

San Jerónimo, junio 22 de 2023.

Odontólogo
MAURICIO ANDRÉS VELÁSQUEZ SERNA
Alcalde
Municipio de San Jerónimo

Asunto: Propuesta económica.

Cordial saludo odontólogo Velásquez:

Yo DORALBA OSORIO VARGAS con documento de identidad 22.029.912 de Caracolí, Antioquia, me dirijo a usted con el propósito de **PRESTARCIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL APOYO EN LA EJECUCIÓN, SUPERVISIÓN Y FORMULACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS EN EL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS.**

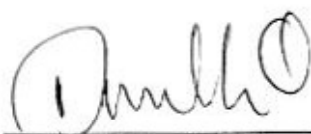
En dicha labor me comprometo a cumplir las obligaciones exigidas en el contrato como:

1. Implementar las actividades establecidas en el PGIRS.
2. Formular planes, programas y proyectos, requeridos por la entidad para el cumplimiento de indicadores del plan de acción en el área gestión integral de residuos sólidos.
3. Ejecutar las actividades correspondientes al objeto del contrato y contempladas en la propuesta.
4. Realizar informe en forma periódica o según la necesidad, que den cuenta de la ejecución, seguimiento y avance de los programas y proyectos que tenga a mi supervisión.
5. Dar respuesta a solicitudes de información requeridas por Corantioquia, Gobernación de Antioquia y órganos de control
6. Participar en eventos y reuniones que le sean indicadas.
7. Apoyar la gestión interinstitucional cuando se requiera.
8. Realizar acompañamiento en visitas de campo cuando se requiera.
9. Ejecutar las actividades correspondientes al objeto del contrato y contempladas en la propuesta.
10. Cumplir con el plazo y el cronograma de la ejecución de las actividades.
11. Cumplir con las normas técnicas legales vigentes colombianas y las demás obligaciones que hacen parte de la contratación.

12. Contar con el esquema de vacunación y cumplir con todas las normas de bioseguridad y demás normas y medidas necesarias que establezca el gobierno nacional para la prestación del servicio y atención al público en general.

Para la propuesta que presento el valor total de ello sería de DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$10.500.000) pagaderos en cuatro cuotas mensuales de DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTI CINCO MIL PESOS (\$2.625.000).

Atentamente,



DORALBA OSORIO VARGAS

C.C 22.029.912

Celular: 311 616 10 55



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Osorio		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Vargas		NOMBRES Doralba	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 22029912			SEXO F ☒ M ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐			NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 13 MES 07 AÑO 1976 PAÍS COLOMBIA DEPTO. ANTIOQUIA MUNICIPIO CARACOLÍ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA carrera 9 N 16B-42 PAÍS COLOMBIA DEPTO. ANTIOQUIA MUNICIPIO SAN JERÓNIMO TELÉFONO 8582302 EMAIL dora13@misena.edu.co		

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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X		ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	11	2014	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN	
				MES	AÑO

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

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JERONIMO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN JERÓNIMO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8582024			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	02	Año	2023	Día	22	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA PLANEACION ALCALDIA					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JERONIMO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN JERÓNIMO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8582024			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	08	Año	2022	Día	15	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA _			DEPENDENCIA OFICINA DE PLANEACION					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JERONIMO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN JERÓNIMO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3116161055			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	01	Año	2022	Día	31	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA OFICINA DE PLANEACION					DIRECCIÓN CARRERA 11 - 18 132						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD TRANSPORTE GOMEZ HERNANDEZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN JERÓNIMO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4487712			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	09	Año	2017	Día	31	Mes	08	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE ZONA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN OCCIDENTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD RECICLAJE Y SERVICIOS AMBIENTALES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN JERÓNIMO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	02	Año	2015	Día	04	Mes	09	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 9 N 16 B 42						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 488 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																										
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS DE SAN JERONIMO			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA																			
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN JERÓNIMO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD																		
TELÉFONOS 8582154			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																		
			Día		20		Mes		12		Año		2012		Día		31		Mes		03		Año		2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 9 N 21 78																		

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS																			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO																		
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																		
			Día:				Mes:				Año:				Día:				Mes:				Año:			
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN																		

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	11
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	1

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

San Jerónimo - 22-06-2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.029.912

OSORIO VARGAS

APELLIDOS

DORALBA

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1976

CARACOLI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

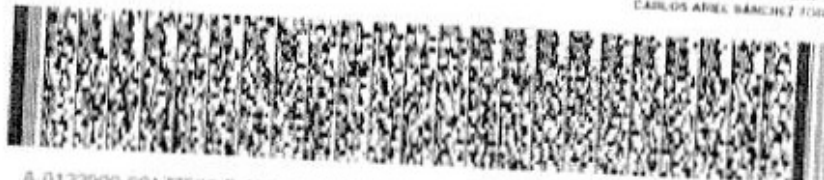
1.64
ESTATURA

O+
G. S. RH

F
SEXO

31-OCT-1994 CARACOLI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIAS SANCHEZ TORRES



A 0122900-00177522 F 0022029912-20090911

001598579A 2

27431769

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 225601742



WEB

15:31:03

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de junio del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DORALBA OSORIO VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22029912:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN:
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano,
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 21 de junio de 2023, a las 15:28:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22029912
Código de Verificación	22029912230621152810

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.



YEZID LOZANO PUEENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

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

COR=

Página 1 de 1



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/06/2023 10:19:40 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **22029912** y Nombre:**DORALBA OSORIO VARGAS.**

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. **64160990** . 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



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de Atención: 018000-910112



ES UN
HONOR
SER POLICIA



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:31:58 PM horas del 21/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 22029912

Apellidos y Nombres: **OSORIO VARGAS DORALBA**

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: Avenida El Dorado #
75 - 25 barrio Modelia,
Bogotá D.C.
Atención administrativa:
Lunes a Viernes 8:00 am a
12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al
ciudadano: 5159700 ext.



30557 (Bogotá)
Redes del país: 018000 910
112
E-mail: d.n.arauc-
etc@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

21

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

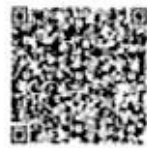
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:33:36 horas del 21/06/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **22029912**,
Apellidos y Nombres **OSORIO VARGAS DORALBA**

NÓ REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Administración municipal**, con NIT **890920814-5** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14809230606			
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 2 2 0 2 9 9 1 2 0		6. Dv 0		12. Dirección sectorial 1 1	
14. Razón electrónica					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 2 2 0 2 9 9 1 2	
27. Fecha expedición 1 9 9 4 1 0 3 1		28. País COLOMBIA 1 6 0		29. Departamento Antioquia 0 5	
30. Ciudad/Municipio Circunvalación 1 4 2		31. Primer apellido OSORIO		32. Segundo apellido VARGAS	
33. Primer nombre DORALBA		34. Otros nombres		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sexo		UBICACIÓN	
38. País COLOMBIA 1 6 0		39. Departamento Antioquia 0 5		40. Ciudad/Municipio San Jerónimo 6 5 6	
41. Dirección principal CR 9 16 B 42					
42. Correo electrónico dora1310@ujena.edu.co					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 5 1 6 1 6 1 0 5 5		45. Teléfono 2 6 0 4 8 5 8 0 4 0 7	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Actividad económica	
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 2 0 8 1 0		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código 4 1 2 3	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
52. Código 2 2 4 9					
53. Obligado a cumplir deberes formales a					
54. No responsable de IVA					
Obligaciones aduaneras					
55. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
56. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
57. Forma 58. Tipo					
59. Servicio 1 2 3					
60. Modo 61. 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					
62. Anexo SI ☐ NO ☒		63. No. de Folio: 0		64. Fecha: 2022 - 01 - 27 / 18 - 16 - 07	
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 adelantará los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Párrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016.			Firma autorizada		
Firma del solicitante			65. Nombre OSORIO VARGAS DORALBA		
66. Cargo CONTRIBUYENTE					

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DORALBA OSORIO VARGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **22029912**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de junio de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DORALBA OSORIO VARGAS identificado(a) con CC 22029912 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	30/11/2020
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	E.S.E. HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 días del mes de junio del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

DORALBA OSORIO VARGAS

con documento de identificación No. CC 22029912

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

Título

de

**TÉCNICO EN GESTIÓN EN SISTEMAS DE
MANEJO AMBIENTAL**

CON NIVEL DE INGLÉS A2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en SANTAFÉ DE ANTIOQUIA

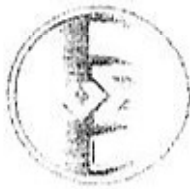
a los 26 días del mes de Septiembre de 2012.

JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDOÑO

SUBDIRECTOR(A) COMPLEJO TECNOLÓGICO, TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO

REGIONAL ANTIOQUIA

4714100 20/09/2012



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOBRE
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO
PERSONERÍA JURÍDICA N.º 17596. NOVIEMBRE DE 1997 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.

EN ATENCIÓN A QUE:

Doralba Osorio Vargas

E.C. 22.029.912

HA CUMPLIDO LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS
EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE:

Administrador de Empresas

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA Y EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA Y REFRENDA CON LOS SELLOS
RESPECTIVOS EN **Bogotá**, EL DÍA 13 DEL MES DE **JUNIO** DE 2014


RECTOR


ADMINISTRADOR DE EMPRESAS


SECRETARÍA GENERAL



E.R.S.A - EcoSOSTenible

San Jerónimo, enero 27 de 2022

CERTIFICACIÓN LABORAL

Yo, Walter Salazar con cédula 70.032.532 y en calidad de Subgerente de la empresa de Reciclaje y Servicios Ambientales Ecosostenible s.a.s con nit 900.821.953-1, manifiesto que la señora Doralba Osorio Vargas con cedula nro. 22.029.912 laboró en esta empresa desde el 20 de febrero de 2015 al 4 de septiembre de 2017 y del 1 de septiembre de 2020 al 31 de diciembre de 2021, en el cargo de Coordinadora de capacitaciones e implementaciones de planes y programas ambientales, devengando un salario de \$2.000.000 mensual.

Atentamente,

Walter Salazar
Subgerente ERSA

POR LA SOSTENIBILIDAD DE NUESTROS RECURSOS NATURALES
Empresa de Reciclaje y Servicios Ambientales Ecosostenible (ERSA). SAS
San Jerónimo Antioquia Teléfono 858 04 07, Celular 314448237.
E-mail: empersa2015@gmail.com Nit: 900821953-1

210.04.18

San Jerónimo, 05 de junio de 2023

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO - ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora DORALBA OSORIO VARGAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 22.029.912, presta sus servicios mediante el contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión No. 068 del 06 de febrero de 2023 por un periodo inicial de 03 meses más un otrosí 45 días comprendido entre el 08 de febrero de 2023 hasta el 22 de junio de 2023, cumpliendo con el objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL APOYO EN LA EJECUCIÓN, SUPERVISIÓN Y FORMULACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS EN EL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS" por un valor inicial de \$7'875.000,00 más una adición de \$3'937.500,00 para un valor total del contrato de ONCE MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS (\$11'812.500,00).

Además, la señora DORALBA ha prestado sus servicios para este ente territorial de acuerdo a la siguiente relación:

- Contrato de Prestación de Servicios No. 108 del 28 de enero de 2022, por un periodo de 4 meses más un otrosí de 2 meses comprendido entre el 01 de Febrero de 2022 hasta el 30 de julio de 2022, cumpliendo con el objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL APOYO EN LA EJECUCIÓN, SUPERVISIÓN Y FORMULACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS EN EL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS" por un valor inicial de \$10'000.000.00 mas una adición de \$5'000.000.00, para un valor total del contrato de QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15'000.000.00).
- Contrato de Prestación de Servicios No. 188 del 12 de agosto de 2022, por un periodo de 3 meses más un otrosí de 1 mes comprendido entre el 16 de agosto de 2022 hasta el 15 de diciembre de 2022, cumpliendo con el objeto del contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL APOYO EN LA EJECUCIÓN, SUPERVISIÓN Y FORMULACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS EN EL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS" por un valor inicial de \$7'500.000.00 más una adición de

\$2'500.000.00, para un valor total del contrato de DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10'000.000.00).

Esta constancia se expide a solicitud del interesado para acreditar tiempo de prestación de servicios con este ente territorial y acreditar experiencia.


YANETH ALEJANDRA GONZÁLEZ ÁLVAREZ

R/: Yaneth Alejandra González Álvarez

P/E/: Gloria Patricia Osorio Berrio

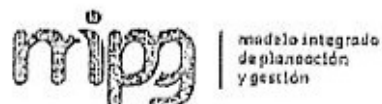


CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.749

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
27	01	2022	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
HORA:	12:01 p.m.	Ciudad					
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES CONTADO				PARTICULARES			
Nombre de la empresa o convenio del prestador				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Proprietaria)							
OSORIO VARGAS DORALBA				Edad	45 AÑOS 3 MESES 15 DÍAS	Documento de identificación	22029912
Apellidos y Nombres				Sexo	FEMENINO	CC	22029912
Congo				Tipo			
COORDINADORA PGIRASA				Nómina			
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: VER RECOMENDACIONES							
NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							
N/A							
RESTRICCIONES LABORALES				RECOMENDACIONES			
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL							
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
		USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES			
		SVE OSTEOMUSCULAR		DIETA BALANCEADA			
		CAPACITACIÓN / ESTILO DE VIDA SALUDABLE					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
TRABAJADORA CON REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON BUEN DESEMPEÑO OSTEOMUSCULAR.							
<p>Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verdaderas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:				Firma:			
Nombre: GÓMEZ SUAREZ NEPTALI				Nombre: OSORIO VARGAS DORALBA			
R. M.: 6-3297-10 L.S.O.: 2017060104073				C.C.: 22029912			

27

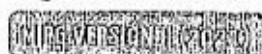


Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Doralba Osorio Vargas

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso
virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG



María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Dirección
estratégica



Gestión con valores
para resultados



Evaluación de
resultados



Información y
comunicación



Gestión del
conocimiento



Control
interno

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$15,000,000	SIN DESCRIPCION ...	ANTIOQUIA - SAN JERONIMO - ALC ...	2022-02-03	2022-07-30	ANTIOQUIA	
2	\$11,812,500	SIN DESCRIPCION ...	ANTIOQUIA - SAN JERONIMO - ALC ...	2023-02-08	2023-06-22	ANTIOQUIA	
3	\$10,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL APOYO EN LA EJECUCION SUP ...	ANTIOQUIA - SAN JERONIMO - ALC ...	2022-08-16	2022-12-15	ANTIOQUIA	



Tipo de declaración **PERIÓDICO** Fecha de publicación **2023-01-31 12:04**

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DORALBA		OSORIO	VARGAS

Documento de identificación

Tipo **CEDULA DE CIUDADANIA** Número **22029912**

Lugar de nacimiento

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **SAN JERONIMO**

Lugar de domicilio

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **SAN JERONIMO**

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

ALCALDIA DE SAN JERONIMO

Lugar de sede

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **SAN JERONIMO**

Dirección **["cra 11 18 132"]**

Cargo o función que cumple **CONTRATISTA**

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$25.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$25.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$50.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
DEUDA	\$20.000.000,00

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:

--

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 26/06/2023**DATOS DE LA EMPRESA**

Tipo documento: NI Número de documento: 890920814 Cédula Usuario: CC 43703944
Nombre: MUNICIPIO DE SAN JERONIMO
Dirección: KR 11 18 132
Departamento: ANTIOQUIA Municipio: SAN JERONIMO
Correo electrónico: talentohumano@sanjeronimo-antioquia.gov.co
Teléfono: 8582024 Tarifa: 0.522
Actividad Económica: 1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario
CC 43703944

Nombres y Apellidos del Usuario
GLORIA PATRICIA OSORIO BERRIO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 1040	27/06/2023	CC 22029912	OSORIO VARGAS DORALBA	3	2.436	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

57885DA349B204379061346F62756CC2

Certificado impreso el día 6/26/2023 3:11:13 PM por el portal de empresas Edesk



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaColombia



**El emprendimiento
es de todos**

Minhacienda