

 PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-OC-008
	ACREDITACION DE EXPERIENCIA EN CONTRATACIÓN DIRECTA PARA PRESTACION DE SERVICIOS (EVALUACION DE CONTRATISTAS)	VERSION: 01
		FECHA: 24/06/2015

PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA		
Tipo de contrato	Prestación de servicios profesionales	Prestación de servicios de apoyo a la gestión
	X	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SARA LUCIA BOTINA BOTINA	C.C.1.085266.123 de Pasto (Nariño)

Agotado el procedimiento de selección, se analiza la hoja de vida junto con las certificaciones de estudios y de experiencia aportados con la misma:

1. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA		
1.1. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA SOLICITADA		
Licenciada en Educación Básica con Énfasis en Ciencias Sociales Experiencia Relacionada de mínimo 6 meses		
1.2. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA ACREDITADA	CUMPLE	
	SÍ	NO
Licenciada en Educación Básica con Énfasis en Ciencias Sociales ACTA DE GRADO No. 53 del 19/07/2018	X	

2. EXPERIENCIA RELACIONADA DEL CONTRATISTA	CUMPLE	
	SÍ	NO
El DECRETO 019 DE 2012, en su ARTÍCULO 229 expresa: "...EXPERIENCIA PROFESIONAL: Para el ejercicio de las diferentes profesiones acreditadas por el Ministerio de Educación Nacional, la experiencia profesional se computará a partir de la terminación y aprobación del pensum académico de educación superior..." - CONTRATO No. 1124-2021 con la SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL por el término de 5 meses - En la FUNDACIÓN SOCIAL EDUCATIVA PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO HUMANO 'FUNDACIÓN PROGRESA' Nit.900.344.716-6, por el término de 6 meses - En la UNION TEMPORAL MINUTO DE DIOS Nit.901.270.465-7, prestó servicios de asesoría para el desarrollo del proyecto PIENSA EN GRANDE, por el término de 6 meses - En la SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE PASTO en el proyecto ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DIVERSIDAD FUNCIONAL EN EL MARCO DE EDUCACIÓN INCLUSIVA QUE REQUIERAN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PASTO, por termino de 11 meses - CONTRATO LABORAL No. 1984 adscrita al Sistema de Bienestar Universitario del 13 de agosto de 2009 hasta el 18 de diciembre del 2018. - Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto – Sede Nocturna Julián Bucheli, por el término de 5 meses.	X	

CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, certificó que la persona a contratar cuenta con los elementos de formación y experiencia determinados por esta Área, que lo hacen idóneo para ejecutar el contrato a celebrar.

 PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-OC-008
	ACREDITACION DE EXPERIENCIA EN CONTRATACIÓN DIRECTA PARA PRESTACION DE SERVICIOS (EVALUACION DE CONTRATISTAS)	VERSION: 01
		FECHA: 24/06/2015

Se adjunta:	Folios		Folios
Resultado de las pruebas de destreza y habilidades		Resultado entrevista (SI APLICA)	
Resultado prueba psicotécnica		Resultado prueba específica de conocimientos	
Hojas de vida considerada (si se optó por ellas)		Lista calificados con puntajes	
No se requiere ninguna de las anteriores	X		

Dado en Mocoa, Putumayo a los 27 días del mes de enero de 2022.

RESPONSABLE
 Nombre: SANDRA PATRICIA DIMAS PERDOMO Cargo: Secretaria de Educación Departamental Decreto No. 305 del 18/08/2021

Elaboró	Lisbani Gómez Escobar	Secretaría de Educación	P/E de apoyo Oficina Jurídica SED	Firma
Revisó	Lilia Jiménez Arciniegas	Secretaría de Educación	P/E de apoyo Oficina Jurídica SED	Firma

 PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-OC-009
	CERTIFICADO DE IDONEIDAD PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	VERSION: 01
		FECHA: 24/06/2015

TIPO DE CONTRATO	Contrato de prestación de servicios profesionales	Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión
	X	

La SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL de la Gobernación del Departamento del Putumayo, requiere contratar a una persona con el siguiente objeto:

OBJETO DEL CONTRATO.
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL O LICENCIADO PARA BRINDAR APOYO EN LA ATENCIÓN DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA (INTERPRETE) MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO. (PERFIL PROFESIONAL O LICENCIADO, SEGUN DECRETO DE SALARIOS 2022).

De acuerdo con lo establecido en el literal h) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, estos servicios se podrán contratar directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate, sin que sea necesario que haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto deberá dejar constancia escrita.

Mediante decreto No. 324 del 19 de agosto de 2021, el señor Gobernador del Departamento del Putumayo, delegó en la Secretaría de Educación Departamental o quien haga sus veces, la facultad de elaboración, proyección, desarrollo y ejecución de todos y cada uno de los actos precontractuales, contractuales y poscontractuales de los procesos de selección en todas y cada una de las modalidades de contratación pública independientemente de su cuantía y tipo de recursos, cada una conforme a sus competencias.

En virtud de lo anterior este despacho CERTIFICA, que analizada la hoja de vida del (de la) señor(a) **SARA LUCIA BOTINA BOTINA**, identificada con C.C No. 1.085.266.123, expedida en Pasto (Nariño) y sus documentos anexos, el proponente cuenta con la capacidad de ejecutar el objeto arriba descrito y ha demostrado idoneidad y experiencia relacionada con las actividades requeridas en los estudios y documentos previos.

Por lo anteriormente mencionado se podrá celebrar directamente el respectivo contrato de Prestación de servicios profesionales con el (la) señor(a) **SARA LUCIA BOTINA BOTINA**

Para constancia se firma en Mocoa, Putumayo a los 27 días del mes de enero de 2022


 Nombre: **SANDRA PATRICIA DIMAS PERDOMO**
 Cargo: Secretaria de Educación Departamental
 Decreto No. 305 del 18/08/2021

Elaboró	Lisbani Gómez Escobar	Secretaría de Educación	P/U de apoyo Oficina Jurídica SED	Firma
Revisó	Lilia Jiménez Arciniegas	Secretaría de Educación	P/E de apoyo Oficina Jurídica SED	Firma

San Miguel Agreda de Mocoa,

Doctora:

SANDRA PATRICIA DIMAS PERDOMO

Secretaria de Educación Departamental

Decreto No. 305 del 18/08/2021

Mocoa, Putumayo

Ref.: **PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

Cordial saludo.

La suscrita actuando en nombre propio, de acuerdo con las condiciones que se establecen en la invitación de la referencia, cordialmente me permito presentar propuesta para desarrollar el siguiente:

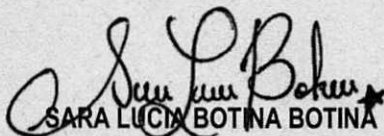
OBJETO **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL O LICENCIADO PARA BRINDAR APOYO EN LA ATENCIÓN DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA (INTERPRETE) MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO. (PERFIL PROFESIONAL O LICENCIADO, SEGUN DECRETO DE SALARIOS 2022).**

En caso que El Departamento del Putumayo acepte mi propuesta y me adjudique el contrato, me comprometo a suscribir el mismo y efectuar los trámites de legalización a mi cargo, dentro del término señalado para el efecto.

Así mismo declaro:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo comprometo a la suscrita.
- Que ninguna otra persona fuera de la suscrita tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.
- Que si se me adjudica el contrato, me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir el contrato dentro de los términos señalados para ello.
- Que conozco la información general y especial y los documentos que se exigen en la invitación y acepto los requisitos en ellos contenidos.
- Que afirmo bajo gravedad de juramento, que no existe ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el artículo 8º de la Ley 80/1993, y demás normas concordantes, que impidan mi participación en el presente proceso y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

Cordialmente,



SARA LUCIA BOTINA BOTINA

CC No 1.085.266.123, Expedida en Pasto (N).

Licenciada en Educación Básica con Énfasis en Ciencias Sociales

Dirección: Cra. 13 # 16-36 B/ Oriental

Cel: 3207129949

Correo electrónico: saritaluciaf@gmail.com

Asunto: **PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.**

OBJETO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL O LICENCIADO PARA BRINDAR APOYO EN LA ATENCIÓN DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA (INTERPRETE) MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO. (PERFIL PROFESIONAL O LICENCIADO, SEGUN DECRETO DE SALARIOS 2022).**

OBLIGACIONES:

No.	Descripción
1	Elaboración, presentación y aprobación por parte de la Secretaría de Educación de un plan de acción conjuntamente con el Modelo lingüístico para la atención a los diferentes establecimientos educativos
2	Apoyar en la identificación de niñ@s, jóvenes y adultos con discapacidad auditiva por fuera del sector educativo y orientar a padres, madres y comunidad educativa en aras de dar a conocer la ruta de acceso de la población con discapacidad al sector educativo.
3	Interpretar y apoyar en las entrevistas y consentimiento informado con padres de familias de estudiantes con discapacidad auditiva.
4	Apoyar con la interpretación al modelo lingüístico y al estudiante con discapacidad auditiva durante la presentación de los profesionales de apoyo, las reuniones, comités, talleres, izadas de bandera, programas culturales, etc, que se programen en los establecimientos educativos.
5	Apoyar con el servicio de interpretación al estudiante con discapacidad auditiva usuario de lengua de señas colombiana y al modelo lingüístico durante el proceso educativo en el aula regular con buen dominio de vocabulario pedagógico en las áreas.
6	Apoyar a los modelos lingüísticos asignados, en la documentación y revisión de sus informes de actividades mensuales, a fin de que se presenten en forma oportuna y correcta, según los requerimientos de la Secretaría de Educación Departamental.
7	Apoyar a la Secretaría de Educación Departamental con la interpretación en los eventos que involucren personas con discapacidad auditiva.
8	Los modelos lingüísticos e intérpretes brindarán su apoyo a los estudiantes con discapacidad auditiva que se encuentren matriculados en educación formal para adultos en el establecimiento educativo que sea designado para atenderlos en cada municipio del departamento y se tomarán alternando los sábados.
9	Los Intérpretes asesorarán y capacitarán a los modelos lingüísticos vinculados, con orientaciones y estrategias pedagógicas para mejorar la atención y la calidad de la educación inclusiva.
10	Identificar, apoyar y sugerir sobre las necesidades de insumos de dotación de herramientas técnicas, tecnológicas y didácticas pertinentes a los establecimientos educativos en donde se encuentran vinculados estudiantes con discapacidad auditiva.
11	Los intérpretes apoyaran en actividades de participación social con otras entidades que vinculen a los modelos lingüísticos y estudiantes con discapacidad auditiva usuarios de la LSC realizando la interpretación con buen dominio de vocabulario en LSC, garantizando el derecho a la información clara, precisa y oportuna.

12	Apoyar en las actividades y acciones de implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) en la Gobernación del Putumayo
13	Entregar copia del informe mensual al Director o Rector del EE en el cual realiza la atención a la población, con el Visto Bueno del mismo como uno de los requisitos para efectuar el pago.
14	Apoyar en las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor y/o Secretario de Educación Departamental, líder de proceso de inclusión educativa y que sean afines al mismo y tiendan al cumplimiento efectivo del objeto del contrato.

Además, me comprometo a:

- a. Presentar al supervisor del contrato informes mensuales por la ejecución del contrato especificando de manera clara y detallada las obligaciones ejecutadas.
- b. Custodiar los bienes y documentos que con ocasión de la ejecución del contrato EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO le entregue o terceros le entreguen.
- c. Responder conforme a la ley por sus actuaciones u omisiones cuando con ellas cause un perjuicio a la Entidad o a terceros.
- d. Me obligo a afiliarme y cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, de conformidad a lo establecido en el artículo 15 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 3 de la Ley 797 de 2003 y su Decreto Reglamentario 510 de 2003; igualmente a afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Salud de conformidad al artículo 157 de la Ley 100 de 1993, el Inciso 1° del artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes y que reglamenten el asunto. El ingreso base de cotización para Salud se deberá liquidar sobre una base de la cotización máxima de un 40% del valor mensual del contrato; el mismo porcentaje se utilizará para liquidar la cotización para pensión. De conformidad con Numeral 1° del literal a) del artículo 13 del Decreto 1295 de 1994, modificado por el Artículo 2° de la ley 1562 de 2012, el contratista deberá afiliarse al Sistema General de Riesgos Laborales, para lo cual el monto de la cotización lo asumirá en su totalidad, conforme al artículo 6° de la Ley 1562 de 2012.

PLAZO: 10 MESES

PROPUESTA ECONÓMICA: \$ 27.000.000 M/CTE

FORMA DE PAGO El Departamento del Putumayo pagará al contratista por concepto de honorarios la suma de hasta **\$27.000.000** pagaderos de la siguiente manera:

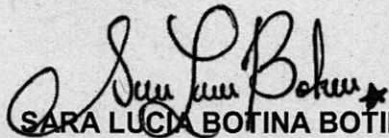
- Un primer pago de manera proporcional a los días efectivamente ejecutados en el mes de enero de 2022.
- Nueve (9) pagos cada uno hasta por el valor de **\$ 2.700.000**.
- Un pago final de manera proporcional a los días efectivamente ejecutados en el mes de noviembre de 2022.

Los pagos se realizarán previa presentación del informe de actividades del respectivo período aprobado por el supervisor, Los pagos se efectuarán dentro de los quince (15) días siguientes a la radicación de la correspondiente factura o cuenta de cobro previa certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones expedida por el

supervisor del contrato, acompañada de los respectivos recibos de pago por concepto de aportes al sistema de salud, pensión y riesgos laborales en los porcentajes legalmente exigidos y por cuenta del valor de la mensualidad respectiva.

Los pagos se efectuarán en la cuenta de ahorros o corriente de la entidad financiera que indique el contratista, de la cual sea titular éste. Sin perjuicio de lo anterior queda entendido que la forma de pago supone la prestación real y efectiva de la contraprestación pactada.

Cordialmente,



SARA LUCIA BOTINA BOTINA

CC No 1.085.266.123, Expedida en Pasto (N).

Licenciada en Educación Básica con Énfasis en Ciencias Sociales

Dirección: Cra. 13 # 16-36 B/ Oriental

Cel: 3207129949

Correo electrónico: saritaluciaf@gmail.com

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-GTH-019
	ACTA COMPROMISO CODIGO DE INTEGRIDAD	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14/08/2020

ACTA DE COMPROMISO:

En mi condición de Servidor Público de la Gobernación de Putumayo, con la presente acta de compromiso,

DECLARO:

Que conozco, comparto y acepto el contenido del Código de Integridad.

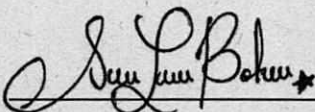
Que los valores que orientarán el desarrollo de mis funciones y mi conducta dentro de la entidad son la HONESTIDAD, el RESPETO, el COMPROMISO, la DILIGENCIA, la JUSTICIA, la SOLIDARIDAD y la LEALTAD.

Que me identifico plenamente con los valores de acción que orientan la integridad de mi comportamiento y comprendo que son necesarios aplicar para el cabal cumplimiento de la visión, misión y objetivos institucionales dentro del marco de integridad de la Gobernación del Putumayo.

Que no escatimare esfuerzos para interiorizar y afianzar en todo mí actuar, los valores establecidos en el código de integridad de la entidad y atenderé los llamados para integrar Grupos de Valor, equipos técnicos o fuerzas de tarea para emprender estrategias participativas que comuniquen y promuevan la apropiación de la generación del valor público.

Que erradicaré de mis actuaciones toda práctica contraria al presente acto de compromiso y exigiré su fiel cumplimiento a la hora de resolver cualquier conflicto.

Que en cada nueva vigencia, refrendaré este acto de compromiso como señal de aceptación y vocación por el servicio público.

Firma: 

Nombre: Sara Lucía Botina Botina

Identificación: 1.085.266.123 de Past

Fecha: _____

	El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA
---	------------------------------------	--------------------	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BOTINA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BOTINA		NOMBRES SARA LUCIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1085266123				SEXO F ☒ M ☐	
				NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO	
				D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 21 MES 04 AÑO 1988			Carrera 13 # 16-36 402 Barrio Oriental		
PAÍS Colombia			PAÍS Colombia		
DEPTO Nariño			DEPTO Putumayo		
MUNICIPIO PASTO			MUNICIPIO SIBUNDOY		
			TELÉFONO 3207129949		
			EMAIL saritaluciaf@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)																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico en Ciencias Naturales</td> </tr> <tr> <td colspan="3">PRIMARIA</td> <td colspan="3">SECUNDARIA</td> <td colspan="2">MEDIA</td> <td colspan="3">FECHA DE GRADO</td> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> <td>MES 06</td> <td>AÑO 2004</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico en Ciencias Naturales		PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2004
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico en Ciencias Naturales																																			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO																																					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2004																																	
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																																					
UN		10		X		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN CIENCIAS SOCIALES		06 2012		No																																			

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.										
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE										
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación Putumayo					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Putumayo			MUNICIPIO SIBUNDOY				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
			DÍA 17 MES 08 AÑO 2021				DÍA 31 MES 12 AÑO 2021			

CARGO O CONTRATO ACTUAL Interprete LSC Interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD FUN DACIÓN PROGRESA	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO VILLAVICENCIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@fundacionprogres.com.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 05 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 11 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Intérprete en Lengua de Señas Colombiana	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Unión Temporal Minuto de Dios	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 04 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 10 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Asesor de proyectos	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 04 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD CESMAG-SEM	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO Docente gestor de inclusión Gestores de inclusión	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 08 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 07 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD I.E.M Ciudad de Pasto		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 06 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Interprete L.S.C Interprete	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN KR 4 16 170	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

Nariño	PASTO	
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 02 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 06 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 06 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA
PAÍS		

Universidad de Nariño		X	Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Interprete Interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Ciudad Universitaria Torobajo Cll 18 Cra 50	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BOTINA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BOTINA	NOMBRES SARA LUCIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1085266123	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 21 MES 04 AÑO 1988 PAÍS Colombia DEPTO Nariño MUNICIPIO PASTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 13 # 16-36 402 Barrio Oriental PAÍS Colombia DEPTO Putumayo MUNICIPIO SIBUNDOY TELÉFONO 3207129949 EMAIL saritalucia@gmail.com	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico en Ciencias Naturales	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 2004

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	
UN	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN CIENCIAS SOCIALES	06	2012	No

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación Putumayo	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO SIBUNDOY	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 08 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Interprete LSC Interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUN DACIÓN PROGRESA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO VILLAVICENCIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@fundacionprogresacom.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 05 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 11 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Intérprete en Lengua de Señas Colombiana	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unión Temporal Minuto de Dios	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

Cundinamarca	SANTA FE DE BOGOTA			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA 22	MES 04 AÑO 2019	DÍA 28	MES 10 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Aseor de proyectos				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Nariño	PASTO			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
311449	DÍA 14	MES 01 AÑO 2019	DÍA 22	MES 04 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Interprete interprete LSC			CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Nariño	PASTO			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
311449	DÍA 08	MES 08 AÑO 2018	DÍA 30	MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Interprete interprete LSC			CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Nariño	PASTO			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
311449	DÍA 01	MES 02 AÑO 2018	DÍA 30	MES 06 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Interprete interprete LSC			CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
CESMAG-SEM	X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Nariño	PASTO			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA 16	MES 01 AÑO 2018	DÍA 15	MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Docente gestor de inclusión Gestores de inclusión				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Nariño	PASTO			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
311449	DÍA 08	MES 08 AÑO 2017	DÍA 07	MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Interprete interprete LSC			CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Nariño	PASTO			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
311449	DÍA 01	MES 02 AÑO 2017	DÍA 31	MES 05 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Interprete interprete LSC			CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Nariño	PASTO			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
311449	DÍA 01	MES 08 AÑO 2016	DÍA 16	MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Interprete interprete LSC			CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Nariño	PASTO			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
311449	DÍA 01	MES 02 AÑO 2016	DÍA 30	MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO Interprete interprete LSC		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Interprete interprete LSC		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Interprete interprete LSC		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 08 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Interprete interprete LSC		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Interprete interprete LSC		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 07 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Interprete interprete LSC		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD I.E.M Ciudad de Pasto		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 06 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Interprete L.S.C Interprete		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN KR 4 16 170	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Interprete interprete LSC		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Interprete interprete LSC		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 02 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 06 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 06 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO interprete interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CIUDAD UNIVERSITARIA TOROBAJO CLL 18 CRA 50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Nariño		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 311449	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Interprete Interprete LSC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Ciudad Universitaria Torobajo Cll 18 Cra 50		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.085.266.123

BOTINA BOTINA

SARA LUCIA

Sara Lucia Botina



REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1988

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUL-2006 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA SANCHEZ

INDICE DERECHO



A 3300100-00875806-F-1085266123-20170105 D053024301A 1 B034252052

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14771183718



(415)7707212489984(8020) 000001477118371 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 8 5 2 6 6 1 2 3

1

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

4 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 8 5 2 6 6 1 2 3

27. Fecha expedición

2 0 0 6, 0 7, 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Nariño

5 2

30. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

31. Primer apellido

BOTINA

32. Segundo apellido

BOTINA

33. Primer nombre

SARA

34. Otros nombres

LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Putumayo

8 6

40. Ciudad/Municipio

Sibundoy

7 4 9

41. Dirección principal

CR 13 16 36 AP 402

42. Correo electrónico

saritalucia@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 7 1 2 9 9 4 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 6 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9, 0 4, 2 2

Actividad secundaria

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 9, 0 8, 1 3

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 3 2 0

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

20- Obtención NIT

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 07 - 09 / 20 : 42: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

BOTINA BOTINA SARA LUCIA

985. Cargo

CONTRIBUYENTE



La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio "María Goretti"

*Orientado por la Orden de Hermanos Menores Capuchinos y Autorizado por el
Gobierno Municipal, según Resoluciones Nos. 074 de Junio 8 de 2000 y 122
de Junio 14 de 2001*

Confiere a:

Sara Lucía Botina Botina

Identificada con D.A. 380421-71730 Puerto

El Título de

Bachiller

Académico en Ciencias Naturales

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Académica según los planes y programas vigentes.*

P. Daniel Omar Sarria Trujada
P. Daniel Omar Sarria Trujada O.F.M.Cap.
Rector

Stella Eraso Burbano
Stella Eraso Burbano
Secretaria

Dado en San Juan de Puerto, a 25 de Junio de 2004



I.E.M. MARIA GORETTI

Inscripción S. E.
Inscripción DANE

101043105
152001000599

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de San Juan de Pasto a los 25 días del mes de junio de 2004, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de las estudiantes de último Grado: el Rector y la Secretaria Académica del COLEGIO MARIA GORETTI, Institución aprobada hasta Undécimo Grado en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Gobierno Municipal para otorgar el Título de Bachiller ACADEMICO EN CIENCIAS NATURALES, según Resoluciones Nos. 074 de junio 8 de 2000 y 122 de junio 14 de 2001.

Comprobada la situación legal y académica de la estudiante que cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de Bachiller ACADEMICO EN CIENCIAS NATURALES a la graduanda cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

BOTINA BOTINA SARA LUCÍA
T.I. 880421-71730 Pasto

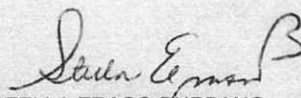
Es fiel copia tomada del Acta General Original 075 de fecha Junio 25 de 2004, que consta de 100 estudiantes graduadas que comienza con el nombre de : ÁGREDA CHICUÉ JENEYRA ISABEL y termina con el nombre de: YELA ERASO JANNETH ALEJANDRA.

Firmada y sellada por P. DANIEL OMAR SARRIA TEJADA (Rector) y STELLA ERASO BURBANO (Secretaria Académica).

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981.

Dada en San Juan de Pasto, a 20 de septiembre de 2017


HNO. RAFAEL GUTIERREZ TARRIFA
Rector


STELLA ERASO BURBANO
Secretaria Académica



La República de Colombia

y en su nombre



La Universidad de Nariño

(Creada por Decreto 049 de 1904, Gobernación de Nariño)

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Otorga el Título de

Licenciada en Educación Básica
con Énfasis en Ciencias Sociales

A

Sara Lucía Botina Botina

Cédula de Ciudadanía No. 1085266123 de Pasto



14 FEB. 2019

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de San Juan de Pasto
a los 23 días del mes de junio del año 2012

José Edmundo Salazar López
Rector Universidad de Nariño

Manuel Enrique Martínez Priasos
Decano Facultad de Ciencias Humanas

Fernando Guerrero Furinango
Secretario General

Registro No. 445 Folio 86
Libro de Registros No. 61 de 2012
San Juan de Pasto, 23 de junio de 2012

Diploma No. 20-170
Eni Priasos



Universidad de Nariño
SECRETARÍA GENERAL

ACTA DE GRADO No 53

En la ciudad de Pasto, el día 23 de Junio de 2012 se llevó a cabo la Ceremonia Solemne de Graduación presidida por el Rector de la Universidad de Nariño Doctor JOSE EDMUNDO CALVACHE LOPEZ, con la asistencia del Decano de la Facultad de CIENCIAS HUMANAS Doctor MANUEL ENRIQUE MARTINEZ RIASCOS y del Secretario General de la Universidad de Nariño, Doctor FERNANDO GUERRERO FARINANGO, en la cual se confirió el Título de :

LICENCIADO EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN CIENCIAS SOCIALES.

Mediante Resolución Rectoral Número 1935 del 19 de Junio de 2012 se hizo entrega de los respectivos diplomas y se tomó juramento de rigor a:

BOTINA BOTINA SARA LUCIA,

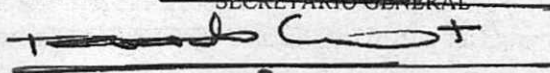
identificado con cédula de ciudadanía No 1085266123 de PASTO, quien cumplió todos los requisitos para optar a tal Título.

El programa cuyo Título se otorgo, se encuentra registrado en el Servicio Nacional de información bajo el número 16838.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado.

(Fdo) JOSE EDMUNDO CALVACHE LOPEZ
RECTOR

(Fdo) FERNANDO GUERRERO FARINANGO
SECRETARIO GENERAL


FERNANDO GUERRERO FARINANGO
SECRETARIO GENERAL



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

País: REPUBLICA DE COLOMBIA
(Country: - Pays:)

El presente documento público
(This public document - Le présent acte public)

Ha sido firmado por:
(Has been signed by:
A été signé par:)

OLAYA SUAREZ MILENA

Actuando en calidad de:
(Acting in the capacity of:
Agissant en qualité de:)

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Lleva el sello/estampilla de: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
(Bears the seal/stamp of:
Est revêtu du sceau de/timbre de:)

Certificado
(Certified - Attesté)

En: BOGOTA - EN LÍNEA
(At: - À:)

El: 2/14/2019 11:44:20 a. m.
(On: - Le:)

Por: APOSTILLA Y LEGALIZACIÓN
(By: The Ministry of Foreign Affairs of Colombia - Par: Ministère des Affaires Étrangères de la Colombie)

No: A2TCO1144217720
(Under Number: - Sous le numéro:)

Firmado Digitalmente por: (Digitally Signed by:)
Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia
EUFRACIO MORALES
Reason: DOCUMENT AUTHENTICITY
BOGOTA - COLOMBIA

Firma: (Signature:)

Nombre del Titular: SARA LUCIA BOTINA BOTINA
(Name of the holder of document:
Nom du titulaire:)

Tipo de documento: DIPLOMA DE GRADO PREGRADO LICENCIADA EN
(Type of document: - Type du document:) EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN CIENCIAS SOCIALES

Número de hojas apostilladas: 1
(Number of sheets: - Nombre de feuilles:)

070040006502104

20 170 Expedido (mm/dd/aaaa): 06/23/2012

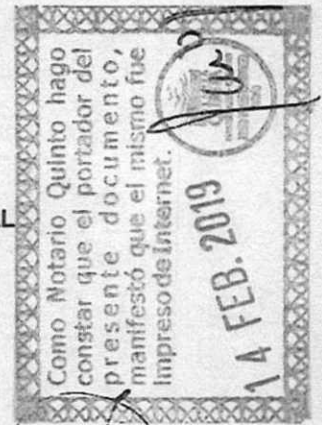
El Ministerio de Relaciones Exteriores, no asume la responsabilidad por el contenido del documento apostillado. Artículo 3 Ley 455/98

La autenticidad de esta apostilla puede ser verificada en el Registro Electrónico que se encuentra en la siguiente página web:

The authenticity of this Apostille may be verified by accessing the e-Register on the following web site:

L'authenticité de cette Apostille peut être vérifiée en accédant l'e-Registre sur le site web suivant:

www.cancilleria.gov.co/apostilla



EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN
NACIONAL CERTIFICA PARA TODOS
LOS EFECTOS LEGALES Y
ACADÉMICOS EN EL EXTERIOR QUE
LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN
SUPERIOR QUE EMITE EL PRESENTE
DOCUMENTO ESTÁ DEBIDAMENTE
RECONOCIDA Y AUTORIZADA POR EL
GOBIERNO NACIONAL *legis*



Atención al Ciudadano
NO SE ASUME LA RESPONSABILIDAD
DEL TEXTO DEL DOCUMENTO

2019 FEB 11 AH 10:46

For
FIRMA AUTORIZADA

Milena Olaya Suarez
Auxiliar Administrativo

FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

Hace constar que:

SARA LUCIA BOTÍNA BOTÍNA

Cédula de Ciudadanía 1085266123

Participó y aprobó el:

Curso Intermedio II de Lengua de Señas Colombiana

Dictado desde el 06 de Junio al 17 de julio de 2016
con una intensidad horaria de 40 horas

El presente certificado es válido solamente con el sello seco de nuestra entidad, y no acredita de ninguna manera al estudiante como instructor de lengua de señas ni como intérprete.



Henry Mejía Royet
Director General



Fernando Barbosa
Instructor

FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

Hace constar que:

SARA LUCIA BOTÍNA BOTÍNA

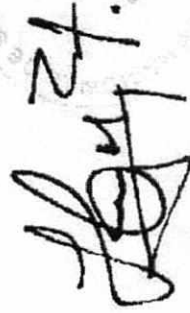
Cédula de Ciudadanía 1085266123

Participó y aprobó el:

Curso Intermedio III de Lengua de Señas Colombiana

Dictado desde el 01 de agosto a 11 de septiembre de 2016
con una intensidad horaria de 40 horas

El presente certificado es válido solamente con el sello seco de nuestra entidad, y no acredita de ninguna manera al estudiante como instructor de lengua de señas ni como intérprete.



Henry Mejía Royet
Director General



Daniel Ocampo
Instructor

FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

Hace constar que:

SARA LUCIA BOTÍNA BOTÍNA

Cédula de Ciudadanía 1085266123

Participó y aprobó el:

Curso Fundamentos de interpretación

Dictado desde el 26 de septiembre a 06 de noviembre de 2016
con una intensidad horaria de 40 horas

El presente certificado es válido
solamente con el sello seco de nuestra
entidad, y no acredita de ninguna manera
al estudiante como instructor de lengua
de señas ni como intérprete.



Henry Mejía Royet
Director General



Fernando Barbosa
Instructor

FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

Hace constar que:

SARA LUCIA BOTÍNA BOTÍNA

Cédula de Ciudadanía 1085266123

Participó y aprobó el:

Curso Fundamentos de interpretación

Dictado desde el 26 de septiembre a 06 de noviembre de 2016
con una intensidad horaria de 40 horas

El presente certificado es válido
solamente con el sello seco de nuestra
entidad, y no acredita de ninguna manera
al estudiante como instructor de lengua
de señas ni como intérprete.



Henry Mejía Royet
Director General

Fernando Barbosa
Instructor

 SECRETARIA DE EDUCACIÓN "Construyendo región con educación"	CERTIFICADO	Página 1 de 1
Macroproceso o Área de Cobertura Educativa		Código: N01.05.F12 Versión: 1.0

**LA SUSCRITA PROFESIONAL ESPECIALIZADO LIDER DE
POBLACIONES DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO**

C E R T I F I C A:

Que **SARA LUCIA BOTINA BOTINA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No.1085266123, prestó sus servicios como Profesional Universitario- INTÉRPRETE, en la Secretaria de Educación del Putumayo en la atención a la población con discapacidad auditiva de los Municipios del Alto Putumayo, en el marco del proyecto: Apoyo a la atención de población con discapacidad, capacidades y talentos excepcionales en los establecimientos educativos oficiales del Departamento del Putumayo, mediante contrato No.1124 - 2021 del 11 de agosto de 2021, fecha inicio: desde el 17 de agosto de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021, para un total de 134 días laborados, por un valor total de \$11.559.733,33.

La presente certificación se expide a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2022 como requisito de la entidad para la validación de la hoja de vida.

Atentamente,

Maria del Socorro Salazar O.
MARIA DEL SOCORRO SALAZAR OSORIO
Profesional Especializado SED





FUNDACIÓN SOCIAL EDUCATIVA PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO HUMANO
"FUNDACIÓN PROGRESA"
NIT. 900.344.716-6

CERTIFICACIÓN

El Director De La Fundación Social Educativa Para El Progreso Y Desarrollo Humano – **FUNDACIÓN PROGRESA**, certifica que **SARA LUCIA BOTINA BOTINA** con cédula de ciudadanía **1.085.266.123 PASTO**, laboró mediante un contrato de prestación de servicios en nuestra entidad, desempeñándose como **INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA**, en proyectos de educación inclusiva, dirigido a estudiantes con Discapacidad y/o Capacidades y Talentos Excepcionales, laboro en la empresa en el Municipio de Villavicencio desde el día 28 de mayo de 2020 hasta el 28 de noviembre de 2020.

Realizando las siguientes funciones:

1. Interpretación de la Lengua de señas colombiana al Castellano Oral y/o viceversa del discurso emitido, adaptándose a la modalidad comunicativa de los estudiantes sordos de las instituciones educativas.
2. Identificación de las necesidades de vocabulario específico en el área del conocimiento asignada y asegurarse de la consecución del mismo para la interpretación de la temática asignada.
3. Brindar el servicio de interpretación siendo un agente mediador comunicativo entre los docentes y los escolares sordos de acuerdo a las asignaturas acordadas con la institución.
4. Elaborar una planeación de las actividades académicas que necesitarán el servicio de interpretación.
5. Facilitar la interacción comunicativa de los escolares sordos con sus pares oyentes.
6. Prestar el servicio de interpretación a toda la comunidad educativa cuando sea requerido.
7. Apoyar al modelo lingüístico en la Promoción de la lengua de señas colombiana como el medio de comunicación para transmitir el saber a los escolares sordos, por medio del desarrollo de encuentros formativos a docentes y padres de familia

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 9 días del mes de diciembre de 2020.

Atentamente,

RODRIGO CALA PULIDO
Director General



UNIÓN TEMPORAL MINUTO DE DIOS

Nit: 901.270.465-7

DE-029/19.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNION TEMPORAL MINUTO DE DIOS

Nit: 901270465-7

C E R T I F I C A:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se certifica que la señora **SARA LUCIA BOTINA BOTINA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.085.266.123 expedida en Pasto - Nariño, suscribió con la Unión Temporal Minuto de Dios, un contrato de prestación de servicios y sus condiciones se describen a continuación:

Objeto:	El (La) CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios de asesoría para el desarrollo del proyecto Piensa en Grande.
Obligaciones:	a) Servir de contacto entre las instituciones educativas asignadas y la Unión Temporal Minuto de Dios. b) Caracterizar las instituciones educativas asignadas de acuerdo con la información requerida por el proyecto y las solicitudes de la Fundación Telefónica. c) Planear, ejecutar y acompañar el proyecto Piensa en Grande dirigido hasta 1200 estudiantes atendidos durante los siete (7) meses de implementación en las instituciones educativas y entidades territoriales asignadas: i) focalización de los docentes de cada una de las instituciones educativas asignadas, iii) focalización de los estudiantes por grados y cursos, cual sea la distribución en cada Institución Educativa y según validación del Sistema de Matrícula Nacional – SIMAT, iii) transferencia de los momentos de Piensa en Grande a los docentes focalizados por cada una de las instituciones educativas asignadas, iv) acompañamiento en las sesiones de trabajo por cada uno de los momentos que hacen parte de la metodología Piensa en Grande, v) realización de encuentros con estudiantes según asignación de metas, vi) atención a padres, madres y cuidadores con el



UNIÓN TEMPORAL MINUTO DE DIOS

Nit: 901.270.465-7

	curso Escuela TIC Familia, según asignación de metas, vii) orientar pedagógicamente, de acuerdo con las exigencias de la metodología Piensa en Grande, la armonización con el Proyecto Educativo Institucional - PEI. d) Actualizar la información a través de los diferentes formatos e instrumentos en la plataforma CENTRIS de la Fundación Telefónica Colombia. e) Presentar los informes que sean requeridos para impulsar y hacer seguimiento al desarrollo de los momentos de Piensa en Grande, cumpliendo con los formatos y tiempos establecidos. f) Entregar los documentos originales que soporten la implementación y alcances de resultados del proyecto Piensa en Grande como listas de asistencia, actas de reunión, registros fotográficos, entre otros. g) Demás actividades que sirvan para el buen desarrollo del objeto del presente contrato.
Plazo de ejecución	El plazo de ejecución del presente contrato tendrá una duración de seis (6) meses a partir del 22 de abril de 2019.
Valor del Contrato	Diecinueve millones ciento cincuenta y dos mil pesos M/cte. (\$19.152.000.00).
Supervisor	Uribe Elena Narváez Mejía.

Que la presente certificación no genera ninguna relación laboral ya que en su ejecución existe absoluta independencia y autonomía.

Se expide esta certificación por solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2019.

Atentamente,

SALVADOR DE JESUS CABRERA CABELLO
Representante Legal

ELABORADO 787/0000
DE-0029/19

Vº. Bº. Director Nacional de Proyectos.



ALCALDIA DE PASTO

ALCLADIA DE PASTO
Secretaría de Educación Municipal

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O
DE APOYO A LA GESTIÓN, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE
PASTO – I.U. CESMAG



EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA CENTRO DE
ESTUDIOS SUPERIORES MARÍA GORETTI - CESMAG -

CERTIFICA QUE:

La señora **SARA LUCIA BOTINA BOTINA**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.085.266.123 expedida en Pasto, se desempeñó como **Docente Gestor de Inclusión**, en la modalidad contrato por prestación de servicios de apoyo pedagógico dentro del proyecto denominado "ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DIVERSIDAD FUNCIONAL EN EL MARCO DE EDUCACIÓN INCLUSIVA QUE REQUIERAN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PASTO", dentro del contrato Interadministrativo celebrado entre el Municipio de Pasto – Alcaldía y la Institución Universitaria CESMAG, con vigencia entre el dieciséis (16) de enero al quince (15) de diciembre del año 2018.

La presente se expide en San Juan de Pasto, a los cuatro (04) días del mes de febrero de 2019.

Atentamente,

Fray **PRÓSPERO ARCINIEGAS ZALDÚA**, Ofmcap.
Rector I.U. CESMAG



Universidad de Nariño
DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS

FUNDADA EN 1904

**LA JEFE DE LA DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS
DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

HACE CONSTAR:

Que la Señora **SARA LUCIA BOTINA BOTINA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.085.266.123, se vinculó a la Universidad de Nariño de la siguiente manera:

Mediante contrato laboral No. 2199 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 13 de agosto de 2009 hasta el 18 de diciembre de 2009.

Mediante contrato laboral No. 0437 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 8 de febrero de 2010 hasta el 11 de junio de 2010.

Otrosi al contrato No. 0437 extendiéndolo hasta el 18 de junio de 2010.

Mediante contrato laboral No. 1984 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 9 de agosto de 2010 hasta el 10 de diciembre de 2010.

Mediante contrato laboral No. 0456 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 1 de febrero de 2011 hasta el 17 de junio de 2011.

Mediante contrato laboral No. 2715 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 1 de agosto de 2011 hasta el 16 de diciembre de 2011.

Mediante contrato laboral No. 0422 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 6 de febrero de 2012 hasta el 30 de junio de 2012.

Mediante contrato laboral No. 2505 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 1 de agosto de 2012 hasta 30 de octubre de 2012.

Otrosi al contrato No. 2505 extendiéndolo hasta el 21 de diciembre de 2012.





Universidad de Nariño
DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS

FUNDADA EN 1904

Mediante contrato laboral No. 0480 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 1 de febrero de 2013 hasta el 30 de junio de 2013.

Mediante contrato laboral No. 1762 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 22 de julio de 2013 hasta el 30 de octubre de 2013

Otrosi al contrato No. 1762 extendiéndolo hasta el 20 de diciembre de 2013.

Mediante contrato laboral No. 0412 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 3 de febrero de 2014 hasta el 30 de junio de 2014

Mediante contrato laboral No. 2054 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 11 de agosto de 2014 hasta el 19 de diciembre de 2014.

Mediante contrato laboral No. 0395 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, desde el 9 de enero de 2015 hasta el 30 de abril de 2015.

Mediante contrato laboral No. 1484 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, por el periodo comprendido entre el 1 de mayo de 2015 hasta 31 de octubre de 2015.

Mediante acta de modificación No. 1 al contrato No. 1484 se prorroga hasta el 18 de diciembre de 2015.

Mediante contrato laboral No. 0343 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, por el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2016 hasta el 30 de junio de 2016.

Mediante contrato laboral No. 1362 como Interprete Tiempo Parcial, adscrita al Sistema de Bienestar Universitario, por el periodo comprendido entre el 1 de agosto de 2016 hasta el 16 de diciembre de 2016.

Mediante contrato de Prestacion No. 0150 se obliga a prestar sus servicios de apoyo a la gestión de manera autónoma e independiente como interprete eliminando barreras de comunicación entre personas sordas y oyentes, facilitando a las personas sordas los accesos a la información en la lengua de su comunidad, en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2017 hasta el 31 de mayo de 2017.





Universidad de Nariño
DIVISION DE RECURSOS HUMANOS

FUNDADA EN 1964

Mediante contrato de Prestacion No. 0150 se obliga a prestar sus servicios de apoyo a la gestión de manera autónoma e independiente como interprete eliminando barreras de comunicación entre personas sordas y oyentes, facilitando a las personas sordas los accesos a la información en la lengua de su comunidad, en el periodo comprendido entre el 8 de agosto de 2017 hasta el 7 de diciembre de 2017.

Mediante contrato de Prestacion No. 0190 se obliga a prestar sus servicios de apoyo a la gestión de manera autónoma e independiente, en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 hasta el 30 de junio de 2018.

Mediante contrato de Prestacion No. 0904 se obliga a prestar sus servicios de apoyo a la gestión de manera autónoma e independiente, en el periodo comprendido entre el 8 de agosto de 2018 hasta el 30 de noviembre de 2018

Mediante contrato de Prestacion No. DTH-1921476 se obliga a prestar sus servicios de apoyo la gestión de manera autónoma e independiente, en el periodo comprendido entre el 14 de enero de 2019 hasta el 22 de abril de 2019.

La presente se expide a solicitud del interesado.

San Juan de Pasto, 22 de abril de 2019.

PAOLA DE LOS RIOS GUTIERREZ
JEFE DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS

HANS 711464





INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL CIUDAD DE PASTO
"SEDE NOCTURNA JULIAN BUCHELI"

Decreto 0355 de agosto 26 de 2003 Secretaria de Educación y Cultura Municipal
CODIGO DANE 15200100077703 Tel: 730 72 02



EL SUSCRITO RECTOR Y SECRETARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"CIUDAD DE PASTO" JORNADA NOCTURNA
"JULIAN BUCHELI"

HACE CONSTAR:

Que la Señora SARA LUCIA BOTINA BOTINA, identificada con cédula de ciudadanía N° 1085266123, se vinculo a esta Institución Educativa Municipal Ciudad de Pasto, Jornada Nocturna, mediante contrato por orden de prestación de servicios como Interprete en Lengua de Señas Colombiana desde el 4 de febrero de 2013. Y el contrato actual es desde el 27 de enero hasta el 26 de junio de 2015.

La presente se expide a solicitud del interesado.

San Juan de Pasto, 26 de mayo de 2015.

INSTITUCION EDUCATIVA MPAL.
"CIUDAD DE PASTO"
COORDINADOR SEDE
NOCTURNA "JULIAN BUCHELI"
LUIS ANTONIO UNIGARRO
COORDINADOR

Nhora S. de Zamora
NHORA S. DE ZAMORA
SECRETARIA



NIT - 805000427

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS
(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,
USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

La afiliada SARA LUCIA BOTINA BOTINA identificada con CC-1085266123 está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día Diciembre 21 de 2021.

Cordialmente,

Director Nacional de Operaciones

appportal

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

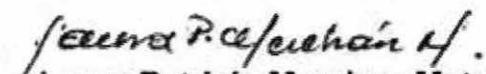
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BOTINA BOTINA SARA LUCIA** identificado(a) con CC número **1.085.266.123** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de agosto de 2009 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de diciembre de 2021.

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

2021122121041

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 186608501



WEB
17:44:40
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 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) SARA LUCIA BOTINA BOTINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085266123:

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.



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RPMC

🔍 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

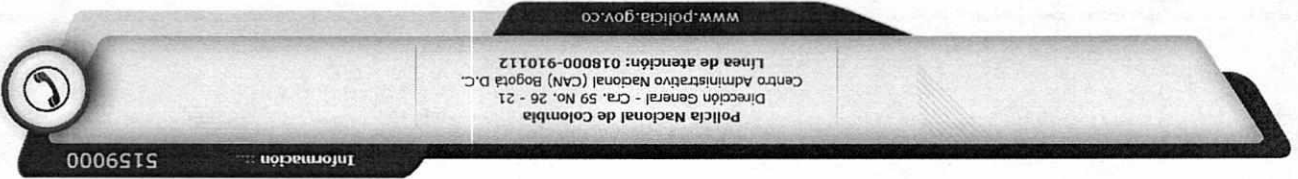
Que a la fecha, 21/12/2021 03:25:57 p. m., el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **1085266123** y Nombre: **SARA LUCIA BOTINA BOTINA.**

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. **28210061**. 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



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 viernes 07 de enero de 2022, a las 17:39:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1085266123
Código de Verificación	1085266123220107173948

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

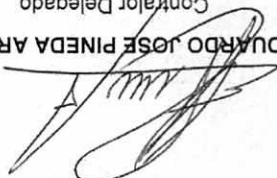
LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL, INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 21 de diciembre de 2021, a las 15:14:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC	Código de Verificación
No. Identificación	1085266123	1085266123211221151405

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



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:37:57 PM horas del 07/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1085266123**

Apellidos y Nombres: **BOTINA BOTINA SARA LUCIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

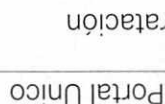
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

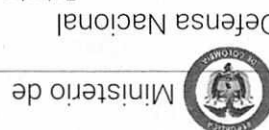
Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

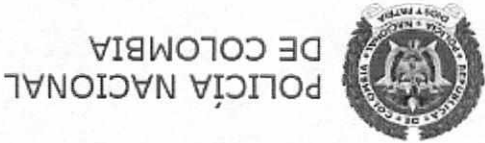


Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co



Todos los derechos reservados.





Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:20:24 PM horas del 21/12/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1085266123
Apellidos y Nombres: **BOTINA BOTINA SARA LUCIA**

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



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2022 05:44:13 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1085266123** y Nombre: **SARA LUCIA BOTINA BOTINA.**

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. **28795221** . 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



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:02:52 horas del 07/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085266123**, Apellidos y Nombres **BOTINA BOTINA SARA LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SED PUTUMAYO**, con NIT **891201460-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2022

🕒 Horario: Lun - Jue 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm | Vie 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 4:00 pm
📍 Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ Correo: dijin.oac@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
@ Instagram: [dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra eficiente



GOV.CO

Mocoa, 21 de diciembre del 2021

Señores

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO

Ciudad

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo Sara Lucia Botina Botina identificada con cedula de ciudadanía No. 1.085.266.123 de Pasto, declaro bajo la gravedad de juramento que a la fecha NO conozco demanda, embargo, o procesos en mi contra por inasistencia alimentaria. En caso de llegarlos a tener informaré de inmediato a la Entidad con el objeto de que procedan a hacer los descuentos correspondientes.

Cordialmente,



SARA LUCIA BOTINA BOTINA

C.C. 1.085.266.123 de Pasto



Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SARA	LUCIA	BOTINA	BOTINA

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$15.137.296,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$15.137.296,00

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	\$1.000.000,00

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

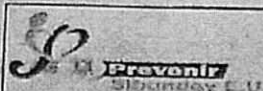
Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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:


SARA LUCÍA BOTINA BOTINA
CC. 1.085.266.123 de Pasto



IPS PREVENIR SIBUNDOY E.U.

NIT:900219717-9

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL
RESOLUCION N°270 DE 2018

NOMBRE DE LA EMPRESA: SECRETARIA DE EDUCACION DEL PUTUMAYO

FECHA: 02 Agosto 2021

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: SARA LUCIA BOTINA BOTINA

CC N°: 1.085.266.123 PASTO NARIÑO

EDAD: 33 AÑOS

SEXO: M ☐PROFESION: DOCENTE E INTERPRETE EN LENGUA DE SEÑAS
CARGO: INTERPRETE EN LENGUA DE SEÑAS

CELULAR: 3207129949

F X ☒

EPS: COOMEVA

ARL: POSTIVA

PENSION: PROTECCION

ATI: NIEGA A LA FECHA

HORARIO LABORAL: PENDIENTE POR ASIGNAR

PERFIL LABORAL: BIOMECANICO Y BIOLOGICO.

DESCRIPCION DEL CARGO: INTERPRETACION LENGUA DE SEÑAS

TIPO DE EXAMEN ENFASIS - OSTEOMUSCULAR CARDIOVASCULAR

INGRESO X

☒

PERIODICO

☐

RETIRO

☐

DIAGNOSTICO(S)

OPTOMETRIA

ESPIROMETRIA

AUDIOMETRIA

X

ELECTROCARDIOGRAMA

VISIOMETRIA

X

LABORATORIOS:

VALORACION MEDICA OCUPACIONAL (sistema locomotor y osteomuscular) X

EXAMEN PSICOLOGICO

APTO ☐NO APTO ☐TRABAJO EN ALTURAS APTO ☐NO APTO ☐

TEST PSICO SENSOMETRICO

OTROS: ALCOHOL ETILICO EN SALIVA (no) X

DROGAS DE ABUSO (MARIJUANA, COCAINA, BENZO DIAZEPINAS, ANFETAMINAS, MORFINA, FENCICUDINA, TCA, MET, MOMA, MTO) (NO)

RESULTADOS DE VALORACION

1. APTO PARA EL INGRESO ☒ 5. ALCOHOL EN SALIVA POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐
2. APTO CON RESTRICCIONES ☐ 6. DROGAS DE ABUSO POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐
3. NO APTO ☐
4. APTO CON RECOMENDACIONES ☐

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

Mediante todas las medidas de bioseguridad se valora al Trabajador de 33 años quien acude a su examen laboral Ingreso, niega accidentes de trabajo, actualmente en buenas condiciones generales. Manejando tensión arterial de 100/60 brazo derecho e izquierdo, actualmente su prueba VISIOMETRIA: reporta avod 20/25 avol 20/25 sin corrección, vision de profundidad sin alteración, campimetría y discriminación de colores no evidencia anomalía, pruebas para equilibrio estático sin alteración. a) EXAMEN OSTEOMUSCULAR no se evidencia alteración en la fuerza trófico y sensibilidad, reflejos osteotendinosos sin alteración. Se recomienda higiene postural pausas activas y puesto de trabajo ergonómico. Se recomienda proveer de todos los elementos de protección personal para ejecutar sus labores. APTO PARA EL INGRESO. CUMPLE CON LOS CRITERIOS MEDICOS PARA

FIRMA DEL MEDICO ESPEC. SST

Dr. Claudia Nalle Quiroz B.

REGISTRO MEDICO 23/86

CEL 3156114811

FIRMA DEL TRABAJADOR

CC N° 1.085.266.123

CALLE 17 No. 14-57 B/ LIBERTAD - SIBUNDOY
CORREO: ips.prevenir.eu@hotmail.com
TELÉFONO: 0984261101 - 0984260301

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

SARA LUCIA BOTINA BOTINA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1085266123

Fecha nacimiento / Date of birth

21/04/1988

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3207129949

Correo electrónico / e-mail

no



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

-

Lote / Vaccine Batch

PW40023

PW40102

-

Vacuna / Vaccine

ASTRAZENECA

ASTRAZENECA

-

Centro vacunador / Administering Center

CENTRO DE
SALUD SANTIAGO
RENGIFO

CENTRO DE SALUD
SANTIAGO RENGIFO

-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

15/09/2021

26/11/2021

-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

-

Sello digital / Digital Stamp

KW2SPMC6VW376FRPDOU
L6BH2QS26TEHW4LM4EVY
PFVVRAMGGW6M4A

MVLV4KPKGDSCUR426IJP7
6UMKNSYHCROMPVDF4WI
QMIF0XX2OYNA

-

Fecha de emisión del documento / Document issued

24/01/2022

24/01/2022

-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co



El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna