



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Zapata		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Martinez		NOMBRES Lina Maria	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 42121416			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 20 MES 10 AÑO 1976 PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA MUNICIPIO PEREIRA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 82 N 36 95 Torre 1 Apto 901 Apartamento PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA MUNICIPIO PEREIRA TELÉFONO EMAIL Izapata.			

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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1998

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	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
PREGRADO	4	X		TRABAJO SOCIAL		11	2015	300284234-1

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION CIUDAD FUTURO				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO RISARALDA		MUNICIPIO PEREIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 3183449711		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
		Día	23	Mes	03	Año	2020	Día	25	Mes	10	Año	2021				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA-TRABAJADORA SOCIAL		DEPENDENCIA PROFESIONAL PSICOCIAL						DIRECCIÓN CALLE 19 - 7 75 Edificio Braulio Londoño Oficina 311									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - SENA - REGIONAL RISARALDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO RISARALDA		MUNICIPIO PEREIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
		Día	07	Mes	11	Año	2018	Día	19	Mes	12	Año	2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS						DIRECCIÓN CARRERA 8 26 79									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - SENA REGIONAL RISARALDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO RISARALDA		MUNICIPIO PEREIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 3155800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
		Día	23	Mes	05	Año	2018	Día	31	Mes	10	Año	2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA BIENESTAR Y LIDERAZGO AL APREN						DIRECCIÓN CARRERA 8 26 79									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO RISARALDA		MUNICIPIO PEREIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
		Día	01	Mes	12	Año	2017	Día	30	Mes	05	Año	2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA TRABAJO SOCIAL						DIRECCIÓN CALLE 22 N 9 58									

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE SALUD PEREIRA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA		MUNICIPIO PEREIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3116733		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	20	Mes	06	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CARRERA 7 N 40 34 2 piso, Hospital Centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CARITAS DIOCESANA DE PEREIRA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA		MUNICIPIO DOSQUEBRADAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3136604027		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	04	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN Transversal 5 No. 6-30, zona Industrial					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA		MUNICIPIO PEREIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3225690702		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	01	Año	2017	Día	30	Mes	06	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA TRABAJO SOCIAL						DIRECCIÓN CALLE 22 N 9 58					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CARITAS DIOCESANA DE PEREIRA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA		MUNICIPIO DOSQUEBRADAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3136604027		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2017	Día	31	Mes	03	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN Trnsversal 5 No. 6-30 calle de las Aromas					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE SALUD PEREIRA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA		MUNICIPIO PEREIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3116733		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	08	Año	2016	Día	30	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CARRERA 7 N 40 34 2 piso, Hospital centro					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION CAMPO PAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO DOSQUEBRADAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3113468187			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	15	Mes	02	Año	2016	Día	15	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA TRABAJO SOCIAL					DIRECCIÓN Escuela Cristobal Colon, vereda Santana Alta, Dosq			

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:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	11

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Pereira, 27 01 de 2022

Firma María Zapata M.

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.

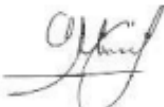
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Soportes laborales:

 ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4 EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO CERTIFICA QUE:	
El joven LINA MARIA ZAPATA identificado con Cedula de Ciudadanía No. 42.121.416 domiciliado en el Municipio de Pereira Risaralda, Prestó sus Servicios en La Asociación Ciudad Futuro Mediante Contrato de Prestación de servicios desde el 2021 así:	
objeto	PRESTAR EL SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD FASE ALBERGUE Y FASE GRANJA A LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA
Plazo	MARZO 23 DEL 2020- 25 DE OCTUBRE DEL 2021
Valor Mensual	\$2.574.000
FUNCIONES	a. Apoyar a la caracterización de los usuarios del programa para implementar a cabalidad el plan de intervención integral. b. Apoyar la elaboración de informes y reportes dirigidos a la administración municipal y entes de control. c. Implementar a cabalidad los planes de trabajo formulados y apoyar el seguimiento de las acciones adelantadas. d. Informar oportunamente a la coordinación de modalidades sobre las alertas que se generen durante la implementación de los planes de trabajo. e. Definir con el equipo del proyecto un plan de atención individual que responda a los intereses, expectativas y necesidades de cada uno de los usuarios. f. Liderar la estrategia de fortalecimiento de vínculos familiares, sociales, y comunitarios de la población usuaria del programa. g. Implementar estrategias encaminadas a la superación de barreras identificadas para el acceso de los usuarios a los programas complementarios que se hayan identificado. h. Coordinar con el equipo psico social, pedagogos y psicólogos la implementación de estrategias encaminadas a la transformación de patrones y rutinas que perpetúan la permanencia en la calle. i. generar espacios de integración con los usuarios que contribuyan al fomento de hábitos saludables en los usuarios. j. participar activamente de los comités de seguimiento y estudios de caso que se definan. k. Realización de 3 actividades semanales acordes al área, con entrega previa de cronograma semanal a la dirección del programa, con su respectiva encuesta de satisfacción. l. Entregar a dirección cronograma semanal de actividades, con su respectiva matriz de actividades a realizar semanalmente. m. Generar reporte de medidores e indicadores evidenciados mensualmente. n. Valoración semanal de toda la población, para actualización de redes de apoyo, procesos en EPS, registraduría, procesos educativos, culturales, laborales, entre otros o. Las demás que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle

Para constancia se firma en Pereira a los veinticuatro (24) días del mes de enero del 2022


ANDRÉS IBAÑEZ MENDEZ
Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283-4

Edificio Braulio Londoño oficina 311- Pereira Risaralda Teléfono -3113442838

Certificación No. 932 - LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ



LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

HACE CONSTAR

Que la señora **LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No42.121.416 de Pereira, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

1. Número y Fecha del Contrato	932 del 25 de Enero de 2018 (Recibido en cesión)
Objeto	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para apoyar desde la política de fomento del Bienestar del Aprendiz y Liderazgo del Aprendiz (VIVE SENA), la ejecución de las actividades del componente de responsabilidad social frente al Aprendiz del Centro de Comercio y Servicios de la Regional Risaralda para la vigencia 2018.
Plazo	Cinco (05) meses y Nueve (9) días
Inicio de Ejecución	Veintitrés (23) de Mayo de 2018
Término de ejecución	Hasta el 31 de octubre de 2018
Valor y forma de pago	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es máximo de Dieciséis millones doscientos catorce mil seiscientos cincuenta y cinco pesos m/cte. (\$16.214.655.00) , con honorarios mensuales de Tres millones setenta y ocho mil setecientos treinta y dos pesos m/cte. (\$3.078.732.00) .

Se expide en la ciudad de Pereira, a los Siete (07) días del mes de Diciembre de 2018, a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada, en correo electrónico del día Seis (06) de Diciembre de 2018.

ROCIO LOPEZ ALZATE
Subdirectora
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Proyectó: Adriana R. IP 63192

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REGIONAL RISARALDA
Carrera 8a. No.26-79 PBX: 3135800 – NIT 899.999.034-1
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional 01 8000 9 10 270



Certificado No.
62-CF03881



Certificado No.
00-80-CF03881



FUNDACIÓN CÁRITAS DIOCESANA
DIÓCESIS DE PEREIRA



LA FUNDACION CARITAS DIOCESANA

CERTIFICA QUE:

La señora **LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.121.416 de Pereira Prestó sus servicios mediante contrato de prestación de servicios desde el 03 de Abril de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2017, como **PROFESIONAL, TRABAJADORA SOCIAL - COORDINADORA DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 0639**. Con un valor total del contrato de veinte millones de pesos \$20.000.000 Mcte.

Lo anterior en el marco del contrato interinstitucional Nro 0639 de 2017 que busca "AUNAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO DE 2 ESTRATEGIAS DIFERENCIALES PARA LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS Y POTENCIAR LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE LAS POBLACIONES DE ESPECIAL ATENCIÓN; UNA ORIENTADA A MUJERES GESTANTES DE LOS MUNICIPIOS DE PEREIRA Y DOSQUEBRADAS Y OTRA ORIENTADA A LA POBLACIÓN MIGRANTE Y RETORNADA DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA, A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN HUMANITARIA Y DE CAPACITACION", suscrito entre la Gobernación de Risaralda y la Fundación Caritas Diocesana.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado y en constancia se firma a los 17 días del mes de mayo de 2018.

Atentamente,



FUNDACIÓN CARITAS DIOCESANA
DIÓCESIS DE PEREIRA
NIT: 816004628-3 - TEL 3164136


Giovanni López Sánchez
Coordinador General
Fundación Caritas

Calle 20 N° 4 - 47 Pereira - Risaralda -
Sede Dosquebradas Transv 5 No 6-30 Calle de las Aromas - Zona Industrial la Badca - Dosquebradas -
Risaralda

 ESE Salud Pereira ALTERNANDO RECURSOS CON LA VIDA	CERTIFICACIÓN	CÓDIGO: AB-FR-019 VERSIÓN: 1 FECHA: 04-05-2017 PAGINA: 23 de 23
--	----------------------	--

LA OFICINA JURÍDICA DE LA ESE SALUD PEREIRA

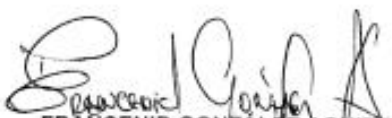
CERTIFICA QUE:

La Empresa Social del Estado Salud Pereira celebró Contrato de Prestación Servicios con la señora **LINA MARÍA ZAPATA MARTINEZ**, identificada con C.C. 42.121.416, según la siguiente relación:

OBJETO	Nº	VALOR	VIGENCIA
Contratar los servicios de una trabajadora social para el desarrollo de acciones propias del plan de intervenciones colectivas PIC en cumplimiento de lo establecido en el contrato interadministrativo No 2898 DE 2017 suscrito con el municipio de Pereira.	CPS 487-2017	\$15.200.000.00 Pagaderos en forma mensual, la suma de \$ 2.400.000.00	Desde el 20/05/2017 hasta el 31/12/2017

Esta información se expide conforme a los archivos que reportan las bases de datos y el software R-Fast, sistema integrado de información administrativa, financiera y asistencial de E.S.E Salud Pereira.

La presente se expide a solicitud del peticionario a los 24 días del mes de agosto de 2017.


FRANCÉNID GONZÁLEZ AGUIRRE
Asesora Jurídica



Carrera 7a N° 40-34 Hospital Centro – 2º. Piso. Teléfono: 3116733
Pereira E-mail: correosee@saludpereira.gov.co
Visítenos: www.saludpereira.gov.co
Nit. 816,005,003-5

 Salud Pereira ¡Comprometidos con la vida!	CERTIFICACIÓN	CÓDIGO: AB-FR-019 VERSIÓN: 1 FECHA: 04-05-2017 PAGINA: 21 de 23
---	----------------------	--

LA OFICINA JURÍDICA DE LA ESE SALUD PEREIRA

CERTIFICA QUE:

La Empresa Social del Estado Salud Pereira celebró Contrato de Prestación Servicios con la señora **LINA MARÍA ZAPATA MARTINEZ**, identificada con C.C. 42.121.416, según la siguiente relación:

OBJETO	Nº	VALOR	VIGENCIA
contratar los servicios de una trabajadora social asignada al grupo de personas que llevarán a cabo el desarrollo de las actividades propias del convenio de intervenciones colectivas en salud, número 1883 de 2016 celebrado entre la Empresa Social del Estado ESE Salud Pereira y el municipio de Pereira relacionadas con la educación del buen trato y sana convivencia en comunidades dispuestas por la coordinación del programa	CPS 757-2016	\$11.778.050.00 Pagaderos en forma mensual, la suma de \$ 2.355.610.00	Desde el 01/08/2016 hasta el 30/12/2016

Esta información se expide conforme a los archivos que reportan las bases de datos y el software R-Fast, sistema integrado de información administrativa, financiera y asistencial de E.S.E Salud Pereira.

La presente se expide a solicitud del peticionario a los 24 días del mes de agosto de 2017.


FRANCÉNID GONZÁLEZ AGUIRRE
Asesora Jurídica

P/E: Francy Duque. - Aux. Apoyo Oficina Jurídica



Carrera 7a N° 40-34 Hospital Centro – 2°. Piso. Teléfono: 3116733
Pereira E-mail: correosee@saludpereira.gov.co
Visítenos: www.saludpereira.gov.co
Nit. 816,005,003-5

**ASOCIACIÓN
CAMPO PAN**
Nit: 900 170 845 - 1

Tejiendo Futuro

CERTIFICADO LABORAL

LA ASOCIACION CAMPO PAN certifica que la señora **LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ** identificado con cédula de ciudadanía No.42.121.416, presto sus servicios como **TRABAJADORA SOCIAL**, brindando acompañamiento y capacitaciones en transformación alternativa de conflictos, con el objeto de generar cultura de paz y sana convivencia en nuestros asociados y familias, desde el 15 de febrero de 2016 hasta la 15 de agosto de 2016

Expedido en la ciudad de Pereira, a los 18 días del mes de Mayo de 2018.

Santalt®

Felipe Garcia
FELIPE GARCIA GARCIA
1.088.000.127
Representante Legal

Escuela Cristóbal Colon Vereda Santana Alta, Municipio de Dosquebradas Risaralda
Cel. 311 346 81 87 mail: aso.campopan@outlook.com

 *Santalt*



Pereira 18 de Mayo de 2018

CERTIFICADO

El HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR certifica que la señora LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ identificada con cedula de ciudadanía N° 42.121.416 de Pereira, presto sus servicios como Profesional de TRABAJO SOCIAL durante los periodos de enero 2 a junio 30 de 2017 y el actual comprendido desde el 1 de diciembre de 2017 hasta el 30 de mayo de 2018. Cuyas funciones prestadas fueron las de acompañamiento psicosocial a la población objeto de nuestra institución. Así mismo funciones de promoción mediante actuaciones encaminadas a satisfacer las necesidades básicas del adulto mayor en apoyo de las políticas sociales vigentes para la cobertura de necesidades sociales de los mismos.

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de mayo de 2018.

Cordialmente,



DAVID MAURICIO MARIN HERRERA
Administrador.

Calle 22 N° 9-58
E – mail elabuelodivinopastor@live.com



Pereira 18 de Mayo de 2018

CERTIFICADO

El HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR certifica que la señora LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ identificada con cedula de ciudadanía N° 42.121.416 de Pereira, presto sus servicios como Profesional de TRABAJO SOCIAL durante los periodos de enero 2 a junio 30 de 2017 y el actual comprendido desde el 1 de diciembre de 2017 hasta el 30 de mayo de 2018. Cuyas funciones prestadas fueron las de acompañamiento psicosocial a la población objeto de nuestra institución. Así mismo funciones de promoción mediante actuaciones encaminadas a satisfacer las necesidades básicas del adulto mayor en apoyo de las políticas sociales vigentes para la cobertura de necesidades sociales de los mismos.

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de mayo de 2018.

Cordialmente,



DAVID MAURICIO MARIN HERRERA
Administrador.

Calle 22 N° 9-58
E – mail elabuelodivinopastor@live.com

Soportes académicos:



EL INSTITUTO TÉCNICO DE CAPACITACION EN SISTEMAS

NIT 816002539-7 - REGISTRO DANE 166001004345 - RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN No. 747 DE NOVIEMBRE 11 DE 1998

-DESAPARECIDO-

Y EN SU NOMBRE



LA INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA DE LA PALABRA

RESOLUCION DE APROBACION EDUCACION MEDIA ACADEMICA-002 FEBRERO 23 DE 2006
NIT 816007244-2 DANE 166001006458

DONDE REPOSAN SUS ARCHIVOS HACE CONSTAR QUE LA SIGUIENTE ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION N° 159

En la ciudad de Quinchia a los 31 días del mes de Diciembre del año 2.008 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del CLEI VI jornada SABATINA sede Pereira, los suscritos Rector y Secretaria del INSTITUTO TÉCNICO DE CAPACITACIÓN EN SISTEMAS - INTECS-. Institución aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda, Según Resolución No. 747 del 11 de Noviembre de 1.998, para otorgar el título de:
BACHILLER ACADEMICO.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADEMICO** al graduado con nombres, apellidos y número de documento de identidad que se relaciona a continuación:

ZAPATA MARTINEZ LINA MARIA

C.C N° 42.121.416 DE PEREIRA RISARALDA

Esta ACTA consta de 68 Alumnos Graduandos, inicia con el nombre de **ALZATE GIL HECTOR FABIO** y Finaliza con el nombre de **ZAPATA MARTINEZ LINA MARIA**.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 110. Del Decreto 1860 de Agosto 3 de 1994; reglamentario del Artículo 28 de la Ley General de Educación de Febrero 8 de 1.994.

Dado en Pereira Risaralda a los 07 días del mes de Junio del 2016.

GLORIA STELLA VELEZ RAMIREZ

Rectora

C.C.N° 42.020.840 de La Virginia – Risaralda

Preparó y Elaboró/RAA



UNIVERSIDAD LIBRE

SECCIONAL PEREIRA
NIT. 860.013.798-5

ACTA DE GRADO

40
FOLIO 40

En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Pereira, del día 8 de abril de 2016 se reunieron los doctores, JAIME ALONSO ARIAS BERMÚDEZ, Rector Seccional, JOAQUIN DE JESUS CASTAÑO RAMIREZ, Decano (a) de la Facultad de Derecho y OSCAR FABIAN VALENCIA CIRO, Secretario (a) Académico (a) de Facultad, con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación hecha por el Rector Nacional, contenida en la Resolución No 001 del 15 de octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10 del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre del egresado (a) ZAPATA MARTINEZ LINA MARIA, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 42121416 de Pereira, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos del programa para optar el título de:

TRABAJADOR (A) SOCIAL

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al egresado (a) ZAPATA MARTINEZ LINA MARIA, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Pereira, el 8 de abril de 2016

JAIME ALONSO ARIAS BERMÚDEZ
Rector Seccional

JOAQUIN DE JESUS CASTAÑO RAMIREZ
Decano (a)

OSCAR FABIAN VALENCIA CIRO
Secretario (a) Académico de Facultad

El Graduando

Dar@ Luc@ N

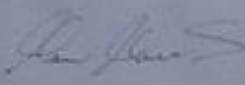
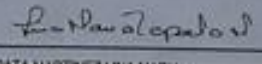
EL MEJOR CAMINO AL FUTURO

Campus universitario sede Belmonte
PBX: (6)3155400 Fax: (6)3155619

Sede centro : Calle 40 #7-30
Teléfono: (6)3147518 FAX: (6)3147503

www.unilibrepereira.edu.co

Certificado médico ocupacional (NO MAYOR A 3 AÑOS):

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN		TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
27 DÍA	01 MES	2022 AÑO	DOSQUEBRADAS (RISARALDA, COLOMBIA)
Cuidad		CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE			
PARTICULARES CONTADO		PARTICULARES	
Nombre de la empresa		Empresa en misión	
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación: CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extrajero, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)			
ZAPATA MARTINEZ LINA MARIA		Genero	Edad
Apellidos y Nombres		FEMENINO	45 AÑOS 3 MESES 7 DÍAS
		Documento de Identificación	CC 42121416
Cargo		Tipo	
TRABAJADORA SOCIAL		Número	
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL			
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA			
Observaciones: NO APLICA			
N/A NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA	NO APLICA
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:			
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
		USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
		PÁUTAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		CAPACITACIÓN	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
			DIETA BALANCEADA
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES			
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verdaderas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.			
Médico		Aspirante o Trabajador	
Firma: 		Firma: 	
Nombre: MARIN SANCHEZ MAURICIO		Nombre: ZAPATA MARTINEZ LINA MARIA	
R.M.: 1068007417 L.S.O.: LPST 2020-21		CC: 42121416	

Impreso el 27/01/2022 a las 11:46 a.m. Página 1 de 1 Software para el sector salud - www.biofile.com.co

Pago aportes seguridad social máximo MES INMEDIATAMENTE ANTERIOS:



Certificación de
Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-42121416 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2021-12	230201	800229739	PROTECCION	1	0	164.800	0	164.800
Periodo salud: 2021-12	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	128.700	0	128.700
Planilla Nro.: 22121331 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	25.100	0	25.100
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2022-01-15	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1288179165	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 318.600

PAGADO

Rut (no más de 30 días de expedición)

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
3. Concepto 1 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 14571343404			
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. D.V.		12. Dirección seccional	
4 2 1 2 1 4 1 6 2		2		Impuestos y Advanes de Pertenencia	
13. Búsqueda electrónica					
1 6					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		4 2 1 2 1 4 1 6	
27. Fecha expedición		1 9 9 5 0 1 1 1			
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Risaralda		Pereira	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
ZAPATA		MARTINEZ		LINA	
34. Último nombre		MARIA			
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Ggls					
USUCACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Risaralda		Pereira	
41. Dirección principal					
CR 6 41 26 P 1					
42. Correo electrónico					
lzapata.trabajosocial@unilibrepereira.edu.co					
43. Código postal					
44. Teléfono 1					
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
7 0 2 0		2 0 1 3 0 2 1 9		8 6 9 2	
49. Fecha inicio explotación		50. Código		51. Código	
2 0 1 5 0 7 0 8		8 6 9 1 8 6 9 2		3 4 7 4	
52. Número establecimiento					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
49 - No responsable de IVA					
Obligados aduaneros					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
EXPORTADORES					
59. Anexo					
60. No. de Folios					
61. Fecha					
2019 - 06 - 02					
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 adoptarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.					
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.30 del Decreto 1825 de 2016					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					

Certificado antecedentes disciplinarios (no más de 30 días de expedición):

	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES CERTIFICADO ORDINARIO No. 188837272	 WEB 10:32:13 Hoja 1 de 01
Bogotá DC, 27 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) LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 42121418:		
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		

Certificado antecedentes fiscales (no más de 30 días de expedición):



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 jueves 27 de enero de 2022, a las 10:36:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	42121416
Código de Verificación	42121416220127103630

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 JOSÉ PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de

Certificado de multas código de convivencia (no más de 30 días de expedición):

Policía Nacional de Colombia

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, 27/01/2022 02:10:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **42121416** y Nombre: **LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ**.

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. **29620419**. 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](#)

Certificado Policía nacional (no más de 30 días de expedición):

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO [CONTÁCTENOS](#) [PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:12:30 AM horas del 27/01/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **42121416**
Apellidos y Nombres: **ZAPATA MARTINEZ LINA MARIA**

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.

[Volver al Inicio](#)

Inti **REPARADOS EN LISTO**

ALP 401 **RED 3031** **RED 14001** **RED 20001**

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

Certificado afiliación EPS (no más de 30 días de expedición):



SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El/la señor(a) **LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ**, identificado(a) con CC 42121416 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S.**, con fecha de última afiliación: 01/11/2012 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: **ACTIVO** por el Régimen **CONTRIBUTIVO**, en calidad de **CONYUGE COTIZANTE**.

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.** en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	Número ID Empleador	Razón Social	Periodo Cotización	Días Cotizados
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/01	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/02	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/03	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/04	0
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/04	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/05	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/06	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/07	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/08	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/09	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/10	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/11	30
CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	CC	42121416	LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ	2021/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTISIETE (27) días del mes de ENERO del año 2022.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A., "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Alientamiento,

Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webuser

CDS 4260920 Ene 27 2022 2:39PM

Certificado afiliación a pensión (no más de 30 días de expedición):

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ZAPATA MARTINEZ LINA MARIA** identificado(a) con CC número **42.121.416** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 26 de marzo de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de enero de 2022.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

0000049744994

Tarjeta profesional:



Certificado vigencia y Antecedentes Disciplinarios TP:



Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1981

CERTIFICADOS: DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DEL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA:

1. Que LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ identificada con cédula de ciudadanía número 42121416 de Pereira, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 42121416 con código interno 300284234-I y con fecha de inscripción 15 de Abril de 2016, resolución de inscripción 0377 del 29 de Abril de 2016.
3. Que el registro profesional tiene vigencia hasta el 15 de Abril de 2026.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 27 de Enero de 2022.

Elaborado por EjerzoLegalmente

Valide este documento ingresando el código **0H0vB16kRi** en el siguiente enlace:
<https://www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate>

Cédula de ciudadanía:



Estar inscrito en Secop II:



El servicio público
es de todos

Función
Pública



Lina María Zapata Martínez | Roles | Cerrar

Sesión

v.: 1.0.91:

Administración

Información Personal

INICIO / Información Personal / Mi Hoja de Vida

Datos Personales

Educación

Experiencia Laboral

Experiencia Laboral Docente

Documentos Adicionales

Gerencia Pública

Datos Básicos de Identificación



Cambiar / Subir foto

Lina Maria Zapata Martinez

Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania

Fecha de Nacimiento: 20 de octubre del 1976

Género: Femenino

Número de Identificación: 42121416

Correo Electrónico Personal (Principal):
lzapata.trabajosocial@unilibrepereira.edu.co

Datos Básicos

Datos Demográficos

Datos de Contacto

Usuario

Lina María Zapata Martínez

Porcentaje de Diligenciamiento
de Mi Hoja de Vida

60% Completado

Imprimir Mi Hoja De Vida

Descargar Mi Hoja De Vida

Entidades Asociadas a Mi
Usuario

CORPORACION AUT...

Otras Opciones

Certificado de cuenta bancaria (no más de 30 días de expedición:



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LINA MARIA ZAPATA MARTINEZ

Identificado con CC 42121416

Actualmente tiene(n) Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina , con las siguientes características:

Número:	24065076752
Fecha de apertura:	29 de Julio de 2016
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, el 27 del mes Enero de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva