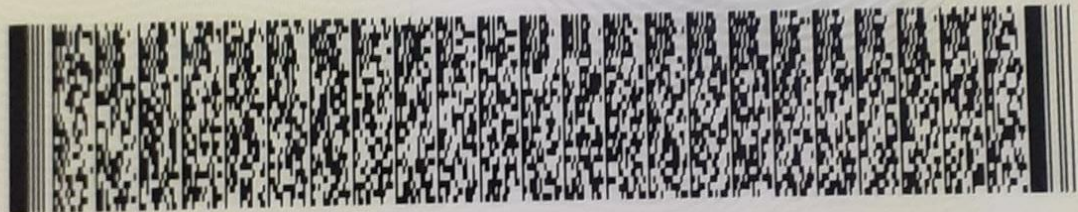
1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

31-MAR-1993 VIOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

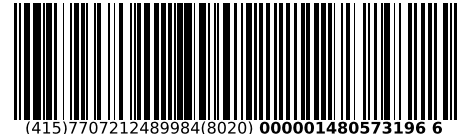


A-2907300-00754576-F-0021118794-20151008 0046875277A 1 44487085

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14805731966



(415)7707212489984(8020) 000001480573196 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 1 1 1 8 7 9 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4
162. Nombre del establecimiento MAXIPLAST LA 5 DE LIBANO	
163. Departamento Tolima 7 3	164. Ciudad/Municipio Libano 4 1 1
165. Dirección CL 5 9 10	
166. Número de matrícula mercantil 3 7 1 7 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 1 0 0 2
168. Teléfono 2 5 6 5 3 3 7	169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 7 1 2
160. Tipo de establecimiento	
161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	
161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

La Señora ALISON ESCOBAR , identificada con Cédula Ciudadanía No 21.118.794, presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS, en nuestra EPS045.

Información Cabeza de Familia:

Afiliado Cabeza de Familia:	ALISON ESCOBAR	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	21118794	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	04/05/2021	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Estado actual:	VIGENTES	Nombre del régimen:	CONTRIBUTIVO
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Municipio residencia:	Libano
Dirección actual de residencia:	MZ 8 CS 24 ISIDRO PARRA	Depto. Residencia:	TOLIMA
Teléfono actual de residencia:	3125687	Fecha de reingreso:	09/06/2021

Información del o los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
Benef. Subsidiado	1005701133	CC	GABRIELA ECHEVERRY ESCOBAR	01/08/2017	RETIRADOS	31/12/2019	HI-HIJO(A) MENOR DEPENDIENTE
BENEFICIARIO	93293157	CC	JAIME ECHEVERRY POLANCO	01/08/2017	VIGENTES		CONYUGE

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 12 días del mes de Enero de 2022, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.

CORDIALMENTE



Jose Alexander De Los Reyes Aldana

Gerente de Operaciones

Elaboro:

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALISON ESCOBAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **21118794**, se encuentra afiliado/a desde **11/08/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de enero de 2022.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

**FORMATO DE AFILIACIÓN A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS
LABORALES (ARL)**

DATOS SOLICITADOS	DATOS PROPORCIONADOS
TIPO DE DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO DE DOCUMENTO:	21118794
PRIMER NOMBRE:	ALISON
SEGUNDO NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:	ESCOBAR
SEGUNDO APELLIDO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	18 DE ENERO DE 1973
GENERO:	FEMENINO
ESTADO CIVIL:	UNION LIBRE
EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD (EPS):	MEDIMAS
ADMINISTRADORA FONDO DE PENSIONES (AFP):	COLPENSIONES
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL):	POSITIVA
DIRECCIÓN Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	MANZANA 8 CASA 24 ISIDRO PARRA
CORREO ELECTRÓNICO:	escobaralison@gmail.com
NÚMERO DE CELULAR:	3125687889

Cordialmente,



ALISON ESCOBAR
CC.21118794

Dr. OSCAR JESUS DELPORTILLO GOENAGA
Médico Cirujano
Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Whatsapp 3197453091 celular 320 374 6262
Resolución STT # 12510/13

CERTIFICADO DE EXAMEN MEDICO DE APTITUD

DIVISION – SALUD OCUPACIONAL



FECHA	DIA 12	MES JUNIO	AÑO 2021
NOMBRE	ESCOBAR ALISON		
DOCUMENTO	21.118.794	EDAD	48 AÑOS
EMPRESA	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ESAP)		

TIPO DE EXAMEN					
INGRESO	SI	PERIODICO	NO	EGRESO	NO
INCAPACIDAD					
NO					
EVALUACIONES Y/O PRUEBAS DIAGNOSTICO REALIZADAS					
APTITUD PARA EL CARGO	SI	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NO			
OPTOMETRIA	SI	AUDIOMETRIA	NO	LABORATORIO CLINICO	NO
				ENFASIS OSTEOMUSCULAR SI	
RECOMENDACIONES GENERALES (Marque con una X)					
RECOMENDACIONES	SI	NO	RECOMENDACIONES	SI	NO
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	X		ACTIVIDAD FISICA		X
PAUSAS ACTIVAS	X		MANEJO DE CARGAS O POSTURAS		X
HIGIENE POSTURAL	X		REALIZACION PRUEBAS COMPLEMENTARIAS		X
RECOMENDACIONES DIETARIAS	X		CONTINUAR MANEJO MEDICO POR EPS		X
CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL ANUAL	X		REMITIR A LA ARL		X
CONCEPTO	APTITUD PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES MEDICAS				
FOTOGRAFIA	PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS DURANTE DOS MINUTOS HIGIENE POSTURAL RIGUROSA COLUMNA DORSO LUMBAR USO Estricto DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD CONTINUAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE. USO DE CORRECCION OPTICA USUARIO NIEGA CONDICIONES DE SALUD ASOCIADAS A LA EMERGENCIA SANITARIA NO REFIERE COMORBILIDADES NO NEXO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO ASOCIADO A ENFERMEDAD COVID 19 RECOMENDACIONES MEDICOLABORALES HAN SIDO COMUNICADAS AL USUARIO DURANTE LA CONSULTA				

MEDICO	FIRMA ASPIRANTE O TRABAJADOR	HUELLA
 Dr Oscar Jesús Del Portillo Goenaga Médico - Cirujano Especialista Gerencia Salud Ocupacional RM 79243745 CRC S.O 12510 / 13		

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 186267391



WEB

11:20:21

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de enero del 2022

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) ALISON ESCOBAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 21118794:

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>

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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.

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 05 de enero de 2022, a las 11:07:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	21118794
Código de Verificación	21118794220105110733

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.



FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:39:03 AM horas del 05/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **21118794**

Apellidos y Nombres: **ESCOBAR ALISON**

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



Policía Nacional de Colombia

[🏠 \(Default.aspx\)](#) 🔍

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, 11/01/2022 10:21:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **21118794** y
Nombre: **ALISON ESCOBAR**.

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. **28896261**. 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

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

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ALISON ESCOBAR, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 21.118.794 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 269158028, abierta/o desde el 22/10/2018.

Se expide en Bogotá el día 11 del mes de Enero del año 2022 con destino a: CAMARA DE REPRESENTANTES



Firma Autorizada

INFORME DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL ESTADO

Mediante la Directiva Presidencial del 17 de enero de 2022, se dispuso que previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, la entidad contratante, debe verificar si la persona natural o jurídica a contratar tiene suscrito con cualquier entidad del Estado algún otro contrato de la misma naturaleza.

Para el efecto, (INDICA NOMBRES COMPLETOS DEL POSTULADO), identificado con (INDICA CLASE DE DOCUMENTO, ejemplo: cédula de ciudadanía) número (INDICA NÚMERO DE DOCUMENTO) expedida en (INDICA LUGAR DE EXPEDICIÓN), manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI ____ NO X he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades, los cuales se encuentran vigentes y se relacionan a continuación:

Entidad	Objeto del contrato de prestación de servicios	Fecha de inicio	Fecha de finalización

Se firma el 19/01/2022 en Bogotá D. C.



ALISON ESCOBAR
CC. 21118794