

VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA
3205767056 - 3228684983
vestherandradea@gmail.com
Bogotá - Colombia

FORMACIÓN ACADÉMICA

ESPECIALISTA EN GESTIÓN SOCIAL
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Abril 2023

PSICÓLOGA
Konrad Lorenz Fundación Universitaria
Agosto 2016

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Curso de pedagogía humana
SENA - agosto 3 de 2021

Curso en atención de personas con discapacidad PCD
ICBF y Fundación ONG la Red
Junio 5 – noviembre 5 de 2020

Curso en habilidades socio-emocionales
Alcaldía mayor de Bogotá - secretaria Distrital de la mujer
Octubre 8 del 2020

PERFIL PROFESIONAL

Psicóloga especialista en Gerencia Social con 7 años de experiencia en el manejo de grupos, realización de actividades, talleres, acompañamiento psicosocial, familiar y procesos psicopedagógicos en programas del ICBF. Persona líder, analítica, con adaptabilidad al cambio, trabajo bajo presión, que busca mejorar la calidad de vida de las personas y de la empresa. Además, con experiencia laboral en selección de personal, visita domiciliaria y gestión humana por competencias.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Corporación Amor por Colombia (Programa Hogares Sustitos – Cundinamarca)

Psicóloga – Gestora de caso
De nov/2022 - Actualmente
Realizar divulgación presencial y virtual del programa Hogares Sustitutos en los diferentes municipios del norte de Cundinamarca, así como realizar visita domiciliaria para reconocimiento locativo, capacitación inicial, aplicación de prueba psicológica y entrevista semiestructurada a la postulante y su núcleo familiar. Además, de realizar el proceso para la radicación en los Centros Zonales correspondientes.

Corporación Infancia y Desarrollo (Programa Mi Familia - Soacha)

Psicóloga – Profesional de acompañamiento familiar
De oct/2021 A jul/2022
Prestar el servicio de acompañamiento psicosocial, familiar y comunitario de la dirección de familias y comunidades para implementar la modalidad mi familia, cuyo objetivo es fortalecer a las familias para promover la protección integral de los niños, niñas y adolescentes y contribuir a la prevención de violencia, negligencia o abusos en su contra, a través del modelo de atención urbana.

Fundación ONG La Red (Programa Mi Familia - Soacha)

Psicóloga – Profesional de acompañamiento familiar
De feb/2020 A nov 2020
Prestar el servicio de acompañamiento psicosocial, familiar y comunitario de la dirección de familias y comunidades

Curso de formación en telepsicología
Konrad Lorenz Fundación Universitaria
Mayo 14 – junio 5 de 2020

Curso del primer respondiente
Secretaria de salud, Bomberos de Bogotá y el IDIGER
Abril 4 del 2020

Diplomado en atención integral en salud de las víctimas de violencia sexual
Politécnico de Colombia
Febrero 29 - abril 3 de 2020

Diplomado en fundamentos de la psicología infantil
Politécnico Superior de Colombia
Diciembre14 de 2019 – enero 17 de 2020

Diplomado en Pedagogía para jóvenes y adultos
Politécnico Superior de Colombia
Diciembre14 de 2019 – enero 17 de 2020

Taller de discapacidad y su abordaje en Salud
Fundación Teletón
Diciembre 6 del 2019

Diplomado en Neuropsicopedagogía Infantil
Politécnico Superior de Colombia
Marzo 2- abril 5 de 2019

para implementar la modalidad mi familia, cuyo objetivo es fortalecer a las familias para promover la protección integral de los niños, niñas y adolescentes y contribuir a la prevención de violencia, negligencia o abusos en su contra, a través del modelo de atención urbana.

Aldeas Infantiles SOS (Programa Familias con Bienestar para la Paz - La Palma)
Psicóloga - Facilitadora de desarrollo familiar
De may/2019 A Dic/2019
Acompañamiento psicosocial y pedagógico de tipo solidario y colaborativo para potenciar capacidades individuales y colectivas con familias en situación de vulnerabilidad, que conlleva acciones de aprendizaje – educación, de facilitación y de gestión de redes para fomentar el desarrollo familiar y la convivencia armónica, además de encuentros educativos con los jefes de hogar.

Fundación Esperanza Viva (Programa DIMF – Bogotá)
Profesional Psicosocial – De agost/2018 A nov/2018
Realizar visitas domiciliarias a cada beneficiario del programa, diseñar y aplicar talleres semanalmente con mamás de beneficiarios, apoyar la construcción y aplicación del programa de familias, ayudar a fortalecer competencias de educación, crianza y cuidados de los niños/as y dar a conocer las rutas de atención en procesos pedagógicos de convivencia, seguridad y vulneración de derechos de los niños/as todo de la mano con formatos del ICBF.

Centro de Rehabilitación Neuropsicológica CENPA IPS
Psicóloga – De feb/2016 A jun/2017
Apoyo en las diferentes áreas de rehabilitación neuropsicológicas con pacientes de 2 a 90 años de edad con diversas problemáticas, manejo de historias clínicas y registro de actividades; así como apoyo en la aplicación de pruebas de inteligencia y pruebas neuropsicológicas infantiles.

Referencias y certificados a solicitud

Victoria Andrade

Firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.144.036.275**

ANDRADE AVIRAMA

APELLIDOS

VICTORIA ESTHER

NOMBRES

Victoria Andrade

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-1990**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

03-JUL-2008 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3100150-00945373-F-1144036275-20171011 **0058**034475A 1 2824576106

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Victoria Esther Andrade Avirama

CC No. 1.144.036.275

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Especialista en Gerencia Social

Código SNIES: 7687

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector UNIMINUTO Bogotá

Secretario General

Personería Jurídica otorgada por Resolución No. 10345 del 1 de Agosto de 1980, Ministerio de Educación Nacional.

República de Colombia

Folio 186 del Libro de Registro No. 013
Bogotá, 11 de Abril de 2023
No. DP 013051186192607

Powered by CamScanner

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 051

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en la ciudad de Bogotá, Distrito Capital; el día once (11) de Abril de dos mil veintitrés (2023), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Especialista en Gerencia Social** a **Victoria Esther Andrade Avirama** con cédula de ciudadanía No. **1.144.036.275** quien aprobó el trabajo de grado y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No. **DP013051186192607** que la acredita como tal, registrado en el Folio **186** del Libro No. **013** de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO**.

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES **7687** concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

Durante la ceremonia, la Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO le otorgó públicamente a **Victoria Esther Andrade Avirama**, reconocimiento por el producto titulado Redes y alianzas para la productividad y comercialización en la Red Cultivadoras de la vida SUC (Sumapaz, Usme y Ciudad Bolivar), de acuerdo con lo establecido en el Reglamento Estudiantil "Distinción por modalidad de grado".

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá, Distrito Capital; el día once (11) de Abril de dos mil veintitrés (2023).

Jefferson Enrique Arias Gómez
Rector UNIMINUTO Bogotá

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

Powered by CamScanner

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Educación de calidad al alcance de todos
Vigilada MinEducación

TM-099-2023

La suscrita Secretaria de Sede de la Rectoría UNIMINUTO Bogotá de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO, Nit 800116217-2, Institución de Educación Superior, privada, sin ánimo de lucro con personería jurídica otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, mediante Resolución No. 10345 del 1º de Agosto de 1990,

CERTIFICA

Que Victoria Esther Andrade Avirama identificada(o) con la CC No. 1144036275, del programa Especialización en Gerencia Social con registro SNIES No. 7687, obtuvo reconocimiento público por el trabajo de grado denominado " Redes y alianzas para la productividad y comercialización en la Red Cultivadoras de la vida SUC (Sumapaz, Usme y Ciudad Bolivar)". Dicho reconocimiento fue mencionado como uno de los mejores trabajos de grado presentados en las ceremonias de graduación celebradas en el mes de abril de 2023.

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de abril de 2023.

Jorge H. Cifuentes Valenzuela
Decano de la Facultad de
Ciencias Empresariales

Sandra Liliana Bernal Pérez
Secretaria de Sede
Rectoría UNIMINUTO Bogotá

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

KONRAD LORENZ
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

PERSONERIA JURIDICA 18.537 DE 1981

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ

Teniendo en cuenta que

Victoria Esther Andrade Awirama

Documento de Identidad C.C. No.: 1.144.036.275 Expedido en: Cali

Terminó satisfactoriamente el Programa de formación profesional en la modalidad universitaria y cumplió con las exigencias reglamentarias de la Carrera, le confiere el título de

Psicóloga

En testimonio firmamos y sellamos en la ciudad de Bogotá, D.C., el día 25 del mes de Agosto de 2016

DECANO

RECTOR

REGISTRO ACADÉMICO

Anotado al Folio 10 del Libro No. 03
Día 25 Mes Agosto Año 2016

06283

THOMAS GREG & SONS.

KONRAD LORENZ
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

ACTA DE GRADO No. 047

En la ciudad de Bogotá D.C. el día 25 del mes de agosto de 2016 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por la **Dra. LINA URIBE CORREA,** Rectora en el cual la Fundación Universitaria Konrad Lorenz, autorizada para el efecto según Resolución No. 18537 del 4 de Noviembre de 1981 del Ministerio de Educación Nacional, y previo el juramento reglamentario, confirió el título de:

PSICÓLOGA

a

Victoria Esther Andrade Avirama

Identificado(a) con C.C. No. 1.144.036.275 de Cali, quien cumplió con los requisitos académicos, con las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Fundación y con las normas legales le otorgó el Diploma No. **06283** que lo(a) acredita como profesional.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la ciudad de Bogotá a los 25 días del mes de agosto de 2016.

Firmada por:

LINA URIBE CORREA
RECTORA

CLAUDIA CAYCEDO ESPINEL
DECANO

GRACE BATEMAN LAVERDE
REGISTRO ACADÉMICO

14412

Bogotá, D.C. Agosto 25 de 2016

THOMAS GREG & SONS.

Corporación Infancia y Desarrollo CID_GH_594_2022	**CERTIFICADO**	**FO-GH-10-02-00** **FUMD: 31/05/2022**

CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO – LA CID
CERTIFICA

Que, **VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA**identificado(a) con cédula de ciudadanía **N° 1144036275 de CALI**, estuvo vinculado(a) con la Corporación, mediante contrato por prestación de servicios profesionales No. **CID_GH_594_2022**, desempeñando el rol de **PROFESIONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR,** en el proyecto **"MI FAMILIA 2500368 -2021",** con fecha de inicio del **10/26/2021** hasta el **07/30/2022,** devengando honorarios mensuales con valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ($2.858.910)** .

Desempeñando las siguientes responsabilidades:

- Brindar insumos y participar en las reuniones de articulación con el ICBF del nivel regional y zonal, en la que promueva la vinculación de diferentes niveles misionales y de apoyo del
- ICBF en la implementación de la misma y su enfoque diferencial desde discapacidad y género, para el abordaje de la operación a nivel territorial.
- Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio urbano de acuerdo con los listados de focalización territorial y poblacional.
- Socializar la modalidad Mi Familia a las familias y a los diferentes actores que se identifiquen en el entorno urbano y con los que se requiera realizar coordinación para alguna de las etapas de implementación de la modalidad en coordinación con los asesores Pedagógico y Psicosocial.
- Diligenciar con la familia el Acuerdo de vinculación que contenga datos de ubicación actualizados (teléfono, dirección y barrio).
- Diligenciar con las familias vinculadas la Ficha de Caracterización Socio Familiar, y construir con ellas, el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad, el Mapa de pertenencia actual y potencial, entre otros, según los instrumentos que disponga la Dirección de Familias y Comunidades
- Construir junto con las familias el Plan Familiar, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización, garantizando que se desarrollen los componentes de la modalidad de manera simultánea, dinámica y complementaria.
- Realizar procesos de facilitación y Aprendizaje en las visitas en domicilio y los encuentros grupales con las familias focalizadas y vinculadas a su Unidad de Acompañamiento Familiar.
- Continuar los procesos de gestión y articulación intersectorial gestada por la Coordinación y la Unidad de Asistencia Técnica de la modalidad para garantizar atención y activar las rutas de atención según el caso, para que las familias puedan acceder a servicios que requieran en el marco de la implementación de la modalidad.
- Acompañar y brindar orientaciones a las familias en el acceso y uso de la oferta de servicios y redes de apoyo disponibles en el territorio.
- Brindar los insumos y reportes a la Unidad de Asistencia Técnica para el análisis y seguimiento de los Estudios de Casos de las familias con NNA que lo requieran, de acuerdo con los criterios establecido por el ICBF.

- Participar en las reuniones de reporte y seguimiento a casos que puede incluirse en al marco de los Comités Técnicos Operativos, y que implicaría articulación con la defensoría que tiene remitió el caso a la modalidad, o con quien corresponda los casos que se vincularon por otras fuentes de focalización.
- Realizar reuniones con nivel regional y zonal del ICBF para la articulación y coordinación en el marco del SNBF y SND a nivel territorial.
- Participar en las capacitaciones lideradas por el ICBF y la Unidad de Asistencia Técnica teniendo en cuenta los parámetros conceptuales y metodológicos planteados por el ICBF.
- Identificar, consolidar, remitir y activar las rutas pertinentes en caso de detectar situaciones de vulneración de derechos en las familias a su cargo.
- Realizar seguimiento a las remisiones a otros servicios realizadas con las familias dentro del proceso de acompañamiento familiar en el marco del Plan de vida Familiar.
- Elaborar y presentar informes y demás documentos requeridos teniendo en cuenta los lineamientos normativos, metodológicos y conceptuales impartidos en el Lineamiento Técnico, Manuales Operativos y lo definido en la Minuta Contractual.
- Realizar en coordinación con el profesional de Gestión de Oferta el mapeo de entidades, actores, iniciativas y espacios de incidencia que contemple la oferta social pública y privada existente para las Familias en los municipios focalizados por la Modalidad, de acuerdo con los lineamientos y consideraciones operativas.
- Realizar la transferencia de la guía de oferta territorial a los participantes más activos de la comunidad.

Se extiende la presente certificación en la ciudad de Bogotá a los 10 días del mes de agosto de 2022.

ELIZABETH BOLÍVAR RAMÍREZ
Asesor Jurídico
Área de Contratación.

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN ONG LA RED.
NIT: 821001831-7

CERTIFICA QUE:

La profesional **VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1144036275 expedida en el municipio de Cali - Valle del Cauca, **estuvo** vinculada en nuestra entidad desde el 7 de Febrero de 2020 a 30 de Noviembre de 2020, bajo el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **LARED-CPSP-259 -2020** en el cargo de ***Profesional de Acompañamiento Familiar*** de la Modalidad Mi Familia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Regional Cundinamarca; caracterizándose por ser una persona honesta, responsable y con buena actitud para el trabajo. Las características del contrato ejecutado por la señora Victoria Esther son las siguientes:

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.		LARED-CPSP-259 -2020		
Cargo:	Profesional de Acompañamiento Familiar Urbano.			
Contrato Marco:	Contrato de Aportes No. 25-18-2020-422, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Regional Cundinamarca y la Fundación ONG La Red, para la vigencia fiscal 2019 – 2020.			
Objeto del contrato:	Profesional de Acompañamiento Familiar Urbano en el marco del desarrollo de la Modalidad Mi Familia en virtud de la ejecución del Contrato de Aportes No. 25-18-2020-422, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Regional Cundinamarca y la Fundación ONG LA RED.			
Entidad contratante:	Fundación ONG LA RED – NIT: 821001831-7.			
Lugar de ejecución:	SOACHA - CUNDINAMARCA			
Principales funciones:	**1.** Brindar insumos y participar en las reuniones de articulación con el ICBF del nivel regional y zonal, en la que promueva la vinculación de diferentes niveles misionales y de apoyo del ICBF en la implementación de esta y su enfoque diferencial desde discapacidad y género, para el abordaje de la operación a nivel territorial. **2.** Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio urbano de acuerdo con los listados de focalización territorial y poblacional, y mantener la meta social establecida para el territorio y la Unidad de Acompañamiento Familiar urbano - UAFU (66 Familias) generando los cambios en los tiempos establecidos cuando haya lugar. **3.** Socializar la modalidad Mi Familia a las familias y a los diferentes actores que se identifiquen en el entorno urbano y con los que se requiera realizar coordinación para alguna de las etapas de implementación de la modalidad en coordinación con los asesores Pedagógico y Psicosocial. Además de coordinar estas actividades con otras Unidades de Acompañamiento Familiar Urbano UAFU existentes en el mismo territorio para la socialización de la Modalidad. **4.** Diligenciar con la familia el Acuerdo de vinculación que contenga datos de ubicación actualizados (teléfono, dirección y barrio en formato físico y digital) por la Unidad de Acompañamiento Familiar Urbano UAFU de las 66 familias. **5.** Diligenciar con las familias vinculadas la Ficha de Caracterización Socio Familiar, y construir con ellas, el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad, el Mapa de pertenencia actual y potencial, entre otros, según los instrumentos que disponga la Dirección de Familias y Comunidades. Además del diligenciamiento de esta información en el Aplicativo Mi Familia. **6.** Construir junto con las familias el Plan Familiar, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización, garantizando que se desarrollen los componentes de la modalidad de manera simultánea, dinámica y complementaria. **7.** Realizar procesos de facilitación y Aprendizaje en las visitas en domicilio y los encuentros grupales con las familias focalizadas y vinculadas a su Unidad de Acompañamiento Familiar urbana, de acuerdo con el Modelo de atención establecido en el Manual Operativo para Familias en Intensivo, Preventivo y con Discapacidad. **8.** Continuar los procesos de gestión y articulación intersectorial gestada por la Coordinación y la Unidad de Asistencia Técnica de la modalidad para garantizar atención y activar las rutas de atención según el caso, para que las familias puedan acceder a servicios que requieran en el marco de la implementación de la modalidad. **9.** Acompañar y brindar orientaciones a las familias en el acceso y uso de la oferta de servicios y redes de apoyo disponibles en el territorio. **10.** los insumos y reportes a la Unidad de Asistencia Técnica para el análisis y seguimiento de los Estudios de Casos de las familias con NNA que lo requieran, de acuerdo con los criterios establecido por el ICBF. **11.** Participar en las reuniones de reporte y seguimiento a casos que puede incluirse en al marco de los Comités Técnicos Operativos, y que implicaría articulación con la defensoría que tiene o remitió el caso a la modalidad, o con quien corresponda los casos que se vincularon por otras fuentes de focalización. **12.** Realizar reuniones con nivel regional y zonal del ICBF para la articulación y coordinación en el marco del SNBF y SND a nivel territorial. **13.** Participar en las capacitaciones lideradas por el ICBF y la Unidad de Asistencia Técnica teniendo en cuenta los parámetros conceptuales y metodológicos planteados por el ICBF. **14.** Identificar, consolidar, remitir y activar las rutas pertinentes en caso de detectar situaciones de vulneración de derechos en las familias a su cargo. **15.** Realizar seguimiento a las remisiones a otros servicios realizadas con las familias dentro del proceso de acompañamiento familiar en el marco del Plan de vida Familiar. **16.** Elaborar y presentar informes y demás documentos requeridos teniendo en cuenta los lineamientos normativos, metodológicos y conceptuales impartidos en el Lineamiento Técnico, Manuales Operativos y lo definido en la Minuta Contractual. **17.** Realizar en coordinación con el profesional de Gestión de Oferta el mapeo de entidades, actores, iniciativas y espacios de incidencia que contemple la oferta social pública y privada existente para las Familias en los municipios focalizados por la Modalidad, de acuerdo con los lineamientos y consideraciones operativas. **18.** Realizar la transferencia de la guía de oferta territorial a los participantes más activos de la comunidad. **19.** Realizar de manera mensual reuniones como Unidad de Acompañamiento Familiar urbana UAFU, en las que se establezcan actividades de planeación, presentación y/o seguimiento a los estudios de casos identificados, elaboración de informes mensuales y entregas periódicas de acuerdo al plan operativo en el cual se establecen fechas y productos de acuerdo a los responsables, dejando como soportes actas que detallen la actividad realizada, listados de asistencia, registro fotográfico y estos soportes deberán ser entregados a las Unidades de Asistencia Técnica UAT para su respectivo seguimiento.			
Valor de los Honorarios mensuales:		$ 2.718.500		
Valor Total del CPSP:				
Duración de CPSP:	**Fecha de Inicio:**	7 de Febrero de 2020	**Fecha de Finalización:**	30 de Noviembre de 2020
Población Atendida durante toda la vigencia del CPSP:		**22 familias**.		

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento el día veintidós (22) de diciembre del año dos mil veinte (2020).

JOSÉ ALBERTO RODRÍGUEZ P.
C.C. 94.394.039 de Tuluá – Valle.
Presidente Junta Directiva y Representante Legal.
Celular: 310 826 3162.
E-mail: jose.alberto@onglared.org

ALDEAS
INFANTILES SOS
COLOMBIA

LA SUSCRITA GERENTE REGIÓN BOGOTÁ – CUNDINAMARCA DE ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA

CERTIFICA:

Que, VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1144036275** De Cali, laboró en nuestra organización **ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA**, con NIT. 860.024.041-6, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DE DESARROLLO FAMILIAR- AGENTE EDUCATIVO,** desde el 02 De Mayo de 2019 hasta el 20 de Diciembre de 2019, con una asignación mensual de **DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL CUATROSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE** ($2.130.443.oo), con Contrato de Trabajo por Obra y/o Labor, en ocasión al contrato de aporte con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar No. 25-18-2019-323 Familias con Bienestar para la Paz.

La presente se expide el día veinte (20) días del mes de Diciembre del año dos mil diecinueve (2.019).

Atentamente,

ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA
Nit. 860.024.041 - 6
MARTHA HELENA CORREAL ISAZA
Gerente de Programa
Región Bogotá-Cundinamarca
Teléfonos: 4674412 y 4674413
e-mail: martha.correal@aldeasinfantiles.org.co

Scanned by CamScanner

Fundación Esperanza Viva

NIT. 900.001.991-3

CERTIFICACION

*La **FUNDACION ESPERANZA VIVA** identificado con **NIT 900001991-3,** hace constar que **VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA** identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 1.144.036.275** laboro desde Agosto a Noviembre del año 2018, desempeñando el cargo de Profesional Psicosocial/Psicólogo.*

Se expide este certificado a los 17 días del mes de diciembre de 2018, por petición del interesado.

Cordialmente

Paola Andrea López Moreno
Coordinadora
Fundación Esperanza Viva
6418169

CENPA IPS LTDA.
Centro de Neuropsicología y
Psicopedagogía Aplicada

CENTRO DE NEUROPSICOLOGIA Y PSICOPEDAGOGÍA APLICADA

CENPA IPS LTDA

NIT. 900.393.961-3

CERTIFICA

Que la Señorita **VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA** identificada con cédula de ciudadanía número 1.144.036.275 de Cali, prestó sus servicios mediante contratos de prestación de servicios cuyo objeto principal se encontraba orientado al realizar el **APOYO LOGISTICO AUXILIAR SERVICIO DE PSICOLOGÍA** en la ciudad de Bogotá, conforme a las fechas que a continuación se relacionan:

- Primero (1) de Febrero al treinta (30) de Abril del año 2016
- Primero (1) de Mayo al treinta y uno (31) de Julio del año 2016.
- Primero (1) de Agosto al treinta y uno (31) de Octubre del año 2016.
- Primero (1) de Noviembre al treinta y uno (31) de Diciembre del año 2016.
- Diez (10) de Enero al treinta y uno (31) de Enero del año 2017.

De igual forma se certifica, que posteriormente prestó sus servicios mediante contratos de prestacion de servicios cuyo objeto principal se encontraban orientados a realizar el **APOYO LOGISTICO SERVICIO DE PSICOLOGÍA** en la ciudad de Bogotá, conforme a las fechas que a continuación se relacionan:

- Primero (1) de Febrero al treinta (30) de Abril del año 2017.
- Primero (1) de Mayo al treinta (30) de Junio del año 2017.

La presente se expide en Bogotá por solicitud de la interesada, a los veinticinco (25) días del mes de Abril del año 2018.

Sandra del Pilar Castillón S.

SANDRA DEL PILAR CASTRILLÓN SUÁREZ
Representante Legal.

CENPA IPS LTDA.
NIT. 900.393.961-3
Centro de Neuropsicología
y Psicopedagogía Aplicada. IPS.

Centro de Neuropsicología y Psicopedagogía Aplicada CENPA IPS LTDA
Cra 23 No. 87 - 14, Teléfono: 5334928 - 5334929
e - mail: cenpaipsltda@gmail.com Bogotá - Colombia

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 230713027

PIB
13:52:31

Bogotá DC, 05 de septiembre del 2023

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) VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1144036275:

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 Relacionamiento 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.

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 05 de septiembre de 2023, a las 13:51:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1144036275
Código de Verificación	1144036275230905135112

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 PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:50:20 PM horas del 05/09/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1144036275**
Apellidos y Nombres: **ANDRADE AVIRAMA VICTORIA ESTHER**

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.

DIJIN

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. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/09/2023 01:57:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1144036275 .**

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. **72115979** . 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

GUARDIANES de tus DERECHOS
Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA WEB
No. 10692174

Bogotá D.C., 5 de Septiembre de 2023 - 13:56 pm

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **UNO MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO** de CALI

1144036275

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

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 1954 de 2019).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la últma sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.



MARÍA JOSÉ AVENDAÑO MOLINARES
Jefe(E) Oficina Asesora Jurídica

Nit. 900.067.0873

ALEANDES SAS
IPS Salud Ocupacional
Examen Médico Ocupacional
PARTICULARES



Fecha: 2023-10-05 Hora: 15:43:39

Cargo a ocupar COORDINADORA

Tipo de exámen: Ingreso

Datos Generales

Identificación	1144036275	Nombre	VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA
Fecha nacimiento	1990-06-04	Edad	33
Estado civil	soltero	Sexo	Femenino
Estudios	Especialización completo	Direccion	MARLY

Datos laborales

Empresa en misión	PARTICULARES	Empresa	PARTICULARES
Eps	Salud Total	Arl	SURA
Fondo de Pensiones	PORVENIR	Antigüedad en la empresa	0

Exámenes Realizados

Audiometría	No aplica	Visiometría	Se realizo
Espirometría	No aplica	Optometría	No aplica
Laboratorio Clínico	No aplica	Examen Osteomuscular	Se realizo

Concepto Médico

Apto para desempeñar el cargo

Recomendaciones

- Higiene postural
- Uso de elementos de proteccion personal indicado para el cargo
- Recomendaciones dietarias
- Pausas activas
- Uso de medias anti varices
- Consulta optometrica: anual
- Incluir en el programa de vigilancia epidemiologica en: r/ergonómico, fisico, psicosocial

Observaciones

Certifico que todos los datos suministrados anteriormente al médico y registrados en este documento son veraces y que no omito ninguna información sobre mi salud.

Médico

Dra. Alexandra Manosalva G.
Médica
Especialista en Gerencia
SST y Adicciones

Alexandra Manosalva G
SST y Adicciones

Trabajador

Victoria Andrade

VICTORIA ESTHER ANDRADE AVIRAMA
CC: 1144036275

Powered by CamScanner

NAZLY MAYELY VENEGAS JAMAICA

PSICOLOGA



Perfil

Email
nazlyvenegas9101@gmail.com

Teléfono
3214513253-3118621625

Estado civil
Casada

Habilidades

Comunicacion Asertiva

Trabajo en Equipo

Empatía

Software

Excel Nivel Medio ★★★☆☆

Idiomas

Ingles ★★☆☆☆

Psicóloga con experiencia en el área social, con capacidad para desarrollar actividades de evaluación y diagnóstico de las comunidades para obtener información de las necesidades, ejecutar programas de prevención e intervención comunitaria en problemas psicosociales, alto conocimiento en procesos de evaluación, intervención y seguimientos individuales y grupales, regulación emocional, intervención en crisis, procesos de duelo, atención a la primera infancia y jóvenes, intervención familiar y enfoque diferencial, asi mismo implemetacion de programas de salud publica.

Experiencia laboral

2023-06
- actualmente

Psicóloga- Plan de Intervenciones Colectivas- PIC

ESE HOSPITAL JORGE CAVELIER, Cajica

- Desarrollo de proyectos y programas.
- Realizacion de actividades educativas frente al consumo de SPA, Rutas de atencion a Violencias, Ruta de Ideacion Suicida dentro de los diferentes microterritorios del municipio, en el entorno comunitario, educativo y laboral.
- Implemetacion del dispositivo comunitario ZOE Zonas de Orientacion Escolar, como politica publica dentro del entono educativo.
- Implementacion y aplicacion de la matriz RBC Rehabilitación Basada en Comunidad como estrategia de desarrollo socioeconómico e inclusión social que permite satisfacer necesidades básicas, crear oportunidades, desarrollar capacidades, apoyar y trabajar con las Organizaciones de Personas con Discapacidad y Grupos de Apoyo.
- Realizacion de visitas a medio familiar, mediante el programa APS (Atencion primaria en Salud), identificando procesos de gestión del riesgo en salud mental de los casos canalizados por el perfil profesional en enfermería de acuerdo a la distribución de microterritorios asignado por la Secretaría de Salud Municipal, elaborar plan integral de cuidado primario de acuerdo al riesgo identificado por el equipo, activando las rutas integrales de atención en salud, asegurando atención ante la red prestadora de la E.S.E. HJC y/o canalizando los riesgos de nivel superior ante el equipo de Gestión de la Salud Pública
- Conformacion de redes comunitarias primarias (familiares, vecinos, Amigos), orientadas a promover cambios comportamentales frente a hábitos y estilos de vida saludable con enfoque de género y población vulnerable (discapacidad, PVCA)
- Elaboración de informes y reportes de manera mensual
- Cumplimiento eficaz de las tareas asignadas.

2023-03
- 2023-04

Psicologa- Encuestadora- Programa Muevete

IPA Associacion Innovations For Poverty Action, Bogota, Bogota

- Validación de los resultados y registro de los mismos en bases de datos
- Prestación de ayuda a las personas entrevistadas para cumplimentar correctamente los cuestionarios.
- Contacto telefónico o presencial con las personas y explicación del objetivo de la encuesta.
- Colaboración en la preparación del trabajo de campo

2022-07
- 2022-11

Analista de reclutamiento y selección

Andrés Carne de Res, Chia

- Búsqueda y evaluación de perfiles de tipo Operativos, Asistenciales, Profesionales

Psicóloga Nazly Venegas
TP. 186917

- Gestión íntegra del proceso de selección, desde la publicación de la oferta hasta la negociación salarial y la aceptación del candidato.
- Presentación de candidatos a clientes.
- Gestión administrativa y documental en el área de recursos humanos.
- Seguimiento del proceso de selección y contratación de personal.

2021-10
- 2022-07

Profesional de Acompañamiento Familiar " Programa Mi Familia"

Corporacion Infancia y Desarrollo- ICBF, Bogotá- Usaquén

- Brindarinsumos y participar en lasreuniones de articulación con el ICBF del nivelregional y zonal, en la que promueva la vinculación de diferentes niveles misionales y de apoyo del ICBF en la implementación de la misma y su enfoque diferencial desde discapacidad y género, para el abordaje de la operación a nivel territorial.
- Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio urbano de acuerdo con los listados de focalización territorial y poblacional.
- Socializar la modalidad Mi Familia a las familias y a los diferentes actores que se identifiquen en el entorno urbano y con los que se requiera realizar coordinación para alguna de las etapas de implementación de la modalidad en coordinación con los asesores Pedagógico y Psicosocial.
- Diligenciar con la familia el Acuerdo de vinculación que contenga datos de ubicación actualizados (teléfono, dirección y barrio).
- Diligenciar con las familias vinculadas la Ficha de Caracterización Socio Familiar, y construir con
  ellas, el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad, el Mapa de pertenencia actual y potencial, entre otros, según los instrumentos que disponga la Dirección de Familias y Comunidades
- Construir junto con las familias el Plan Familiar, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización, garantizando que se desarrollen los componentes de la modalidad de manera simultánea, dinámica y complementaria.
- Realizar procesos de facilitación y Aprendizaje en las visitas en domicilio y los encuentrosgrupales con las familias focalizadas y vinculadas a su Unidad de Acompañamiento Familiar.
- Desarrollo de proyectos y programas.
- Elaboración de informes y reportes.

2020-01
- 2021-11

Psicóloga Niños, Jovenes y Adolescentes

Operadora Mental Psicosocial- ICBF, Sabana Centro

- Realización de tareas administrativas.
- Trabajo en equipo para facilitar el cumplimiento de objetivos.
- Manejo de sistemas informáticos y tecnológicos.
- Desarrollo de proyectos y programas.
- Acompañamiento a 45 NNAJ
- Valoración inicial a los beneficiarios nuevos
- Elaboración de Seguimientos y Platin mensuales de los NNAJ
- Elaboración de Informes trimestrales de los NNAJ
- Activación de rutas de acuerdo a situaciones presentadas siguiendo los lineamientos de la modalidad. Mental Psicosocial
- Acompañamiento y participación de Estudios de Caso de acuerdo a la programación asignada por los Defensores de Familia.
- Elaboración y participación de Talleres propios del área, respecto a Sexualidad, Resolución de Conflictos, Derechos y Deberes de los NNAJ, Comunicación Asertiva.
- Acompañamiento por el área de Psiquiatría a los NNAJ, avances o

retrocesos del proceso
- Intervención en crisis de acuerdo a la situación presentada de los NNAJ

Educación

2014-02 - 2018-04

Psicologa, Psicologa

Universidad Santo Tomas, Bogota

2018-04 - 2018-04

Diplomado en Aplicacion e Interpretacion de Pruebas Psicológicas

Universidad Javeriana, Bogota

Cursos

2021-02 **Seminario – Taller. Técnicas de intervención Cognitiva y Conductual**

2021-08 **Fundamentos en Psicología Clínica y Psicoterapia**

2022-06 **Selección de Personal**

República de Colombia

LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Teniendo en cuenta que

Nazly Mayely Venegas Jamaica

C.C. 1.070.010.167 de Cajicá

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el Título de

Psicóloga

En constancia se firma y sella en Bogotá
El 17 de abril de 2018

El Rector General

El Decano de Facultad

El Secretario General

Registro Interno No 104 3905 17-04-2018

Folio 3 Libro 23

Powered by CamScanner

Universidad Santo Tomás

PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

ACTA DE GRADO 3905

En la ciudad de Bogotá DC, República de Colombia el día 17 del mes de abril del año 2018, la Universidad Santo Tomás, con autorización del Ministerio de Educación Nacional, según Decreto Ejecutivo No. 1772 del 11 de julio de 1966, bajo la Rectoría General de fray Juan Ubaldo López Salamanca, O.P., y como Secretario General, el Doctor Héctor Fabio Jaramillo Santamaría, celebró sesión solemne y pública con el objeto de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al Grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General de la Universidad, confirió el Título de

PSICÓLOGA
Código SNIES 1078

a: **NAZLY MAYELY VENEGAS JAMAICA**
C.C. 1070010167 Cajicá

El graduando emitió el Juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución y las leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Universidad Santo Tomás. Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que la acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos legales correspondientes.

Fdo. Héctor Fabio Jaramillo Santamaría (Hay un sello)

Es fiel copia tomada del original que se lleva en los archivos de la Secretaría General en la Sede Principal. Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., el día 17 de abril de 2018.

El Secretario General,

HÉCTOR FABIO JARAMILLO SANTAMARÍA

Powered by CamScanner

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN Y RELACIONES INTERINSTITUCIONALES
EDUCACIÓN CONTINUA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Certifica que

NAZLY MAYELY VENEGAS JAMAICA

C.C. Nº 1.070.010.167

Asistió al Diplomado

APLICACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISEÑO DE PRUEBAS PSICOLÓGICAS

Realizado del 14 de marzo al 24 de mayo de 2018 con una intensidad de 105 horas.
En constancia se expide el presente certificado y se refrenda con las respectivas firmas.

Luis Fernando Álvarez Londoño, S.J.
Vicerrector de Extensión
y Relaciones Interinstitucionales

Sandra Patricia Romero Velásquez
Decana
Facultad de Psicología

Bogotá, D.C., mayo de 2018

8641387016

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN INNOVATIONS FOR POVERTY ACTION
NIT: 900766538-2

C E R T I F I C A

Que, **NASLY VENEGAS JAMAICA** identificado(a) con el documento No. 1.070.010.167, prestó servicios como **ENCUESTADOR(A),** para el proyecto que se enuncia a continuación:

- Proyecto de investigación "**Beat/Muévete" "Entender si los programas de formación en las industrias creativas, como la música, pueden preparar a los jóvenes a tener éxito en la economía moderna desde habilidades técnicas y no técnicas**", desde el día 03 de mayo de 2023 hasta el día 11 de mayo de 2023

El contratista, en cumplimiento del objeto contractual, ejecutó las siguientes actividades:

- Realizar encuestas presenciales y telefónicas para el proyecto de investigación asignado.
- Velar por la más alta calidad de las encuestas de acuerdo con los protocolos de investigación de IPA.
- Cumplir con el número de encuestas asignadas, determinado por IPA
- Cumplir y efectuar las actividades de trabajo de campo requeridas para el proyecto y determinadas por IPA.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los cinco (05) días del mes de julio de 2023, con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR.

Atentamente,

ASOCIACIÓN INNOVATIONS FOR POVERTY ACTION
NIT.: 900.766.538-2

KYLE DAVID HOLLOWAY
Director Nacional

Corporación Infancia y Desarrollo	CERTIFICADO	FO-GH-10-02-00
		FUMD: 31/05/2022

LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO – LA CID
CERTIFICA

Que, **NAZLY MAYELY VENEGAS JAMAICA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N° 1070010167** , estuvo vinculado(a) con la Corporación, mediante contrato por prestación de servicios profesionales No. **CID-PDS-2021-1424**, desempeñando el rol de **PROFESIONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR,** en el proyecto **"MI FAMILIA 1100894 -2021",** con fecha de inicio del **9 de octubre de 2021** hasta el **30 de julio de 2022,** devengando honorarios mensuales con valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ($2.858.910)** .

Desempeñando las siguientes responsabilidades:

- Brindar insumos y participar en las reuniones de articulación con el ICBF del nivel regional y zonal, en la que promueva la vinculación de diferentes niveles misionales y de apoyo del
- ICBF en la implementación de la misma y su enfoque diferencial desde discapacidad y género, para el abordaje de la operación a nivel territorial.
- Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio urbano de acuerdo con los listados de focalización territorial y poblacional.
- Socializar la modalidad Mi Familia a las familias y a los diferentes actores que se identifiquen en el entorno urbano y con los que se requiera realizar coordinación para alguna de las etapas de implementación de la modalidad en coordinación con los asesores Pedagógico y Psicosocial.
- Diligenciar con la familia el Acuerdo de vinculación que contenga datos de ubicación actualizados (teléfono, dirección y barrio).
- Diligenciar con las familias vinculadas la Ficha de Caracterización Socio Familiar, y construir con ellas, el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad, el Mapa de pertenencia actual y potencial, entre otros, según los instrumentos que disponga la Dirección de Familias y Comunidades
- Construir junto con las familias el Plan Familiar, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización, garantizando que se desarrollen los componentes de la modalidad de manera simultánea, dinámica y complementaria.
- Realizar procesos de facilitación y Aprendizaje en las visitas en domicilio y los encuentrosgrupales con las familias focalizadas y vinculadas a su Unidad de Acompañamiento Familiar.
- Continuar los procesos de gestión y articulación intersectorial gestada por la Coordinación y la Unidad de Asistencia Técnica de la modalidad para garantizar atención y activar las rutas de atención según el caso, para que las familias puedan acceder a servicios que requieran en el marco de la implementación de la modalidad.
- Acompañar y brindar orientaciones a las familias en el acceso y uso de la oferta de servicios y redes de apoyo disponibles en el territorio.
- Brindar los insumos y reportes a la Unidad de Asistencia Técnica para el análisis y seguimiento de los Estudios de Casos de las familias con NNA que lo requieran, de acuerdo con los criterios

Powered by CamScanner

establecido por el ICBF.

- Participar en las reuniones de reporte y seguimiento a casos que puede incluirse en al marco de los Comités Técnicos Operativos, y que implicaría articulación con la defensoría que tiene remitió el caso a la modalidad, o con quien corresponda los casos que se vincularon por otras fuentes de focalización.
- Realizar reuniones con nivel regional y zonal del ICBF para la articulación y coordinación en el marco del SNBF y SND a nivel territorial.
- Participar en las capacitaciones lideradas por el ICBF y la Unidad de Asistencia Técnica teniendo en cuenta los parámetros conceptuales y metodológicos planteados por el ICBF.
- Identificar, consolidar, remitir y activar las rutas pertinentes en caso de detectar situaciones de vulneración de derechos en las familias a su cargo.
- Realizar seguimiento a las remisiones a otros servicios realizadas con las familias dentro del proceso de acompañamiento familiar en el marco del Plan de vida Familiar.
- Elaborar y presentar informes y demás documentos requeridos teniendo en cuenta los lineamientos normativos, metodológicos y conceptuales impartidos en el Lineamiento Técnico, Manuales Operativos y lo definido en la Minuta Contractual.
- Realizar en coordinación con el profesional de Gestión de Oferta el mapeo de entidades, actores, iniciativas y espacios de incidencia que contemple la oferta social pública y privada existente para las Familias en los municipios focalizados por la Modalidad, de acuerdo con los lineamientos y consideraciones operativas.
- Realizar la transferencia de la guía de oferta territorial a los participantes más activos de la comunidad.

Se extiende la presente certificación en la ciudad de Bogotá a los 30 días del mes de julio de 2022.

FRANCY ALEJANDRA GIL MANRIQUE
Responsable de Gestión Humana

Powered by CamScanner

CAJICÁ -CUNDINAMARCA ,09 DE DICIEMBRE DE 2021

LA FUNDACIÓN HECTOR BOLIVAR LOPEZ

CERTIFICA QUE

El Señorita **NAZLY MAYELY VENEGAS JAMAICA Identificada** con CC **1.070.010.167 de** Cajicá Cundinamarca laboro en la Operadora del ICBF Héctor Bolivar López desempeñando el cargo como **PSICÓLOGA** durante un periodo de **enero 20 de 2020 al 30 noviembre de 2021,** desempeñando las siguientes funciones:

1. Acompañamiento a 45 NNAJ
2. Valoración inicial a los beneficiarios nuevos
3. Elaboración de Seguimientos y Platin mensuales de los NNAJ
4. Elaboración de Informes trimestrales de los NNAJ
5. Activación de rutas de acuerdo a situaciones presentadas siguiendo los lineamientos de la modalidad. Mental Psicosocial
6. Acompañamiento y participación de Estudios de Caso de acuerdo a la programación asignada por los Defensores de Familia.
7. Elaboración y participación de Talleres propios del área, respecto a Sexualidad, Resolución de Conflictos, Derechos y Deberes de los NNAJ, Comunicación Asertiva.
8. Acompañamiento por el área de Psiquiatría a los NNAJ, avances o retrocesos del proceso
9. Intervención en crisis de acuerdo a la situación presentada de los NNAJ

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado a los nueve (09) días del mes de diciembre 2021
Atentamente

HUGO FABIAN LOPEZ CALVICHE
REPRESENTANTE LEGAL
C.C 12.972.820

Vereda Canelón – Sector Fagua 5A – 81 Celular; 318 3851295
Municipio de Cajicá – Cundinamarca.
Correo electrónico: fundación.h.b.l@gmail.com

Powered by CamScanner

GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO

TRABAJADOR SOCIAL

Trabajador Social egresado de la Fundación Universitaria Monserrate, con un alto sentido ético y profesional. Me caracterizo por el liderazgo, responsabilidad y trabajo en equipo con relación a las funciones que se asignen. Mis capacidades se han resaltado en el trabajo con familias a través del apoyo psicosocial y la formación en temas que competen a la prevención de la violencia Intrafamiliar, violencia de género, consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales, así como promoción de hábitos de vida saludables y pautas de crianza. En lo referente al trabajo con comunidad o grupos sobresale la organización y promoción comunitaria, así como también, la formulación de proyectos sociales que beneficien el desarrollo y crecimiento a nivel social de una comunidad, especialmente en niños, niñas, adolescentes y población joven, enfocada en población vulnerable y desde un enfoque diferencial.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

09 de julio 2022 al 08 de octubre. de 2022 (Bogotá, Colombia)

DRIWO SERVICES LTDA.

Servicios profesionales como docente titulado en REFERENTE LOCAL, para dictar el diplomado titulado gestión de riesgos de desastres y accidentes en la primera infancia.

25 marzo 2021 al 23 de dic. de 2021 (Bogotá, Colombia)

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL I.A.J.M.

Coordinador Pedagógico.

Coordinador pedagógico en la modalidad familiar, al servicio y atención de gestantes, lactantes, niños y niñas en primera infancia y población vulnerable.

10 dic 2020 al 10 de sep. de 2021 (Bogotá, Colombia)

ACTIVOS S.A.S.

Rastreador Profesional

Trabajador en misión en la empresa usuaria Fiduprevisora - Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, para el cargo Rastreador Profesional de la estrategia PRAS en Bogotá.

CONTACTO.

giovanits85@gmail.com

3153886587

Bogotá D.C

HABILIDADES

Excel

PowerPoin

tWord

EDUCACIÓN

2021
Bogotá, Colombia

Diplomado Política pública.
Escuela superior de Administración Pública.

2021
Bogotá, Colombia

Diplomado innovación en el sector público.
Escuela superior de Administración Pública.

2018
Bogotá, Colombia

Diplomado Gestión Comunitaria En Atención Primaria en Salud.
Universidad de la Sabana

2012
Bogotá, Colombia

Trabajador Social.
Fundación Universitaria Monserrate

CURSOS

2021
Bogotá, Colombia

Rastreo PRAS – 4 módulos
Instituto Nacional de Salud

2021
Bogotá, Colombia

Grupo Activo SAS – Estrategia COVIDA – 4 módulos
COVIDA - Activos SAS

2021
Bogotá, Colombia

Curso de primer respondiente
Secretaría Distrital de Salud.



GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO
C.C. 3029355

INTERESES

- Viajar
- Deportes
- Literatura
- Pintura
- Canto

REFERENCIAS

Catalina Pulecio V.
Nutricionista Dietista.
Teléfono: 300 765 55 06
E-mail : catalina.pulecio130@gmail.com

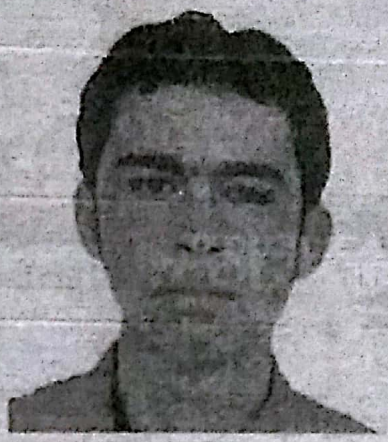
Francisco Tapias G.
Psicólogo
Teléfono: 310 803 29 26
E-mail : fcot27@gmail.com

María Enidia Beltrán O.
Abogada
Teléfono: 310 792 62 36
E-mail : mariaeidia@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
3.029.355
NUMERO

CANTOR AGUDELO
APELLIDOS

GERSER GIOVANI
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1985
GACHALA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

11-NOV-2003 GACHANCIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1510000-70125885-M-0003029355-20040726 02407 04208B 02 147951996

Escaneado con CamScanner

Consejo Nacional de Trabajo Social
Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1981

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN
EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
HACE CONSTAR QUE:

1. **GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO**, con Cédula No. 3029355 de Gachancipá (Cundinamarca), el 09 de Marzo de 2012 solicitó su inscripción ante este Consejo.

2. Después de verificar la documentación recibida, se constató que cursó la carrera de Trabajo Social en la **FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE**, la cual le otorgó el título correspondiente.

3. Al cumplir con lo ordenado por el artículo 4 del Decreto 2833 de 1981, con respecto a la documentación presentada, fue aprobada la inscripción por medio de la Resolución 0316 del 30 de Marzo de 2012, en la que también se incluyeron otros trabajadores sociales.

4. Cumpliendo con el mandato del artículo 22 de la Ley 962 de 2005 (julio 8), acerca del *Número Único de Identificación Personal* (NUIP), el número de la inscripción es el mismo de la cédula de ciudadanía: 3029355.

5. Para verificación y control se le asignó un código interno: 196413013, utilizado exclusivamente para uso del Consejo.

6. Por tanto, ya inscrita ante el Consejo, esta persona podrá ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia, según lo estipulado en el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.

7. Como los artículos 18 y 19 del decreto 2106 (22 de noviembre de 2019) suprimen tarjetas, matrículas y registros profesionales, esta certificación reemplaza el *registro profesional* que se venía utilizando en Trabajo Social.

8. De acuerdo con la Resolución 0014 (abril 24 de 1991) que autoriza a la presidencia del Consejo la aprobación de la inscripción, se expidió este documento, en Bogotá, D.C., el 09 de Marzo de 2012.

9. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir del 05 de Julio de 2022, dado en Bogotá D.C.

Elaborado por EjerzoLegalmente
Valide éste documento ingresando el código 4FU1ZVA78h en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 232640281

PIB
19:51:06

Bogotá DC, 05 de octubre del 2023

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) GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3029355:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (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.

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 jueves 05 de octubre de 2023, a las 19:41:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3029355
Código de Verificación	3029355231005194148

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 PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:54:09 PM horas del 05/10/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **3029355**
Apellidos y Nombres: **CANTOR AGUDELO GERSER GIOVANI**

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.

DIJIN

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. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.c

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, 05/10/2023 08:56:14 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **3029355 .**

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. **75122023** . 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14914682847

(415)7707212489984(8020) 000001491468284 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 2 9 3 5 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Gachancipá 2 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANTOR	AGUDELO	GERSER	GIOVANI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 72 BIS 25 B 50

42. Correo electrónico: giovanits85@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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 2023 - 05 - 16 / 12 : 07: 58

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 CANTOR AGUDELO GERSER GIOVANI
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Departamental Nacionalizado

Gachancipá - Cundinamarca

Jornada Diurna

Reconocimiento oficial para Básica Secundaria y Media Académica, mediante Resolución Nº 000259 del 24 de Mayo de 2001 Hasta nueva visita

Confiere a:

Gerser Giovani Cantor Agudelo

Identificado (a) con T.I. Nº 851101-34385 de Gachancipá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, Artículo 28 Ley 115 de 1994; según los planes y programas vigentes.

Rectora — Lic. Marina Bermúdez Rojas

Secretaria Pagadora — Carolina Rodríguez Montero

Libro de Registro Nº

Acta Nº — Folio Nº

Dado en Gachancipá, a — de — de

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No. 421 del 6 de Mayo de 1936, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 3 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.

Scanned by CamScanner
Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE

Personería Jurídica según Resolución No. 1381 del 3 de febrero de 1983 expedida por el Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE

Gerser Giovani Cantor Agudelo

C.C. No. 3.029.365 expedida en Gachancipá

Ha cursado el plan de estudios y cumplido los requisitos de grado y las disposiciones legales establecidas para optar a un título de Educación Superior en la

Facultad de Ciencias Sociales y Económicas

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

Trabajador Social

Con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos que a tal Título le corresponden.

En constancia se expide, firma y sella el presente Diploma en Bogotá, D. C. el día 29 de Febrero de 2012.

Rectoría

Decanatura

Dirección del Programa

Secretaría General

REGISTRO INSTITUCIONAL

Reconocer este Título para todos los efectos legales
Bogotá, D. C. 29 de Febrero de 2012.
Registrado en el Folio 12569 - C del Libro No. 1

12249

Escaneado con CamScanner

ACTIVOS S.A.S.

NIT: 860090915

DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

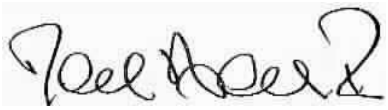
CERTIFICA

Que el Señor CANTOR AGUDELO GERSER GIOVANI identificado con cedula de cuidadania numero 3029355, laboro en nuestra empresa a partir del 10/DIC/2020 hasta el 10/SEP/2021 mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR y en ejercicio del mismo fue asignado como trabajador en misión a la usuaria FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FNGRD, desempenandose en el cargo de RASTREADOR PROFESIONAL, con una asignacion mensual de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($2,805,548).

Estando afiliado a la E.P.S. EPS FAMISANAR LTDA. y A.F.P. FONDO DE PENSIONES PORVENIR

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado a los 28 días del mes SEPTIEMBRE de 2021 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,



LEONARDO ALVARADO ROBAYO
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

LM: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FNGRD Cód. Verificación: 1351919

NOTA: La presente certificación no es válida para Embajadas, Consulados, ni para diligencias judiciales.
BOGOTÁ CALLE 70 No. 9-32 PBX: 5940500 Servicio al Cliente 5940530 Fax: 5940500 Opción 2.

La autenticidad de este documento puede ser verificada ingresando a la página Web www.activos.com.co bajo el código de verificación.

CONSTRUBEC Ltda.
Ingenieria y Arquitectura

Nit. 830021041-3

A QUIEN INTERESE

Construbec Ltda, hace constar que **GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO** identificado con cédula de ciudadanía número 3.029.355, vinculado a esta organización como Trabajador Social en el proyecto: "Construcción de obras relacionadas con el mejoramiento del espacio público de la vía Santa Librada en la calle 75 sur entre carrera 14 y 1d este, en la localidad 5 USME de la ciudad de Bogotá". En el cual implemento 3 capacitaciones en manejo de Gestión de Riesgo con la comunidad de influencia directa del proyecto. Durante el periodo comprendido entre el 31 de julio 2018 al 31 de enero de 2020.

La presente se expide el quince (15) día del mes de junio de 2022 en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

Blanca Camacho S.
BLANCA DOLLY CAMACHO
Representante Legal

Dirección: Cra 29ª # 22ª67 Bogotá, Colombia. Teléfonos: 3147668499

Fundación de Investigación
Agroambiental - IAJM

Ambiente Educación Investigación

LA SUSCRITA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL I.A.J.M.

CERTIFICA

Que el (a) señor (a) **GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 3.029.355, laboro en nuestra institución en el cargo de **COORDINADOR** del Programa de Primera Infancia, Modalidad Familiar – Servicio DIMF, por Orden de Prestación de Servicios, desde el 25 de marzo de 2021 y hasta el 23 de diciembre de 2021.

Se expide la presente certificación a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de Dos Mil Veintiuno (2021).

Cordialmente,

Aura Victoria Párraga Ramirez
AURA VICTORIA PARRAGA RAMIREZ
JEFE RECURSO HUMANO

Sede Nogal: Cll 26 No. 10 - 40 Soacha - Tel.: 781 00 63 - Sede San Mateo: Cll 31 No. 6D-54 Este Soacha - Tel.: 347 1605
fundacionambientaliajm@gmail.com - www.fundacion-aei.com

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO identificado(a) con CC 3029355 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**13/12/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM TOCANCIPA**
Categoría:	**A**

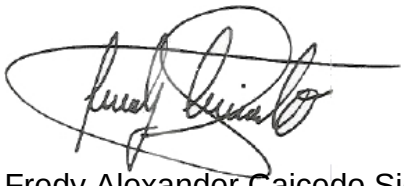
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 06 días del mes de octubre del año 2023 .

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

ARL | sura

Medellín, 06 de octubre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.,

CERTIFICA:

Que GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO identificado(a) con cédula de ciudadanía 3029355 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/11/2022 **Fecha fin cobertura:** 30/11/2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA N830085547

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1751301 - EMPRESAS DEDICADAS A LA REGULACION DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1751301

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013; Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C30293552327900209

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación.
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/10/2023 12:03 AM

Dirección IP: 186.84.91.72, 192.230.104.9, 172.16.42.57

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 06 de octubre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO identificado(a) con cédula de ciudadanía 3029355 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 24/01/2023 **Fecha fin cobertura:** 31/10/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA N830085547

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841301

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C30293552327900209

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación.
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/10/2023 12:03 AM

Dirección IP: 186.84.91.72, 192.230.104.9, 172.16.42.57

Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CANTOR AGUDELO GERSER GIOVANI** identificado(a) con **CC** número **3.029.355** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de octubre de 2021 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 06 de octubre de 2023.

Cordialmente,



***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

2023100600021


REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

3029355

CANTOR AGUDELO
GERSER GIOVANI

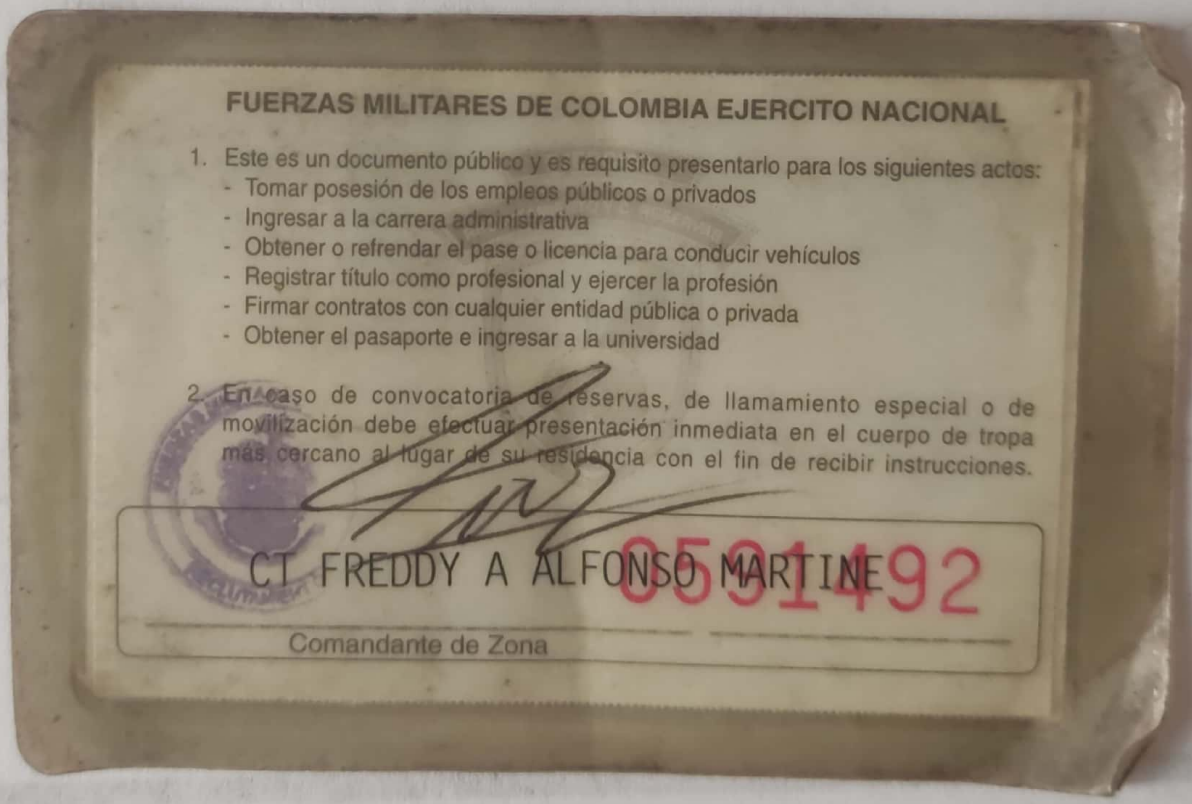
PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 2015	31 - DIC. 2025	31 - DIC. 2035

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION 18-NOV-2003

Escaneado con CamScanner



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

CT FREDDY A ALFONSO MARTINE 05914 92

Comandante de Zona

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Carlos	Agudelo	Gersel Geovanny

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C [X] C.E [ ] PAS [ ] No. 3029355 — SEXO: F [ ] M [X] — NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [0] — NÚMERO 3029355 — D.M 41

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 01 MES 11 AÑO 1985

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Cachipay

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vda Veganzo Conjunto Amazilia

PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Tocancipá

TELÉFONO 3124036454 EMAIL gerardcarlos@gmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO 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 Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2002

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	9	X		Trabajador Social	02	2012	3029355

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

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unión Temporal Orquamboras Comdesar		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	operaciones@orquamboras.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6107778	DÍA 09 MES 07 AÑO 2022	DÍA 09 MES 09 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional titulado	Referente Bogotá	Cra 45A Nº 95-46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación de Investigación Agroambiental		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Sesquilé	FundacionambientalIAJM@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
9044082 / 7810063	DÍA 25 MES 03 AÑO 2021	DÍA 23 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinador	Programa Primera Infancia	Dg 26a Nº 9-29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fiduciaria la Previsora SA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	notificacion@fiduprevisora.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5940530	DÍA 10 MES 12 AÑO 2020	DÍA 10 MES 09 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional	Salud	Calle 70 Nº 9-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	6	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 5 de Octubre del 2023 Bogotá

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, IDENTIFICADO CON: C.C. [X] 1; C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 Nº 2026353 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Cundinamarca Municipo Tocancipa
Dirección Carrera Cuarta Casa Fonzales Teléfonos 3043645

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
José Cesar Gomez Duque	3233188	Padre
Laura Angela Rodriguez	20140462	Madre
Diego Fabian Cadena Gomez	1073532626	Hermano
Paula José Cadena Duque	1073095530	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION [X] PARA RETIRARME [ ] PARA ACTUALIZACION [ ] PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	12.040.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	8000.000 -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 20.040.000 -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Davivienda	Ahorros	466003726	Bogotá	$5000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
/	/	/

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Powered by CamScanner

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Bancolombia	Tarjeta credito	8'000.000
Falabella	Tarjeta credito	4'000.000
AV Villas	Credito libre inversion	20'000.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI ☒ 1 NO ☐ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
Catalina Rueda Vaca	C.C. ☒ 1 C.E ☐ 2 T.I ☐ 3	53165476

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

05 de octubre de 2023 Teusaquillo
CIUDAD Y FECHA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

Powered by CamScanner

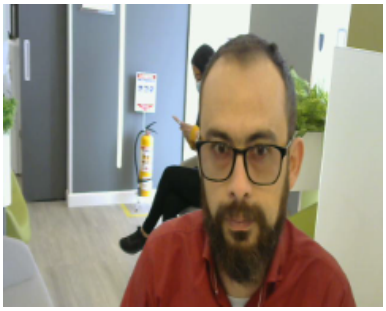
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO VEJARANO

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: Cl. 25G # 73B-90
Teléfono: 6028353815
Email: atencionalusuario@lorenavejarano.com

TIPO DE EXAMEN: PREINGRESO **ENFASIS:** OSTEOMUSCULAR **FECHA EXAMEN:** 2022-11-04 09:54:31

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos: GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO

Identificación: CC	**Número:** 3029355
Fecha de Nacimiento: 1985-11-01	**Edad:** 37
Género: M	**RH:** B +
Estado civil: Otro	**Escolaridad:** Universitario
Dirección: CRA72BIS#25B-50	**Teléfono:** 3124036459
Acompañante:	**Tel. Acompañante:**
Empresa: PARTICULAR PART-0	**Cargo:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

CONCEPTO	Apto para la labor

RECOMENDACIONES

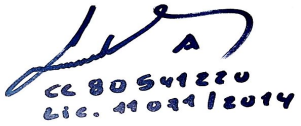
GENERALES

INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA	SI
RECOMENDACIONES GENERALES	SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

OCUPACIONALES

PAUSAS ACTIVAS	SI

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.



JAVIER LEONARDO ROZO BELLO
RM: 80541220 SST 11071-2014
Firma y sello del médico



GERSER GIOVANI CANTOR AGUDELO
CC 3029355
Firma del trabajador



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

GIOVANI CANTOR AGUDELO
C.C 3.029.355

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO POLÍTICA PÚBLICA

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 30 de Septiembre y el 4 de Noviembre de 2021

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 12 de Noviembre de 2021

RUBY MARITZA GERENA USECHE
Jefe (E) Dirección de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código.

Código: 7ff56420-cc7a-4924-b4c0-2b84ecc6e789

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

GIOVANI CANTOR AGUDELO
C.C 3.029.355

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO DE INNOVACIÓN EN EL SECTOR PÚBLICO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 30 de Septiembre y el 4 de Noviembre de 2021

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 12 de Noviembre de 2021

CARLOS ANDRES GIRALDO ARISTIZABAL
Director (E) Dirección de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código. Código: 333bff41-1b63-41d8-b9f3-e7dc355730ab

SABANA CENTRO cómovamos

Universidad de La Sabana

La Facultad de Medicina de la Universidad de La Sabana

Certifica que

Gerser Giovani Cantor Agudelo

C.C 3.029.355

Realizó y aprobó el diplomado en:

Gestión Comunitaria en Atención Primaria en Salud

Ofrecido por la Universidad de La Sabana con una intensidad de 120 horas, durante los meses de agosto 2017 a enero de 2018.

Se expide en Campus Universitario Puente del Común,
Chía, Cundinamarca - Colombia
a los 22 días del mes de febrero de 2018

Número de ID del certificado:
35440

Álvaro Romero Tapia
Decano Facultad de Medicina
Universidad de La Sabana

Juan Carlos Camelo Vargas
Director Observatorio Sabana Centro Cómo Vamos
Universidad de La Sabana

Facultad de Medicina

Centro de Tecnologías para la Academia | CTA

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD MILITAR
NUEVA GRANADA

LA UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

CERTIFICA QUE:

Giovanny Cantor Agudelo

3029355

Asistió a la Conferencia

CONTRATACIÓN ESTATAL Y DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Realizado el 15 de mayo de 2015, en el Campus Nueva Granada.

Cajicá - Cundinamarca

ABO.CO. FRANCISCO DÍAZ FERNÁNDEZ
Decano Facultad Derecho Campus
Universidad Militar Nueva Granada

DR. PEDRO HERBER RODRÍGUEZ CÁRDENAS
Dirección de Extensión y Proyección Social
Universidad Militar Nueva Granada

Escaneado con CamScanner



La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

GIOVANI CANTOR AGUDELO

CC 3029355

Tomó el curso virtual gratuito

Primer respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor o capacidad de respuesta especializada

Bogotá D.C. 10 de Enero de 2021

SBI-20212898303619

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

U.A.E. CUERPO OFICIAL BOMBEROS BOGOTÁ D.C.

IDIGER
Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

Gladys
FUENTES VÁSQUEZ

TERAPEUTA OCUPACIONAL

OBJETIVO

Amplia trayectoria en la atención a estudiantes que enfrentan discapacidades, trastornos o dificultades en el aprendizaje y la participación, así como limitaciones en el funcionamiento ocupacional. Poseo habilidades destacadas en observación, análisis y reflexión ante las diversas situaciones de la vida. Adicionalmente, cuento con una fuerte vocación de servicio y un enfoque colaborativo para trabajar en equipo.

CONTACTO

300 566 7907

gladysfuentesva@gmail.com

Calle 21 No 1ª – 56 Casa 31
Conjunto La Hacienda

REFERENCIAS

XIMENA AREVALO
Fonoaudióloga
Teléfono: 316 0448705

OLGA LUCIA AMEZQUITA
Abogada
Teléfono: 314 2821124

EXPERIENCIA

TERAPEUTA OCUPACIONAL EQUIPO DE EDUCACION INCLUSIVA
Secretaría de Educación de Chía
2017 - Presente

- Evaluación e intervenciones personalizadas para estudiantes diversos.
- Apoyo terapéutico y capacitación al personal educativo.
- Colaboración interdisciplinaria y adaptaciones para la inclusión efectiva.
- Seguimiento, evaluación y participación en reuniones para garantizar progreso y bienestar de los estudiantes.

TERAPEUTA OCUPACIONAL
Universidad Santo Tomás de Chía
2014

- Investigación participativa para la inclusión social de niños y adolescentes en contextos familiares y escolares.
- Apoyo en Terapia Ocupacional, fortaleciendo áreas de desarrollo en niños.
- Integración efectiva del enfoque terapéutico con planes de acción individuales.
- Asesoramiento a padres y docentes para potenciar el desarrollo infantil.
- Contribución en reuniones de equipo, presentación de informes y elaboración de material informativo sobre inclusión escolar.

TERAPEUTA OCUPACIONAL
Independiente Chía, Cundinamarca
2000 - Actualmente

- Experiencia en atención a personas con discapacidad de diferentes edades.
- Apoyo a estudiantes con discapacidad y barreras en el aprendizaje, con enfoque en inclusión educativa.
- Asesoramiento a docentes y padres para promover la inclusión en el ámbito educativo.
- Especialización en Educación Inclusiva y colaboración con pedagogía y educación especial.
- Práctica en atención domiciliaria para adaptarse a necesidades individuales.

TERAPEUTA OCUPACIONAL
Secretaría de Educación de Chía
1998 - 2002

- Brindé apoyo a estudiantes con discapacidad y desafíos en el aprendizaje.
- Ejercí como Terapeuta Ocupacional en el Centro de Educación Especial Betania y formé parte del Equipo Terapéutico del Municipio de Chía.

Gladys
FUENTES VÁSQUEZ

TERAPEUTA OCUPACIONAL

OBJETIVO

Amplia trayectoria en la atención a estudiantes que enfrentan discapacidades, trastornos o dificultades en el aprendizaje y la participación, así como limitaciones en el funcionamiento ocupacional. Poseo habilidades destacadas en observación, análisis y reflexión ante las diversas situaciones de la vida. Adicionalmente, cuento con una fuerte vocación de servicio y un enfoque colaborativo para trabajar en equipo.

CONTACTO

300 566 7907

gladysfuentesva@gmail.com

Calle 21 No 1ª – 56 Casa 31
Conjunto La Hacienda

REFERENCIAS

XIMENA AREVALO
Fonoaudióloga
Teléfono: 316 0448705

OLGA LUCIA AMEZQUITA
Abogada
Teléfono: 314 2821124

EDUCACIÓN

BACHILLER ACADEMICO
COLEGIO MARIA AUXILIADORA
1996 - Chía

PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
1996 - Bogotá

DIPLOMADO EN EDUCACION INCLUSIVA Y DIVERSIDAD FUNCIONAL
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
2013 - Chía

DIPLOMADO FORMACION DE FORMADORES Y MODELOS EDUCATIVOS FLEXIBLES EN LA MODALIDAD DE JOVENES Y ADULTOS
FITEC
2017 - Chía

CURSOS Y CERTIFICADOS

- Asistencia al segundo encuentro de Educación Inclusiva del sector Educativo Privado sobre "Diseño Universal Para el Aprendizaje y Planes de Ajustes Razonables" en la Universidad de la Sabana, Chía Cundinamarca.
- Participación en el III Encuentro Nacional de Educación Inclusiva el 4 de septiembre de 2023, en el marco de la Semana de las Personas con Discapacidad en Tunja.
- Participación en el taller sobre "Trabajo en equipo y comunicación asertiva" en septiembre de 2017, organizado por el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.
- Taller sobre baja visión para la formación de docentes en colaboración con el Ministerio de Educación Nacional y el Centro de Rehabilitación para Adultos Ciegos (CRAC) los días 20 y 21 de mayo de 2021.
- Participación en el evento sobre prácticas emergentes en relación con la discapacidad y entornos educativos, sociales y políticos en la pandemia, del 22 al 24 de abril de 2021, en el RIIE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.474.560
FUENTES VASQUEZ

APELLIDOS
GLADYS

NOMBRES
Gladys fuentes Vasquez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1970
CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-JUN-1988 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1505500-00068423-F-0035474560-20080911 0003211408A 1 1800006324

Powered by CamScanner

Identificación Unica de Talento Humano en Salud

TERAPEUTA OCUPACIONAL



GLADYS FUENTES VASQUEZ
CC 35474560
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
Bogotá, D.C.

Fecha expedición tarjeta **1996-07-18**
Fecha inscripción RETHUS **1998-08-28**

Firma Titular

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad a la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010, compilados en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016.
Si es encontrada, favor devolverla al Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional:
Calle 105a # 14-92, oficina 602. Teléfono:3188644465.

Flor Esperanza Rodriguez Forero

Representante Legal CCTO

CCTO - 1715

Powered by CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 232755553

PIB
21:21:42

Bogotá DC, 08 de octubre del 2023

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) GLADYS FUENTES VASQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 35474560:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (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.

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 domingo 08 de octubre de 2023, a las 21:08:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35474560
Código de Verificación	35474560231008210854

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 PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Powered by CamScanner

DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:13:44 PM horas del 08/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **35474560**

Apellidos y Nombres: **FUENTES VASQUEZ GLADYS**

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.

DIJIN

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. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail. dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Powered by CamScanner

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, 08/10/2023 09:17:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **35474560 .**

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. **75243356** . 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

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 14891728356

(415)7707212489084(8020) 000001489172835 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 4 7 4 5 6 0	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35474560	1 9 8 8 0 6 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FUENTES	VASQUEZ	GLADYS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7

41. Dirección principal: CL 21 1 A 56 CONJ LA HACIENDA CA 31

42. Correo electrónico: gladysfuentesva@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 2023 - 01 - 27 / 11 : 41: 48

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: RODRIGUEZ HENAO VIVIAN ROCIO
985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 27-01-2023 11:39:27

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN

"UMB"

PERSONERIA JURIDICA No.18778 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1992
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 24 DE LAY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

Gladys Fuentes Vásquez.

C.C. No. 35.474.560 Chía (Cund.)

EL GRADO **Profesional en Terapia Ocupacional.**

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADEMICOS Y LEGALES QUE LE ACREDITAN PARA EJERCER LA PROFESION.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA EN LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA.

A LOS 18 DIAS DEL MES Julio DE 19 95.

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO AREA

Powered by CamScanner

FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN

UMB

PERSONERIA JURIDICA No.18778 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1992 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

ACTA DE GRADO No. 111 LIBRO No. 1 FOLIO No. 111

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS, CONSIDERANDO QUE:

GLADYS FUENTES VASQUEZ

C.C.No. 35.474.560 CHIA (CUND.)

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LOS ACUERDOS Y REGLAMENTOS DE LA ENTIDAD RESUELVE OTORGARLE EL TITULO DE:

PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL

EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN U.M.B. Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL SEÑOR RECTOR PROCEDIO A LA ENTREGA DEL DIPLOMA QUE LE ACREDITA PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESION DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACION VIGENTE

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA, D.C.
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL Y TOMADO A LOS 18 DIAS DEL MES DE Jul. DE 19 96

RECTOR

VICERRECTOR ACADEMICO

SECRETARIO GENERAL

DECANO AREA

Nº 2133

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA SECRETARIA DE EDUCACION

Como funcionaria competente para expedir la presente certificación en nombre del Municipio de Chía con Nit. 899.999.172-8
CERTIFICA QUE:

La Contratista **GLADYS FUENTES VASQUEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía: 35474560 de chía, suscribió un CONTRATO con las siguientes descripciones:

CONTRATO NÚMERO: CPSP 331-2022 SECOP II

FECHA DEL CONTRATO: 25-01-2022

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y DE CAPACIDADES O TALENTOS EXCEPCIONALES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA, PARA ACOMPAÑAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS, EN EL MARCO DEL DISEÑO UNIVERSAL PARA EL APRENDIZAJE (DUA) Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS PLANES INDIVIDUALES DE AJUSTES RAZONABLES (PIAR).

VALOR EN PESOS (COP): 38'000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN: DIEZ (10) MESES
FECHA DE INICIO: 27-01-2022
FECHA DE TERMINACION 26-11-2022

FUNCIONES A DESARROLLAR:

1. Atender a los estudiantes en condición de discapacidad intelectual, física, múltiple y mental psicosocial de las 60 Instituciones Educativas focalizadas tanto públicas como privadas del Municipio Chía, que presenten disfunción ocupacional de forma transitoria o permanente, proponiendo estrategias para la eliminación de barreras y logrando mayores niveles de autonomía e independencia en los estudiantes, mediante seguimiento, la orientación y recomendaciones en los ajustes razonables de acuerdo con las características de los estudiantes en condición de discapacidad.

2. Brindar apoyo profesional a la Secretaría de educación en la planeación, programación y desarrollo de distintas charlas o capacitaciones a la comunidad educativa en temas relacionados con la implementación y el seguimiento de los temas abordados dentro de la educación inclusiva como lo son diseño universal para el aprendizaje (DUA), la construcción de los planes individuales de ajustes razonables (PIAR), hábitos y rutinas, con las diferentes formas de expresión de cada EcD que presenten barreras en el desarrollo de habilidades y su participación del rol ocupacional, teniendo en cuenta los dispositivos básicos para el aprendizaje, contribuyendo a la creación de entornos apropiados para el afianzamiento de las habilidades propias para el aprendizaje.

3. Brindar apoyo al personal docente de las sesenta (60) Instituciones Educativas focalizadas tanto públicas como privadas del Municipio de Chía, en los diseños de estrategias de evaluación diferencial y equitativa de cada estudiante en condición de discapacidad identificado con barreras para el aprendizaje, haciendo énfasis en la lúdica, el juego, el movimiento y las rutinas de pensamiento con estrategias que busquen o permitan la participación activa y

Powered by CamScanner

efectiva de madres, padres y cuidadores en el proceso educativo de los estudiantes con discapacidad.

4. Formular estrategias que busquen o permitan la participación efectiva de los EcD, al igual que los padres de familia y/o cuidadores en los procesos escolares, de acuerdo a las disposiciones de educación en casa, procesos de alternancia y según las condiciones del retorno progresivo al interior de las Instituciones Educativas focalizadas, tanto públicas como privadas del Municipio de Chía.
5. Apoyar a la secretaria de educación en su participación ante los diferentes comités de inclusión, evaluación y promoción que desarrollan las Instituciones educativas del municipio de Chía, con el fin de determinar acciones, planes y proyectos para la de trasformación educativa en el marco de la educación de calidad, inclusiva y en equidad.
6. Apoyar a la secretaría de educación en las actividades para el fortalecimiento de los procesos de gestión y transformación cultural en el marco de la educación inclusiva y todas aquellas que correspondan a la ejecución del contrato.
7. Entregar al finalizar el contrato, un informe de gestión del proceso desarrollado con cada EcD, durante la ejecución del mismo.
8. Disponer del tiempo requerido para el desarrollo de las distintas actividades en el marco de la educación inclusivas atendiendo a las distintas necesidades de las sesenta (60) instituciones educativas focalizadas tanto públicas como privadas del Municipio de Chía.

Lo anterior de conformidad con la información publicada en la página de Sistema Electrónico para la Contratación Pública –**SECOP II**-

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

Evaluación del contratista, de acuerdo al promedio de los valores resultantes de la RE-EVALUACION. Dado su desempeño durante el plazo de ejecución y las actividades ejecutadas se califica:

La escala de calificación está definida de la siguiente manera:
9-10 = EXCELENTE: Constantemente supera de manera excepcional el desempeño esperado en el puesto.

La presente se expide por solicitud del interesado, a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2023.

Atentamente,

LILIANA ANDREA VILLALOBOS GORDO
SECRETARIA DE EDUCACION

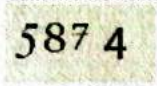
CRISTHIAN RAUL CASTAÑEDA VEGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE
SECRETARÍA EDUCACION -SUPERVISOR

Powered by CamScanner

SISPRO - Aplicativos Misionales
Sistema Integral de Información de la Protección Social
AyudaRegistrarseIngresar
SISPRO - Aplicativos Misionales
Sistema Integral de Información de la Protección Social
AyudaRegistrarseIngresar
ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *
Cedula de Ciudadania
Número de Identificación *
35474560
Primer Nombre
Gladys
Primer Apellido
Fuentes
Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1479

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2023-10-08→9:28:51 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
CC	35474560	GLADYS		FUENTES	VASQUEZ

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Hum
Identificado(a) con CC 35474560 registra La siguiente información:

2023-10-08→9:28:51 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	TERAPIA OCUPACIONAL	1996-08-28	3681	Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional

La inform conform

Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documen encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Sec matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020

Horario de atención:
Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00

Buscar en el menú
cancel
Menu
MenuMenu

- Principal
- SIDAM- SI Estandares de Medicamentos1

SIDAM- SI Estandares de MedicamentosMenu/SIDAM- SI Estandares de Medicamentos

- SIDAM Cliente2

SIDAM ClienteMenu/SIDAM- SI Estandares de Medicamentos/SIDAM Cliente

- Buscar IUM
- Escritorio Público

BuscarBuscar

Que esta buscando?

Powered by CamScanner

Medellín, 23 de febrero de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que GLADYS FUENTES VASQUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 35474560 registra en nuestra base de datos com trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 24/02/2023 **Fecha fin cobertura:** 08/12/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

MUNICIPIO DE CHIA N899999172

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - ADMINISTRATIVO - SERVICIOS GENERALES

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0,522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841101 - ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER LEGISLATIVO, QUE SON REALIZADAS POR UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE FORMAN PARTE DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA O DE LOS ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES ENCARGADOS DE LAS FUNCIONES ESTAS ACTIVIDADES ESTÁN RELACIONADAS CON LA FACULTAD EXPRESA DE REFORMAR LA CONSTITUCIÓN, LA FORMULACIÓN, INTERPRETACIÓN, REFORMA, APROBACIÓN Y DEROGACIÓN DE LAS LEYES, ACUERDOS, ORDENANZAS Y OTROS, ADEMÁS DEL EJERCICIO DEL CONTROL POLÍTICO SOBRE EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACIÓN, GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER LEGISLATIVO LA RAMA LEGISLATIVA TIENE, ENTRE OTRAS, TRES GRANDES FUNCIONES: LA EXPEDICIÓN DE LAS LEYES O FUNCIÓN LEGISLATIVA, EL CONTROL POLÍTICO SOBRE EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACIÓN, LA FUNCIÓN CONSTITUYENTE EL CONGRESO TIENE OTRAS FUNCIONES: LA FUNCIÓN JUDICIAL, LA FUNCIÓN ELECTORAL, LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA, LA FUNCIÓN DE PROTOCOLO

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841101 - ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER LEGISLATIVO, QUE SON REALIZADAS POR UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE FORMAN PARTE DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA O DE LOS ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES ENCARGADOS DE LAS FUNCIONES ESTAS ACTIVIDADES ESTÁN RELACIONADAS CON LA FACULTAD EXPRESA DE REFORMAR LA CONSTITUCIÓN, LA FORMULACIÓN, INTERPRETACIÓN, REFORMA, APROBACIÓN Y DEROGACIÓN DE LAS LEYES, ACUERDOS, ORDENANZAS Y OTROS, ADEMÁS DEL EJERCICIO DEL CONTROL POLÍTICO SOBRE EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACIÓN, GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER LEGISLATIVO LA RAMA LEGISLATIVA TIENE, ENTRE OTRAS, TRES GRANDES FUNCIONES: LA EXPEDICIÓN DE LAS LEYES O FUNCIÓN LEGISLATIVA, EL CONTROL POLÍTICO SOBRE EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACIÓN, LA FUNCIÓN CONSTITUYENTE EL CONGRESO TIENE OTRAS FUNCIONES: LA FUNCIÓN JUDICIAL, LA FUNCIÓN ELECTORAL, LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA, LA FUNCIÓN DE PROTOCOLO

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841101

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 23/02/2023 4.43 PM

Dirección IP: 200.122.252.6, 192.230.104.9, 172.16.42.57

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35474560		FUENTES VASQUEZ GLADYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21N° 1A - 56CONJUNTOLAHACIENDACA SA31	CHIA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	9455517286	9455517286	I	2023/10/13	2023/09/25	BANCO DE BOGOTA	0	$452,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0
1	CC 35474560	FUENTES GLADYS	ZXDD01	30	$1,560,000	$249,600	EPS008	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,560,000	$8,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0

2023/09/25 01:08 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35474560		FUENTES VASQUEZ GLADYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21N° 1A - 96CONJUNTOLAHACIENDACA SA31	CHIA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	9455517286	9455517286	I	2023/10/13	2023/09/25	BANCO DE BOGOTA	0	$452,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$249,600	$0	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				1	$452,800	$0	$0	$452,800

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Fuentes	Vasquez	Gladys

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 35474560	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 18 MES 01 AÑO 1970

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO CHÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 21 N 1 A 56 Conjunto La Hacienda casa 31 Avenida Chilacos

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO CHÍA

TELÉFONO EMAIL gladysfuentesva@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1987
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	9	X		TERAPIA OCUPACIONAL	07	1996	35474560

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	26	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 11N - 11 29					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	04	*Año* 2021	*Día*	27	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 - 11 29					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2020	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 - 11 29					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	05	*Año* 2019	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 - 11 29					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	24	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 - 11 29					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	06	*Año* 2017	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 - 11 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTO TOMAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5878797	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	03	*Año* 2014	*Día*	28	*Mes*	11	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 N 51 11						

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	10
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	7

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

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*

FUNCIÓN PÚBLICA

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	OTRO	Fecha de publicación	2023-02-02 01:05

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GLADYS		FUENTES	VASQUEZ

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	35474560

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	CHIA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	CHIA

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 CHIA

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	CHIA

Dirección	["Cra. 11 No. 11 - 29"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$38.000.000,00
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	$38.000.000,00

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	$3.800.000,00

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X] 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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUSTO	PASTOR	VALDERRAMA	BÁEZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 74301575

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

Emilse Nieto Martinez **Medico E.S.O.** **UPTC**	**HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL**	**COD:** RMPT-SO-02-2011
		VERSIÓN: 4
		FECHA:11/06/2014

DIA: 10	**MES: 01**	**AÑO: 2023**	**EPS:**			**ARP:**				

NOMBRE: GLADYS FUENTES VASQUEZ	**CEDULA:35474560**	**SEXO** M | F X	**EDAD :**
EMPRESA: **DONDE VA A LABORAR**	**OFICIO:** **CARGO A DESEMPEÑAR**		
DIRECCION DE RESIDENCIA:	**TELEFONO:**		

ESTADO CIVIL:	**S**	**C**	**V**	**SE**	**UL**	**NUMERO DE HIJOS:**		**ESCOLARIDAD:**	**A**	**P**	**S**	**T**	U

TIPO DE EXAMEN	**INGRESO**	**X**	**PERIODICO**		**CONTROL**		**RETIRO**	

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	**OFICIO**	**TIEMPO**	**RIESGOS OCUPACIONALES**	**PROTECCION EMPLEADA**
RELACIONAR TRABAJOS ANTERIORES				

RIESGOS OCUPACIONALES ACTUALE (MARCAR A LOS CUALES VA ESTAR EXPUESTO)

FISICOS		**QUIMICOS**		**ERGONÓMICOS**		**PSICOSOCIALES**			
Ruido		Polvo		Trabajo Estático		Tiempo Extra		VIDEOTERMINAL	
Vibración		Humos		Esfuerzo Físico		Relaciones Interpersonales		SEGURIDAD	
Iluminación Inadecuada		Gases y Vapores		Levantamiento de Cargas		Falta de Autonomía		BIOLOGICOS	
Temperaturas Extremas		Neblinas		Movimientos Repetitivos		Falta de Capacitación		MECANICOS	
Radiaciones		Líquidos		Posiciones Incomodas		Trabajo Monótono			

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

MENARCA	CICLOS	GRAVIDA	PARTOS	ABORTOS	MORTINATOS	FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	FECHA ÚLTIMO PARTO

DISMENORREA	METRORRAGIAS	TRANSTORNOS DEL CICLO	FECHA ÚLTIMA CITOLOGIA	OTROS TRANSTORNOS	METODO DE PLANIFICACIÓN
NO	**NO**	**NO**		**NIEGA**	

HABITOS

FUMAR:	**S**	**N X**	LICOR:	**S**	**N X**	DEPORTES:	**S X**	**N**
CUANTOS AL DIA:			TIPO DE LICOR:			CUAL (ES):		
EXFUMADOR HECE CUANTO:			FRECUENCIA:			HORAS SEMANALES:		

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES Y FAMILIARES

	P	**F**		**P**	**F**		P	F
1) Asma Bronquial			6) Hipertensión / Enf. Cardiaca			11) Otitis – Sordera		
2) Bronquitis Crónica			7) Ginecobstétricos (embarazo, aborto)			12) Rinitis		
3) Dermatitis			8) Tuberculosis			13) Quirúrgicos		
4) Diabetes			9) Trastornos Mentales			14) Lumbalgia		
5) Epilepsia			10) Cáncer			15) Otros		

AMPLIAR INFORMACIÓN:

Emilse Nieto Martinez Medico E.S.O. UPTC	**HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL**	**Cód.:** RMPT-SO-02-2011
		VERSIÓN: 1
		FECHA:11/06/2011

ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOS

ENFERMEDAD PROFESIONAL: NIEGA ENFERMEDAD DE RIGEN LABORAL

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS DE TRABAJO Y OTROS

NATURALEZA DE LA LESION	S	N	SECUELAS	NATURALEZA DE LA LESION	S	N	SECUELAS
Fracturas		X		Quemaduras		X	
Heridas		X		Trauma Cráneo		X	
Amputaciones		X		Otros		X	

EXAMEN FISICO

Peso (kg.)		Talla (cm.)		Pulso (min.)		Tensión sistólica		Tensión diastólica	

MANO DOMINANTE: Derecha ( ) Izquierda ( ) Ambidiestro

	ESTÁTICA (Posición de pies)	N	A	DINÁMICA (Movimientos articulares)	N	A	OTROS	N	A
OSTEO-MUSCULAR	CABEZA	X		CUELLO	X		CICATRICES Y TATUAJES	X	
	CUELLO	X		HOMBROS	X		PIEL Y FANERAS	X	
	TORAX	X		CODO	X		CRANEO	X	
	ABDOMEN	X		MUÑECA	X		GENITALES EXTERNOS	X	
	COLUMNA VERTEBRAL	X		CADERA	X		VASCULAR PERIFÉRICO	X	
	MIIEMBROS SUPERIORES	X		RODILLAS	X		IMPRESIÓN PSICOLÓGICA	X	
	MIEMBROS INFERIORES	X		TOBILLOS	X				

ORGANOS Y SISTEMAS

		N	A			N	A			N	A
CUELLO Y TORAX	CUELLO	X		ABDOMEN	PARED	X		SISTEMA NERVIOSO	REFLEJOS	X	
	TIROIDES	X			VICERAS (MEGALIAS)	X			MARCHA	X	
	TORAX	X			HERNIAS	X			COORDINACIÓN	X	
	PULMONES	X									
	CORAZON	X									
OJOS	CONJUNTIVAS	X									
	PUPILAS Y CORNEA	X									
	ANEXOS	X									
	FONDO DE OJO	X									
OIDOS NARIZ	PABELLONES	X									
	TABIQUE	X									
	CORNETES	X									
BOCA	LABIOS	X									
	LENGUA	X									

OJO DERECHO				OJO IZQUIERDO			
20/20	X	20/50		20/20	X	20/50	
20/25		20/70		20/25		20/70	
20/30		20/100		20/30		20/100	
20/40		20/200		20/40		20/200	

OTOSCOPIA		
NORMAL		**Observaciones**
CERUMEN		OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
TAPÓN		
TIMPANOPATIA		

DENTADURA		S	N
	BUEN ESTADO	X	
	COMPLETA	X	

8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

Emilse Nieto Martinez **Medico E.S.O.** **UPTC**	**HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL**	**Cód.:** RMPT-SO-02-2011
		VERSIÓN: 1
		FECHA:11/06/2011

	FARINGE	**X**		PROTESIS		X	**8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8**	
	AMIGDALAS	**X**						

DIAGNOSTICO

1. SANO

2.

3.

4.

EXAMEN (RELACIONAR FECHA Y LABORATORIO	**FECHA**			**LABORATORIO**	**RESULTADO**
	DD	MM	AA		
CUADRO HEMATICO					NORMAL
GLICEMIA					NORMAL
PERFIL LIPIDICO					NORMAL
OPTOMETRIA					NORMAL
AUDIOMETRIA					**NORMAL**

APTO	X	APTO CON RECOMENDACIONES		NO APTO	

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

APTO PARA EL CARGO, SIN RESTRICCIONES

EMILSE NIETO M EMILSE NIETO MARTINEZ Licencia en S.O. 0744 de Boyacá. RM. 1433.	Gladys Fuentes Vásquez Terapia Ocupacional **FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C** Certifico que los datos suministrados son verídicos

Autorizo a Dra. EMILSE NIETO MARTINEZ, médico especialista en salud ocupacional y protección de riesgos laborales a que me realice el examen médico ocupacional que me han solicitado, previa información de los procedimientos que se me realizaran.

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO

LICENCIADA EN EDUCACIÒN BÁSICA CON ENFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE



MOVIL : 3114425437
E MAIL : ljj2012.2@hotmail.com
IDENTIFICACION: CC. 1.072.649.754 DE CHÍA.

FECHA DE NACIMIENTO: 13 DE NOVIEMBRE DE 1988.

LUGAR DE NACIMIENTO: CHIA (CUNDINAMARCA).

DIRECCION RESIDENCIA: CHÍA

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

PERFIL

Joven con espíritu emprendedor, capacidad de desempeñarme en diversos campos laborales, administrador de valores como respeto, honradez, lealtad, cumplimiento, ofreciendo siempre una mejor imagen y servicio. Facultad para

realizar labores conjuntas e individuales proporcionando ideas que mejoren la realización de procesos y acoplamiento en distintos grupos laborales y sociales.

ESTUDIOS REALIZADOS

PROFESIONAL:

- LICENCIADA EN EDUCACIÒN BÁSICA CON ENFASIS EN EDUCACIÓN FISICA, RECREACIÓN Y DEPORTE
  UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
- PRIMER SEMESTRE DE CULTURA FISICA, RECREACIÓN Y DEPORTE
  UNIVERSIDAD SANTO TOMAS – 2007

OTROS:

- ACADEMIA DE BAILE CECILIA - 2004
- ACADEMIA DE DANZA- DANZAR COLOMBIA - 2005
- INGLES BÁSICO - SENA -2007
- MANEJO HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2007: WORD – SENA -2012.
- MANEJO HERRAMIENTAS MICROSFT OFFICE 2010: POWER POINT – SENA 2012.
- AUDITOR INTERNO ISO 9001 : 2008 - 2013
- ASISTENCIA AL EDUCA DIGITAL - 2014
- DIPLOMADO TIC Y EDUCACION - 2014
- CAPACITACIÓN FIFA 11 PARA LA SALUD – 2016
- RECONOCIMIENTO MEJOR CONTRATISTA PIC - 2018
- CONGRESO LATINOAMERICANO "NEUROEDUCACIÓN, MOTRICIDAD Y DEPORTE INFANTIL" 2019

SECUNDARIOS: COLEGIO NACIONAL DIVERSIFICADO – CHIA.
TÍTULO: BACHILLER TECNICO EN SISTEMAS

PRIMARIOS: COLEGIO DIOSA CHIA
TÍTULO: BÁSICA PRIMARIA

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: HOSPITAL DE CHÍA - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
CARGO: EDUCADORA FÍSICA –
JEFE INMEDIATO: FERNANDO ADAMEZ
CARGO: PROFESIONAL SECRETARIA SALUD
TEL: 3114726851
TIEMPO LABORADO: 5 MESES
FECHA: 01 DE ABRIL DE 2023 a 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023

EMPRESA: HOSPITAL DE CHÍA - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
CARGO: EDUCADORA FÍSICA –
JEFE INMEDIATO: FERNANDO ADAMEZ
CARGO: PROFESIONAL SECRETARIA SALUD
TEL: 3114726851
TIEMPO LABORADO: 4 MESES
FECHA: 09 DE MARZO DE 2022 a 31 DE JULIO DE 2022

EMPRESA: FUNDACHAIA
CARGO: EDUCADORA FISICA PROFESIONAL - VISITAS DOMICILIARIAS
JEFE INMEDIATO: LILIANA GAONA
CARGO: COORDINADORA
TEL: **3212237697**
TIEMPO LABORADO: 2 MESES
FECHA: 17 DE FEBRERO DE 2020 a 17 DE MARZO DE 2020
ADICIÓN DE CONTRATO: 13 DE ABRIL DE 2020 a 30 DE ABRIL DE 2020

EMPRESA: FUNDACHAIA
CARGO: EDUCADORA FISICA PROFESIONAL - VISITAS DOMICILIARIAS
JEFE INMEDIATO: LILIANA GAONA
CARGO: COORDINADORA
TEL: **3212237697**
TIEMPO LABORADO: 3 MES
FECHA: 13 DE AGOSTO DE 2020 a 13 DE OCTUBRE DE 2020
ADICIÓN DE CONTRATO: 27 DE NOVIEMBRE 2020 a 26 DE DICIEMBRE DE 2020

EMPRESA: HOSPITAL DE CHÍA - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
CARGO: EDUCADORA FÍSICA
JEFE INMEDIATO: EDITH JOHANNA RAMIREZ
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO SECRETARIA SALUD
TEL: **3005052493**
TIEMPO LABORADO: 8 MESES
FECHA: 12 DE ABRIL DE 2019 a 30 DE DICIEMBRE DE 2019

EMPRESA: HOSPITAL DE CHÍA - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
CARGO: EDUCADORA FISICA
JEFE INMEDIATO: EDITH JOHANNA RAMIREZ
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO SECRETARIA SALUD
TEL: **3005052493**
TIEMPO LABORADO: 6 MESES
FECHA: 12 DE FEBRERO DE 2018 a 31 DE AGOSTO DE 2018

EMPRESA: HOSPITAL DE CHÍA - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
CARGO: EDUCADORA FÍSICA – PRIMERA INFANCIA E INFANCIA
JEFE INMEDIATO: EDITH JOHANNA RAMIREZ
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO SECRETARIA SALUD
TEL: **3005052493**
TIEMPO LABORADO: 10 MESES
FECHA: 01 DE FEBRERO DE 2017 a 31 DE AGOSTO DE 2017
ADICIÓN DE CONTRATO: 01 DE SEPTIEMBRE DE 2017 a 30 DE NOVIEMBRE DE 2017

EMPRESA: HOSPITAL DE CHÍA - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
CARGO: EDUCADORA FÍSICA – PRIMERA INFANCIA E INFANCIA
JEFE INMEDIATO: EDITH JOHANNA RAMIREZ
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO SECRETARIA SALUD
TEL: **3005052493**
TIEMPO LABORADO: 3 MESES
FECHA: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2016 a 29 DE DICIEMBRE DE 2016

EMPRESA: INSTITUCION EDUCATIVA FAGUA
CARGO: DOCENTE PRIMARIA Y EDUCACIÓN FÍSICA BACHILLERATO
JEFE INMEDIATO: SANDRA MILENA MEJIA
CARGO: RECTORA
TEL: **8624265**
TIEMPO LABORADO: 2 AÑOS Y 4 MESES
FECHA: 26 DE FEBRERO DE 2014 a 04 DE JULIO DE 2016

EMPRESA: JARDIN INFANTIL CRAYOLA Y LAPIZ
CARGO: DOCENTE EXPRESIÓN CORPORAL - PREESCOLAR
JEFE INMEDIATO: MARTHA YANETH ESPINOSA
CARGO: DIRECTORA
TEL: **8624028 - 3103117404**
TIEMPO LABORADO: 15 MESES
FECHA: 01 DE FEBRERO DE 2013 a 30 DE NOVIEMBRE DE 2013
01 DE ENERO DE 2014 a 30 DE JULIO DE 2014

EMPRESA: COLEGIO GIMNASIO LOS ANGELES
CARGO: DOCENTE GRADO TERCERO, CUARTO Y QUINTO
EDUCACIÓN FISICA – DANZAS Y MATERIAS BÁSICAS
JEFE INMEDIATO: JENNY URBINA
CARGO: RECTORA
TEL: 8630486
TIEMPO LABORADO: 9 MESES
FECHA: 02 DE FEBRERO DE 2010 a 15 DE NOVIEMBRE DE 2010

REFERENCIAS PERSONALES

CELINA HERNANDEZ JAIME
LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA
TEL. 3204015598
CHÍA

INES ACEVEDO JIMENEZ
LICENCIADA EN PREESCOLAR
MOVIL: 300 3027380
CHIA

REFERENCIAS FAMILIARES

FLOR ANGELA JOTA COLORADO
CONTADOR PÚBLICO
MOVIL: 3118208014

MARCELA JOTA COLORADO
ADMINISTRADORA DE EMPRESAS
MOVIL: 3115915149

Lesly Jota Colorado

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO
C. C 1.072.649.754 DE CHÍA.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.072.649.754

JOTA COLORADO

APELLIDOS

LESLY JOHANNA

NOMBRES

Lesly Johanna Jota

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1988

CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

14-NOV-2006 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1505500-00117821-F-1072649754-20081031 0005106776A 1 25888439

103571705201303

Secretaría de Educación
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

RESOLUCIÓN No. 6901

Por la cual se resuelve una solicitud de inscripción en el Escalafón Nacional Docente

LA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOGOTÁ D.C.

En uso de sus atribuciones legales conferidas por el numeral 7.15 del artículo 7 de la Ley 715 de 2001, el Decreto 2277 de 1979, el Decreto Distrital 101 del 13 de abril de 2004, la Resolución No. 2933 del 12 de septiembre de 2011 y la Ley 1437 de 2011 y

CONSIDERANDO

Que (el) (la) señor (a) **LESLY JOHANNA JOTA COLORADO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1.072.649.754**, mediante radicado No. **E-2013-85866** del **07/05/2013** (folio 4), solicitó inscripción en el Escalafón Nacional Docente.

Que de conformidad con lo establecido por los artículos 9 y 10 del Decreto Ley 2277 de 1979, el (la) señor (a) **LESLY JOHANNA JOTA COLORADO** reúne los siguientes requisitos para inscribirse en el Escalafón Nacional Docente: **SOLICITUD DE INSCRIPCION (folio 4), FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA (folio 3) Y FOTOCOPIA DEL ACTA DE GRADO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES (folio 1)**.

Que mediante oficio radicado **S-2013-63181** del **08/05/2013** (folio 5), la Secretaría de Educación de Bogotá solicitó a la **UNIVERSIDAD DE PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER**, verificación sobre la formación del (la) docente relacionada con el título de **LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES**, sin embargo, a la fecha no se ha recibido respuesta, lo cual conduce a la necesidad de dar aplicación al artículo 83 de la Constitución Política, relacionado con el principio de la buena fe.

Que la presente resolución no genera efectos fiscales ni derechos de carrera docente oficial. No obstante, para efectos de remuneración mínima de los educadores privados, ha de estarse a lo dispuesto en la Sentencia C-252 de 1995.

Que por lo expuesto anteriormente,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: inscribir en el grado **SIETE (7)** del Escalafón Nacional Docente a **LESLY JOHANNA JOTA COLORADO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.072.649.754**, con el título de **LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES**, de conformidad con la parte motiva de esta resolución.

ARTICULO SEGUNDO: fecha a tener en cuenta para el siguiente ascenso: **07/05/2013**.

ARTÍCULO TERCERO: la Secretaria de Educación de Bogotá se reserva la facultad de adoptar las decisiones administrativas a que haya lugar, si con posterioridad a la expedición de este acto administrativo se confirma que alguno(s) de (los) documento(s) aportado(s) carecen de validez o contienen información imprecisa.

ARTÍCULO CUARTO: contra la presente resolución procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse por escrito ante la Subsecretaria de Gestión Institucional en la diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella, a la notificación por aviso o al vencimiento del término de publicación, según el caso.

ARTICULO QUINTO: remitir copia al expediente administrativo de escalafón docente.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los 27 MAY 2013

CRISTINA VALDERRAMA BLANCO
Subsecretaria de Gestión Institucional

CRISTINA VALDERRAMA BLANCO
Razón: Documento Certificado SED
Localización: SED

ELODIA MARIA RAMIREZ MENDOZA
Jefe Oficina de Escalafón Docente

Proyectó: Alvaro Marques Figueroa – Abogado Contratista
Revisó: Alba Lucia Medina Cordero – Profesional Especializado

*Documento Seguro SED - Verifíquelo en: http://orawl1prod.redp.edu.co:7002/DocumentosSeguros/consultarBarras.action?dasnsdjhd

BOGOTÁ HUMANA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 232995861

PIB
23:33:56

Bogotá DC, 11 de octubre del 2023

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) LESLY JOHANNA JOTA COLORADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1072649754:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (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.

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 jueves 12 de octubre de 2023, a las 00:04:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1072649754
Código de Verificación	1072649754231012000408

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 PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:40:13 PM horas del 11/10/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1072649754**
Apellidos y Nombres: **JOTA COLORADO LESLY JOHANNA**

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.

DIJIN

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. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/10/2023 01:01:18 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1072649754 .**

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. **75554167** . 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14904455437

(415)7707212489984(8020) 000001490445543 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1072649754	4	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1072649754	2006 11 14

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Chía 175

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JOTA	COLORADO	LESLY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Chía 175

41. Dirección principal: CL 9 9 72 P 2

42. Correo electrónico: ljj2012.2@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8624667	3114425437

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8552	2021 01 01	9008	2021 01 21					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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 2023 - 03 - 23 / 11 : 24: 39

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 JOTA COLORADO LESLY JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

Licenciada en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes

A

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO

C.C N° 1.072.649.754 *Expedida en* *CHIA*

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona *06 de Abril* *de* 2013

Elio Daniel Serrano Velasco
Rector(a)

Clara Liliana Parra Zabala
Secretario(a) General

Registro *56587* Folio *398* Libro *9* de Diplomas de Grado

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Acta de Grado N° 507

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 06 días del mes de Abril 2013, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto N° 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

a LESLY JOHANNA JOTA COLORADO

Identificado(a) con C.C. N° 1.072.649.754 de CHIA

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudios y dió cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor(a) Rector(a) de la Universidad Doctor Elio Daniel Serrano Velasco

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 65339 y registrado con el Número 56587, Folio 398, Libro 9 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor Elio Daniel Serrano Velasco

El Decano (fdo) Facultad de Salud
Profesora Eliana Elizabeth Rivera Capacho

El Secretario(a) General (fdo) Doctora Clara Liliana Parra Zabala

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 06 días del mes de abril de 2013

CLARA LILIANA PARRA ZABALA
Secretario(a) General

La República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa Departamental Diversificado

Chía, Cundinamarca

Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resoluciones No. 003443, No. 005576 del 3 de diciembre de 2003 y No. 000528 del 16 de febrero de 2005,

Confiere a:

Lesly Johanna Jota Colorado

Identificada con T.I. No. 881113-66734 de Chía, Cundinamarca

El Título de

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad en Sistemas

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica (Artículo 28, Ley 115 de 1994) según los planes y programas vigentes.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL DIVERSIFICADO DE CHÍA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL DIVERSIFICADO RECTORÍA CHÍA. CUND.

Rectora

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL DIVERSIFICADO SECRETARÍA CHÍA. CUND.

Secretaria

Anotado al Folio No. del Libro para Control Interno de Diplomas No.

Dado en Chía, Cundinamarca, a 1 de Diciembre de 2006.

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

PremiArt

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL
DIVERSIFICADO
Dirección: Carrera 6 No. 8-18 • Teléfono: 863 02 22 - 863 16 15
Chía, Cundinamarca

DANE No. 125175-00493 Icfes No. 008342 Nit No. 832.003.903-8

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Chía, Cundinamarca, el día 1 de Diciembre de 2006 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por las suscritas Rectora y Secretaria, en el cual la Institución Educativa Departamental Diversificado confirió el título de:

BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL
Especialidad en Sistemas

a:

Lesly Johanna Jota Colorado

Identificada con T.I. No. 881113-66734 de Chía, Cundinamarca

quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Esta Institución está aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, para otorgar el título de Bachiller Técnico Industrial, según Resoluciones No. 003443, No. 005576 del 3 de diciembre de 2003 y No. 000528 del 16 de febrero de 2005.

Es fiel copia del Acta original General No. 029 en lo pertinente.

En Chía, Cundinamarca, a los 1 días del mes de Diciembre del año 2006 .

Firmada y Sellada.

MARÍA LUCÍA ÁLVAREZ DE QUINTERO
C.C. No. 41.734.345 de Bogotá
Rectora

MÓNICA ISABEL RODRIGUEZ PRIETO
C.C. No. 35.479.230 de Chía
Secretaria

NOTA: No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Universidad de La Sabana

Certifica que:

Lesly Johanna Jota Colorado

C.C. 1072649754

Cumplió satisfactoriamente las actividades académicas de la Estrategia de Formación y Acceso para la Apropiación Pedagógica de las TIC de Computadores para Educar, con una intensidad de 162 horas, por lo tanto le otorga el Diplomado TIC y Educación

Bogotá, 28 de Noviembre de 2014

J. Alexander Rubiano Q.
Director General VISION-OTRI
Universidad de La Sabana

Omar Díaz Morales
Gerente de Proyecto
Unión Temporal Unisabana FES

MinEducación Ministerio de Educación Nacional
MinTIC Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
vive digital Colombia
Computadores para Educar
Universidad de La Sabana
FES

FIFA
FOOTBALL FOR HEALTH
F-MARC

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA

FEDERACION COLOMBIANA DE FUTBOL

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Certificamos que el Sr. / la Sra.

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO

asistió al curso de capacitación del programa "FIFA 11 para la Salud"
organizado por el F-MARC bajo los auspicios de la Fédération Internationale de Football Association (FIFA)
en cooperación con la Federación Colombiana de Fútbol y el Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía.

Impartido por: **Eduardo Bedoya, Francisco Garcés, Eric Herrera, Kevin Leal, Gabriela Lizcano, Aurelio Orozco**

Del 12 al 15 de Mayo de 2016
Chía, Cundinamarca, Colombia

Erika Ruiz Castellanos
Coordinadora Nacional
Programa FIFA 11 para la Salud - Colombia

Dr. Gustavo Pineda
Director Nacional
Programa FIFA 11 para la Salud - Colombia

Dr. Fernando Gil García
Director General
Instituto Municipal de Recreación y Deporte - Chí

Unidos por su Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA
NIT. 899.999.156-1

LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA DE LA E. S. E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA

C E R T I F I C A QUE:

De conformidad con los documentos que obran en la Entidad, se encontró que el(a) señor(a) ***LESLY JOHANNA JOTA COLORADO*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.072.649.754, ha venido apoyando la Gestión Asistencial de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Chía, como Contratista Independiente mediante diferentes Ordenes de Prestación de Servicios, en los tiempos así:*

N° O.P.S.	FECHA INICIO	FECHA FINAL	VR. OP.S.	OBJETO
632	29 de Septiembre 2016	29 de Diciembre 2016	$9.720.000	EDUFISICO - PIC CHIA
1066	1° de Febrero 2017	31 de Agosto 2017	$17.909.640	EDUFISICO - PIC CHIA
1425	1° de Septiembre 2017	30 de Noviembre 2017	$7.675.560	EDUFISICO - PIC CHIA
1823	12 de Febrero 2018	31 de Agosto 2018	$21.721.924	EDUCARDOR FISICO PIC CHIA
2234	14 de Septiembre 2018	13 de Noviembre 2018	$6.206.264	EDUCARDOR FISICO PIC CHIA
2863	1° de Abril 2019	30 de Diciembre 2019	$31.950.000	EDUCARDOR FISICO PIC CHIA
135	9 de Marzo 2022	31 de Julio 2022	$20.952.000	EDUCARDOR FISICO PIC CHIA
428	15 de Noviembre 2022	25 de Diciembre 2022	$8.031.600	EDUCARDOR FISICO PIC CHIA
127	1° de Abril 2023	30 de Septiembre 2023	$23.378.940	EDUCARDOR FISICO PIC CHIA

(2020-07-15)

Esta certificación ***NO*** *es válida como constancia para Pensión.*

La presente se expide a solicitud del(a) interesado(a) a los Once (11) días del mes de Septiembre de 2.023

Atentamente,

MARTHA LUCIA FARIAS VILLARRAGA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

Proyectó: Giovanni Alexander Garzon
Revisó: Andrea Barbosa
Elaboró: Anita Sanchez

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1072649754
NOMBRES Y APELLIDOS	Jota Colorado,Lesly Johanna
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/11/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Jota Colorado,Lesly Johanna, a los 11 días del mes de octubre del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **JOTA COLORADO LESLY JOHANNA** identificado(a) con **CC** número **1.072.649.754** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de abril de 2008 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 11 de octubre de 2023.

Cordialmente,

Laura P. Merchán M.

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

2023101123560

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Jota	Colorado	Lesly Johanna

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1072649754 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 13 MES 11 AÑO 1988

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Chía

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vda Fongeta

PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Chía

TELÉFONO 3114425437 EMAIL lj.2012.2@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2006

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Licenciada en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deporte.	04	2013	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Antonio de Chía	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Chía	hchia@esehospitalchia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5140707	DÍA 01 MES 04 AÑO 2023	DÍA 30 MES 09 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Educadora Física	PIC	Cra 10N 8-24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Antonio de Chía	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Chía	hchia@esehospitalchia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5140707	DÍA 15 MES 11 AÑO 2022	DÍA 25 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Educadora Física	PIC	Cra 10N 8-24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Antonio de Chía	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Chía	hchia@esehospitalchia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5140707	DÍA 09 MES 03 AÑO 2022	DÍA 31 MES 07 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Educadora Física	PIC	Cra 10N 8-24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Antonio de Chía	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Chía	hchia@esehospitalchia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5140707	DÍA 01 MES 04 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Educadora Física	PIC	Cra 10 N° 8-24

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	5	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Chía, 12 de Octubre de 2023

Lesly Jota C.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Lesly Johanna Jota Colorado

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.072.649.754 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: Vereda Fonquetá

País	Colombia	Departamento	Cundinamarca	Municipio	Chía
Dirección	Vereda Fonquetá			Teléfonos	3114425437

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Ruperto Jota Pachón	17.182.625	Padre
Teresa Colorado de Jota	41.529.447	Madre
Nicol Samanta Barrera Jota	1.031.817.954	Hija
Emanuel Barrera Jota	1.072.715.787	Hijo

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	28.983.600
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	1.000.000
TOTAL	$ 29.983.600

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	33726412249	Chía	$ -
Banco de Bogotá	Ahorro	264521741	Chía	$ 1.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vehiculo	IMX787	$ 28.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Bancolombia	Credito Libre Inversión	$ 47.000.000
Banco de Occidente	Tarjeta de Credito	$ 10.000.000
Bancolombia	Tarjeta de Credito	$ 4.000.000
Banco de Bogotá	Tarjeta de Credito	$ 3.000.000
Banco de Bogotá	Tarjeta de Credito	$ 3.500.000
Banco Finandina	Crédito Vehiculo	$ 28.000.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Cristian Camilo Sarmiento León	C.C. X C.E. T.I.	1.072.661.527

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Lesly Tota C.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Chía, Cundinamarca 12 de Octubre de 2023

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

SerenferMeras

NIT: 901087547-9

Educación Según el decreto 4904/2009 capitulo V (5.8) del ministerio de educación

Certifica que

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO

Con cedula de ciudadanía N° **1.072.649.754**

Asistió al Curso

"HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD"

Como actividad educativa complementaria , cumpliendo con un total de **20 Horas**. En constancia de lo anterior se firma el presente en Chía a los Veintiún (21) días del mes de Enero de dos mil veintidós (2022)

Registro: RC20220144
Duración: 20 horas
Modalidad: Virtual en vivo

Este certificado no conduce a titulo. Decreto 1075 de 2015

Serenfermer@s SAS
Nit: 901087547-9
Email: info@Serenfermeras.com.co
Web: Serenfermeras.com.co

ALEXANDRA CORDERO JIMENEZ
Coordinadora General

Dra. LYSED MINSERO RAMIREZ
Instructora

Por favor verificar autenticidad de este certificado en la pagina web "certificados"

SerenferMeras

NIT: 901087547-9

Según el decreto 4904/2009 capitulo V (5.8) del ministerio de educación

Certifica que

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO

Con cedula de ciudadanía N° **1.072.649.754**

Asistió al Curso

"ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO"

Como actividad educativa complementaria , cumpliendo con un total de **40 Horas**. En constancia de lo anterior se firma el presente en Chía a los Diecisiete (17) días del mes de Enero de dos mil Veintidós (2022)

Registro: RC20220120
Duración: 40 horas
Modalidad: Virtual en vivo

Este certificado no conduce a titulo. Decreto 1075 de 2015

Serenfermer@s SAS
Nit: 901087547-9

ALEXANDRA CORDERO JIMENEZ
Coordinadora General

Email: info@Serenfermeras.com.co
Web: Serenfermeras.com.co

Dra. LYSED MINSERO RAMIREZ
Instructora

Por favor verificar autenticidad de este certificado en la pagina web "certificados"

SerenferMeras

NIT: 901087547-9



Educación Según el decreto 4904/2009 capitulo V (5.8) del ministerio de educación

Certifica que

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO

C.C Nº **1.072.649.754**

Asistió al curso

"PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS"

Como actividad educativa complementaria cumpliendo con un total de **20 Horas**. En constancia de lo anterior se firma el presente en Chía a los a los Veinte (20) días del mes de Enero de dos mil veintidós (2022)

Registro: RC20220136
Duración: 20 horas
Modalidad: Virtual en vivo

Este certificado no conduce a titulo. Decreto 1075 de 2015

Serenfermer@s SAS
Nit: 901087547-9

ALEXANDRA CORDERO JIMENEZ
Coordinadora General

Email: info@Serenfermeras.com.co
Web: Serenfermeras.com.co

DRA: LYSED MINSERO RAMIREZ
Instructora

Por favor verificar autenticidad de este certificado en la pagina web "certificados"

SerenferMeras

Educación Informal decreto 4904/2009 Min educación Nacional

Nit. 901087547-9

CERTIFICA QUE:

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO

CC. 1.072.649.754

Ha realizado satisfactoriamente las pruebas correspondientes al curso taller:

SVB/BLS SOPORTE VITAL BASICO

Reanimación Cerebro/Cardiopulmonar Básica

Cumpliendo los requisitos exigidos, Curso desarrollado Teórico-practico bajo las guías 2020-2025 de los comités Nacionales e Internacionales de Resucitación, para el personal del área de la salud Hospitalario y Pre-hospitalario, Entregado en Chía a los Diecisiete (17) días del mes de Enero de 2022.

Registro: RC20220111
DURACIÓN: 20 horas
Modalidad: *Virtual en vivo*
RENOVACION Enero de 2024

Este certificado no conduce a titulo. Decreto 1075 de 2015

ALEXANDRA CORDERO JIMENEZ
Coordinadora General

Serenfermer@s SAS
Nit: 901087547-9
Email: info@Serenfermeras.com.co
Web: Serenfermeras.com.co

Dra. LYSED MINSERO RAMIREZ
Instructora

Por favor verificar autenticidad de este certificado en la pagina web "certificados"

SerenferMeras

NIT: 901087547-9

Según el decreto 4904/2009 capitulo V (5.8) del ministerio de educación

Certifica que

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO

Con cedula de ciudadanía N° **1.072.649.754**

Asistió al Curso

"ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS"

Como actividad educativa complementaria , cumpliendo con un total de **20 Horas**. En constancia de lo anterior se firma el presente en Chía a los Diecisiete (17) días del mes de Enero de dos mil Veintidós (2022)

Registro: RC20220112
Duración: 20 horas
Modalidad: Virtual en vivo

Este certificado no conduce a titulo. Decreto 1075 de 2015

ALEXANDRA CORDERO JIMENEZ
Coordinadora General

Serenfermer@s SAS
Nit: 901087547-9
Email: info@Serenfermeras.com.co
Serenfermeras.com.co

Dra. LYSED MINSERO RAMIREZ
Instructora

Por favor verificar autenticidad de este certificado en la pagina web "certificados"

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

DR. CARLOS ARTURO CANTOR HERRERA
MD. UNIVERSIDAD NACIONAL
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL U.M.B.



DR. CARLOS A CANTOR H
NIT: 2993727
LSO - 2969/19

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1072649754-45475

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	07/03/2023 - CHIA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	LESLY JOHANNA JOTA COLORADO	**Identificación:**	1072649754
Género	FEMENINO **Edad:** 34	**Teléfono**	3114425437 **Móvil:** 3114425437
Fecha Nacimiento:	13/11/1988	**Cargo:**	CONTRATISTA
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**EPS:**	SANITAS S.A.
Dirección	VEREDA FONQUETA	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	PROFESIONAL	**AFP:**	PROTECCION S.A.
Empresa	PARTICULAR		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL	SATISFACTORIO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

SIN RESTRICCIONES PARA CARGO A DESEMPEÑAR

Observaciones: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO SATISFACTORIO.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

NO

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION DE MI ESTADO DE SALUD, TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO.

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.-'

Dr. Carlos A. Cantor H. Médico U. Nacional Especialista Salud Ocupacional U.M.B. Lic. 10293

Lesly Jota

CARLOS ARTURO CANTOR HERRERA

LESLY JOHANNA JOTA COLORADO 1072649754
Firma y cédula del Paciente

2969
Médico Especialista en Salud Laboral

HOJA DE VIDA

FRANCY PAOLA CELIS GARCÍA
CC: 1072648902 CHIA – CUND.
Dirección: CRA 10 # 06- 90 – Chia – Cundinamarca
Celular: 3115975426
Celisfrancy77@gmail.com
Fcelis_2014@yahoo.es
Facebook: Francy celis
Instagram: @fcelis_2014



PERFIL

Licenciada en Artes escénicas egresada de la Universidad Pedagógica Nacional con énfasis en Teatro de Objetos.2015. Docente de teatro en la Escuela de Formación Artística y Cultural del municipio de Chía Cundinamarca (EFAC) desde el año 2016, en donde realizó procesos de formación con población infantil y juvenil. Actualmente es docente de voz para la escena, expresión corporal y actuación en la EFAC desarrollando procesos de educación para el desarrollo y el trabajo humano en el campo de la actuación. Participa en diferentes proyectos independientes en el campo teatral.

EDUCACIÓN

- Estudios primarios, Colegio María Auxiliadora Chía. 1998
- Estudios secundarios, Colegio María Auxiliadora Chía. 1999-2005
- Estudios Universitarios, Universidad Pedagógica Nacional. 2007- 2015
- Taller: Maquillaje de fantasía nivel I, dictado por Caretas maquillaje profesional, duración 10 horas; fecha de realización: 29 y 30 de Agosto de 2011.
- Congreso: V congreso internacional de pedagogía e infancia: Didácticas innovadoras: hacia una formación infantil integral. Universidad de la Sabana. Chía Cundinamarca. 20 horas. 25 septiembre a 26 de Septiembre 2014.
- Curso: Promoción del desarrollo de la primera infancia, dictado por Servicio Nacional De Aprendizaje SENA, duración 60 horas. Año 2014

- Curso: Promover la protección y restauración de los derechos y responsabilidades de la primera infancia de acuerdo con la legislación vigente, dictado por Servicio Nacional De Aprendizaje SENA, duración 40 horas. Año 2014.
- Curso: Diseño de proyectos pedagógicos de aula e integradores de la primera infancia, dictado por Servicio Nacional De Aprendizaje SENA, duración 40 horas. Año 2014.
- I taller intensivo de teatro físico – Maestro Carlos Agudelo Plata. Duración: 20 horas. Fecha de realización: 7,8,y 9 de Julio 2016.
- Taller internacional de animación de objetos. – Maestro Pierrik Malebranche. Fecha de realización: 8 de Octubre 2016.
- Primer encuentro de saberes artísticos y culturales. Fecha de realización. 17 y 18 de Noviembre 2016.
- Taller de Dirección Teatral – Críspulo Torres – TECAL - 2017
- Taller: Estrategias en pedagogía artística. Fecha de realización: 10 y 11 de Noviembre 2017.
- Diplomado en gestión y formulación de proyectos culturales, con el ministerio de cultura y la universidad EAN. 2021.

EXPERIENCIA DOCENTE

- Coordinadora pedagógica, Actriz, titiritera, tallerísta y maquilladora artística. Fundación Centro Escénico Luna Lunera – FUNDACEL . Del año 2011 al 2014.
- Agente educativa hogar social "La casita de los sueños" Fagua. Chía Cundinamarca en los años 2014 y 2015.
- Maestra en artes Escénicas para niños, jóvenes, adultos y adultos mayores en los procesos de semilleros de la Escuela de Formación Artística y cultural de Chía. Del año 2016 al 2018.
- Tallerísta, prestando servicios profesionales en artes escénicas, en el proyecto éxito escolar, con la corporación CORPOITA. 2018
- Maestra de voz para la escena en la escuela de educación formal para el trabajo y el desarrollo humano en artes escénicas con énfasis en actuación, del municipio de Chía. 2019.
- Directora del grupo representativo de teatro infantil, de la escuela de Formación Artística y cultural del municipio de Chía. 2019.
- Maestra de actuación y voz para la escena, en la escuela de educación formal para el trabajo y el desarrollo humano en artes escénicas con énfasis en actuación, del municipio de Chía. 2020

- Maestra de actuación y voz para la escena, en la escuela de educación formal para el trabajo y el desarrollo humano en artes escénicas con énfasis en actuación, del municipio de Chía. 2021
- Maestra de actuación y voz para la escena, en la escuela de educación formal para el trabajo y el desarrollo humano en artes escénicas con énfasis en actuación, del municipio de Chía. 2022
- Docente de artes escénicas, colegio Cafetal. Municipio Cajicá.2022
- Actualmente, maestra de actuación, voz para la escena y expresión corporal en la escuela de educación formal para el trabajo y el desarrollo humano en artes escénicas con énfasis en actuación, del municipio de Chía. 2023
- Docente de actuación en la academia Botti School. 2021,2022,2023.

EXPERIENCIA ARTISTICA – ACTOR

TEATRO (Destacados):

•"Muñecos Cantores de Navidad." (Títeres y actores)- Antonio J. Gómez A. – Dirección: Antonio J. Gómez. A. FUNDACEL 2006

•"La basura no es basura, es riqueza pura, pura" (Títeres)- Antonio J. Gómez A. – Dirección: Antonio J. Gómez A. FUNDACEL 2007

•"El grito Andrés Artaud"- Grupo Otium Tearo- Dirección: Rafaél Giraldo (Paletas) 2008.

•"La bruja, la muerte y la princesa loca"(Títeres y actores)- Grupo El taller de los cacharros.- Dirección: Ramiro Velazco 2009

•Fedra- Grupo Otium teatro- Dirección: Rafael Giraldo (Paletas) 2012

•"Libro vivo: Gallo glotón, glotón: egoísta y barrigón"- FUNDACEL- Dirección: Antonio J. Gómez A. 2013.

•"El rapto del sol"- Grupo Cabeza de Calabaza (Títeres) - 2015

•"La familia Gruyere"- Grupo Cabeza de Calabaza (Títeres) - 2016

•"El pozo de los cuentos"- Grupo Cabeza de Calabaza (Títeres y actores)- 2016- 2017.

•"Yo Katty Sajona grito" (Monólogo) - FUNDACEL- Dirección. Antonio J. Gómez A. 2018

•"Indepombizandonos" (Títeres y actores)- Grupo Cabeza de Calabaza- 2019.

•"La pastorela" – Grupo cabeza de calabaza-2022-2023

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS

- Reconocimiento por la labor desempeñada como docente de teatro en la "*FUNDACIÓN MI FELICIDAD"* ubicada en el municipio de Chía Cundinamarca. 2017.
- Reconocimiento por esfuerzo, disciplina y aporte en el proceso formativo, como parte de la Escuela de Formación Artística y Cultural del Municipio de Chía - Cundinamarca. 2019.
- Ganadora del estímulo de circulación digital para personas naturales, en la convocatoria "Viva la escena" 2020.

REFERENCIAS PERSONALES

CARLOS MOISES BALLESTEROS - DIRECTOR Y DRAMATURGO – Teatro estudio 87 3003855630

CAMILO CASADIEGO – DIRECTOR DE TEATRO Y DRAMATURGO – Otium teatro- 3003057445

KATHERINE PRIETO – DIRECTORA DE CINE – 3006493298



FRANCY PAOLA CELIS GARCIA
Licenciada en artes escénicas
Universidad Pedagógica Nacional

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.072.648.902

CELIS GARCIA

APELLIDOS

FRANCY PAOLA

NOMBRES

Francy Paola Celis García

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1987

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-SEP-2006 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1505500-00282219-F-1072648902-20110223 0025938895A 1 35832333

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 233486995

PIB
12:34:44

Bogotá DC, 20 de octubre del 2023

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) FRANCY PAOLA CELIS GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1072648902:

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 Relacionamiento 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.

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 viernes 20 de octubre de 2023, a las 12:39:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1072648902
Código de Verificación	1072648902231020123905

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 PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:41:38 PM horas del 20/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1072648902**

Apellidos y Nombres: **CELIS GARCIA FRANCY PAOLA**

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/10/2023 12:51:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1072648902 .**

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. **76134232** . 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14909508483

(415)7707212489984(8020) 000001490950848 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 2 6 4 8 9 0 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1072648902	2006/09/13

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CELIS	GARCIA	FRANCY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

41. Dirección principal: CL 25 13 99

42. Correo electrónico: fcelis_2014@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 5 9 7 5 4 2 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8553	2012/02/02	9003	2012/02/15	9006			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 2023 - 04 - 19 / 14 : 56: 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 CELIS GARCIA FRANCY PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-04-2023 02:57:08PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

Educadora de educadores

República de Colombia

Creada mediante Decreto 0197 del 1° de febrero de 1955

TENIENDO EN CUENTA QUE:

Francy Paola Celis García

C.C. 1.072.648.902 de Chía

Cumplió los requisitos reglamentarios, le confiere el título de

Licenciada

en

Artes Escénicas

Bogotá D.C. a los 14 días del mes de octubre de 2015

Rector

Vicerrectora Académica

Decano (E)

Secretario General

Anotado al folio 274 del libro de diplomas No. 4
Bogotá D.C., 14 de octubre de 2015
Registro No. 12591

3681

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

Educadora de educadores

ACTA DE GRADUACIÓN NÚMERO 545

REGISTRO DE DIPLOMA NÚMERO 12591

EL DÍA 14 DE OCTUBRE DE 2015, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL OTORGÓ EL TITULO DE LICENCIADO (A) EN ARTES ESCENICAS A CELIS GARCIA FRANCY PAOLA IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1072648902 Y CÓDIGO 2007277007, QUIEN APROBÓ LA TOTALIDAD DE LAS ASIGNATURAS DEL PROGRAMA DE LICENCIATURA EN ARTES ESCENICAS SEGÚN RESOLUCION 1694 DE JUNIO 21 DE 2000 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y DIO CUMPLIMIENTO A LOS DEMÁS REQUISITOS REGLAMENTARIOS DE LA UNIVERSIDAD.

EN CONSTANCIA SE FIRMA POR QUIENES INTERVINIERON EN ELLA.

(FDO.)
ADOLFO LEÓN ATEHORTÚA CRUZ
RECTOR

(FDO.)
MIGUEL ALFONSO PEÑA
DECANO (E)

(FDO.)
HELBERTH AUGUSTO CHOACHI GONZÁLEZ
SECRETARIO GENERAL

BOGOTÁ D.C., 14 DE OCTUBRE DE 2015.

HELBERTH AUGUSTO CHOACHI GONZÁLEZ
SECRETARIO GENERAL

Carrera 16A No. 79-08 PBX: (571) 594 1894 Fax: (571) 594 1751 Bogotá D. C. A.A. 75144 Nit 899.999.124-4 www.pedagogica.edu.co
División de Admisiones y Registro Calle 74 Nº 11-33 E-mail: admisiones@pedagogica.edu.co

Powered by CamScanner

Centro Escénico

LUNA LUNERA

RetablillO

Chía, 10 de Junio de 2014

La fundación Luna Lunera- FUNDACEL certifica que Francy Paola Celis García, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.072.648.902 de Chía Cundinamarca participó como Coordinadora pedagógica, Actriz, titiritera, tallerísta y maquilladora artística, realizando funciones en promoción de lectura en primera y segunda infancia, en colegios públicos del municipio de Chía; desarrollo de lúdicas teatrales; realización de talleres de títeres con material recuperado en conjunto con EMSERCHIA (Empresa de servicios públicos) dentro del programa PGIRS; desarrollo del programa "Títeres al parque" y "Títeres en acción" en conjunto con la casa de la cultura de Chía, en donde se hacían eventos culturales tales como obras de teatro, música en vivo y lecturas en voz alta en el parque Santander (parque central)y en veredas del municipio de Chía; actriz en obras de teatro de títeres como "La basura no es basura, es riqueza pura; pura" "Libro vivo: Gallo Glotón, glotón ;egoísta y barrigón" y el monólogo teatral "Yo, Katty Sajona... grito". Además participó como organizadora del Festival de Teatro Diosa Luna versión 2013 y finalmente como pedagoga de artes escénicas. Actividades realizadas desde el año 2008 hasta el 2014.



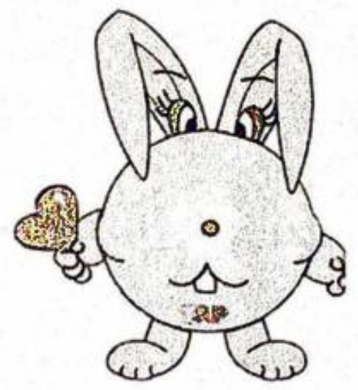
Fundación FUNDACEL LUNA LUNERA

ANTONIO JOSÉ GÓMEZ ACEVEDO
C.C. 13.240.303

Multifamiliares de la Calle 20 No. 1-26 apto. 212 - Bloque D - Las aguas
Carrera 9 No. 50-50 Apto 406 • Tel: 212 1203 - 310 224 2511 • Cel: 315 343 6027- Bogotá D.C.
Calle 16 N°10-61 / Cra 11 N°15-72 • Teléfonos: 863 3964 - 321 450 7864 - 319 296 5514 - Chía
fundacel@yahoo.es - contacto@fundacel.org - tearetabliillo@hotmail.com • www.fundacel.org

FUNDACIÒN TAP TIERRA AMOR Y PAZ

TAP



NIT 900207839-7

CERTIFICO QUE

La Señora, FRANCY PAOLA CELIS GARCIA, identificada con cedula de ciudadanía Nº 1.072.648.902 de Chía, trabajó en la Fundación TAP con un contrato a término fijo desde el 03 de Julio de 2014 hasta el día 27 de Junio 2015, desempeñando el cargo de Agente Educativa.

Se expide a los cuatro (4) días del mes de Marzo de dos mil dieciséis (2016), a solicitud del interesado

Cordialmente,

LUCIA JACQUELIN SANCHEZ
Representante legal
CC. 35.473.902 de Chía
TEL 8630805

Calle 3 N. 10 - 68 Barrio Santa Lucia Chía, Cundinamarca, Teléfono 8630679 - 3125200991
j2006lunamagica@gmail.com

Scanned by TapScanner

DC-0142

EL SUSCRITO DIRECTOR DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHÍA

CERTIFICA QUE

La señora **FRANCY PAOLA CELIS GARCIA** identificada con CC 1.072.648.902, suscribió con la Administración Municipal durante el periodo 2016 el siguiente contrato.

CONTRATO: 2016 CT-070

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA INSTRUCCIÓN EN ARTES ESCENICAS PARA NIÑOS, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYOTES DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHIA.

FECHA DE INICIACION	09/03/2016
VALOR DELCONTRATO	$ 13.300.000.00
FECHA DE TERMINACION	08/10/2016

FECHA DE INICIO ADICIÓN	09/10/2016
TIEMPO DE ADICION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
VALOR ADICIÓN	$4.750.000.00
NUEVA FECHA DE TERMINACION	23/12/2016

La presente se expide a los doce (12) días del mes de Enero de 2017 a solicitud del interesado.

MARIO ERNESTO DELGADO ARANA
Director de Cultura

Elaboro: Esperanza R.
Reviso: MARIO DELGADO ARANA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA

Scanned by TapScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHÍA
CERTIFICA QUE

La señora **FRANCY PAOLA CELYS GARCIA** identificada con CC **1.072.648.902,** suscribió con la Administración Municipal durante el período 2017 el siguiente contrato:

CONTRATO: 2017 CT- 241

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA INSTRUCCIÓN EN ARTES ESCENICS DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHIA.

FECHA DE INICIACION	08/03/2017
PLAZO DE EJECUCION	9 Meses Y 15 días
VALOR DEL CONTRATO	$17.997.750.00
FECHA DE TERMINACION	22/12/2017

La presente se expide a los dos (02) días del mes de Enero de 2018 a solicitud de la interesada.

MARIO ERNESTO DELGADO ARANA
Director de Cultura

Elaboro: Esperanza R.
Reviso: Mario Delgado

Scanned by TapScanner

Palacio Municipal
Dirección Carrera 11 # 11 - 29
PBX: 8844444
www.chia-cundinamarca.gov.co

Sí... Marcamos la DIFERENCIA

EL SUSCRITO DIRECTOR DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHÍA

CERTIFICA QUE

La señora **FRANCY PAOLA CELIS GARCIA** identificada con CC 1.072.648.902, suscribió con la Administración Municipal durante el período 2018 el siguiente contrato:

CONTRATO: 2018 CT- 341

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA INSTRUCCIÓN EN ARTES ESCENICAS DIRIGIDO AL GRUPO DE SEMILLERO TEATRAL DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL MUNICIPIO DE CHIA.

FECHA DE INICIACION	05/02/2018
VALOR DEL CONTRATO	$ 13.261.500.oo
PERIODO DE EJECUCION	Siete (7) Meses
FECHA DE TERMINACION	04/09/2018

FECHA DE INICIO ADICIÓN	05/09/2018
TIEMPO DE ADICION	Tres (3) Meses y diez (10) días
VALOR ADICIÓN	$6.315.000.00
NUEVA FECHA DE TERMINACION	15/12/2018

La presente se expide a los diecisiete (17) días del mes de Diciembre de 2018 a solicitud de la interesada.

MARIO ERNESTO DELGADO ARANA
Director de Cultura

Elaboro: Esperanza R.
Reviso: Mario Delgado Arana-Director de Cultura

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA

Scanned by TapScanner

Corpoita
Nit 901103887-7

Chía, 18 de mayo de 2021

CERTIFICA

La Señora FRANCY PAOLA CELIS GARCÍA con documento de identidad No. C.C. 1.072.648.902 de CHIA, se desempeñó como Tallerista desde el 3 de agosto de 2018 hasta el 30 de noviembre de 2018 según **CONTRATO No 2018 - 004 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL EN ARTES ESCENICAS DEL CONTRATO N° 466 DE 2018 DESARROLLAR ACTIVIDADES LUDICOPEDAGOGICAS EN LAS IEO FUSCA JOSE JOAQUIN CASAS Y FAGUA QUE PROPENDA POR LA PERMANENCIA MEJORAR LA CONVIVENCIA Y ÉXITO ESCOLAR DE LOS ESTUDIANTES DE LOS GRADOS 4 A 11 ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA Y LA CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA.** Por un valor total DE CUATRO MILLONES TRECIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS ($4.322.500), cumpliendo con la totalidad de los objetivos propuestos para la ejecución del programa, de conformidad con los resultados dados por el proyecto.

Cordialmente,

Mauren Cuervo Caicedo
Directora de Proyectos
C.C 53.910.593 de Chia
CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION
NIT901103887-7
gerencia@corpoita.com

LA SUSCRITA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA CERTIFICA QUE

La señora **FRANCY PAOLA CELIS GARCIA**, identificado con c.c 1072648902 suscribió con la Administración Municipal durante el periodo 2019 el siguiente contrato.

CONTRATO: 2019-CT-227

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ENSEÑANZA EN ARTES ESCÉNICAS ORIENTADO AL GRUPO DE SEMILLERO TEATRAL DENTRO DEL PROCESO INSTRUCTIVO DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA

FECHA DE INICIACION	04/03/2019
PLAZO DE EJECUCION	9 Meses
ADICIÓN	12 días.
VALOR DEL CONTRATO	$17, 903,025.00
VALOR DE ADICIÓN	$795.690.oo
FECHA DE TERMINACION INICIAL	03/12/2019
FECHA DE TERMINACION ADICIÓN	16/12/2019.

La presente se expide a los veintitrés (23) días del mes de enero de 2020 a solicitud de la interesada.

MARGARITA MORA BANOY
Secretaria de desarrollo social

Elaboro: Cindi Latorre.
Reviso: Margarita Mora Banoy

Cra. 7 No 14-54
PBX: 8844444 Ext. 2403
sec.desarrollosocial@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Scanned by TapScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHÍA CERTIFICA QUE

La señora **FRANCY PAOLA CELIS GARCIA** identificado con C.C. No 1.072.648.902 de Chía, suscribió con esta entidad el siguiente contrato:

235 – 2020

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ENSEÑANZA EN ARTES ESCÉNICAS Y VOZ DRAMÁTICA ORIENTADO AL GRUPO DE INICIACIÓN DENTRO DEL PROCESO INSTRUCTIVO DE LA ESCUELA FORMAL DE TEATRO.

FECHA DE INICIO:	Junio 01 de 2020
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Siete (7) meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 16.800.000 m/cte.
FECHA DE TERMINACIÓN	Diciembre 31 de 2020

La presente se expide a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2020 a solicitud del interesado.

JOSÉ ALBERTO SUAREZ BARRERA
Director de cultura.

Elaboró: Lady Barrera
Aprobó: José Alberto Suarez Barrera

Cra. 7 No 14-54
PBX: 8844444 Ext. 2403
sec.desarrollosocial@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Scanned by TapScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHÍA

CERTIFICA QUE

La señora **FRANCY PAOLA CELIS GARCIA** identificada con cedula de ciudadanía número 1.072.648.902, suscribió con esta entidad los siguientes contratos:

- **CPS-286-2021 / Secop II**

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA INSTRUCCIÓN EN ARTES ESCÉNICAS Y VOZ DRAMÁTICA DIRIGIDO AL GRUPO DE INICIACIÓN DE LA ESCUELA FORMAL DE TEATRO DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA

FECHA DE INICIO:	**Abril 09 de 2021**
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Seis (6) meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	14´904.000 m/cte.
FECHA DE TERMINACIÓN:	Octubre 08 de 2021
ADICIÓN:	Dos (02) meses y tres (03) días.
VALOR DEL CONTRATO:	5´216.400 m/cte.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	20´120.400 m/cte.
FECHA DE TERMINACIÓN:	**Diciembre 11 de 2021**

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de diciembre de 2021 a solicitud interesado a quien corresponda.

JOSÉ ALBERTO SUÁREZ BARRERA
Director de cultura.

Proyectó: Mireya Ángel / Auxiliar administrativo Dirección de cultura
Revisó y aprobó: José Alberto Suarez Barrera / Director cultura

EL SUSCRITO DIRECTOR DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHÍA

CERTIFICA QUE

La señora **FRANCY PAOLA CELIS GARCIA** identificada con cedula de ciudadanía número 1.072.648.902, suscribió con esta entidad el siguiente contrato:

- **CPSO-326-2022 / Secop II**

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN EN EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO, EN ARTES ESCENICAS ; PARA LA INSTRUCCION DE VOZ PARA LA ESCENA EN PRIMERO Y SEGUNDO CICLO Y ACTUACIÓN EN EL SEGUNDO CICLO, ORIENTADO A JOVENES Y ADULTOS DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA

FECHA DE INICIO:	**Enero 28 de 2022**
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Siete (07 meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	17´909.640 m/cte.
FECHA DE TERMINACIÓN:	Agosto 27 de 2022
ADICIÓN:	Tres (03) meses.
VALOR DEL CONTRATO:	7´675.560 m/cte.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	25´585.200 m/cte.
FECHA DE TERMINACIÓN:	**Noviembre 27 de 2022**

La presente certificación se expide a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2022 a solicitud interesado a quien corresponda.

JOSÉ ALBERTO SUÁREZ BARRERA
Director de cultura.

Proyectó: Mireya Ángel / Auxiliar administrativo Dirección de cultura
Revisó y aprobó: José Alberto Suárez Barrera / Director cultura

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) FRANCY PAOLA CELIS GARCIA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1072648902, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210316	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Octubre de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
23114074

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

ARL | sura

Medellín, 12 de septiembre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que FRANCY PAOLA CELIS GARCIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1072648902 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 15/03/2023 **Fecha fin cobertura:** 30/11/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

MUNICIPIO DE CHIA N899999172

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - ADMINISTRATIVO - SERVICIOS GENERALES

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONOMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841101 - ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER LEGISLATIVO, QUE SON REALIZADAS POR UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE FORMAN PARTE DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA O DE LOS ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES ENCARGADOS DE LAS FUNCIONES ESTAS ACTIVIDADES ESTÁN RELACIONADAS CON LA FACULTAD EXPRESA DE REFORMAR LA CONSTITUCIÓN, LA FORMULACIÓN, INTERPRETACIÓN, REFORMA, APROBACIÓN Y DEROGACIÓN DE LAS LEYES, ACUERDOS, ORDENANZAS Y OTROS, ADEMÁS DEL EJERCICIO DEL CONTROL POLÍTICO SOBRE EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACIÓN, GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER LEGISLATIVO LA RAMA LEGISLATIVA TIENE, ENTRE OTRAS, TRES GRANDES FUNCIONES: LA EXPEDICIÓN DE LAS LEYES O FUNCIÓN LEGISLATIVA, EL CONTROL POLÍTICO SOBRE EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACIÓN, LA FUNCIÓN CONSTITUYENTE EL CONGRESO TIENE OTRAS FUNCIONES: LA FUNCIÓN JUDICIAL, LA FUNCIÓN ELECTORAL, LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA, LA FUNCIÓN DE PROTOCOLO

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841101 - ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER LEGISLATIVO, QUE SON REALIZADAS POR UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE FORMAN PARTE DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA O DE LOS ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES ENCARGADOS DE LAS FUNCIONES ESTAS ACTIVIDADES ESTÁN RELACIONADAS CON LA FACULTAD EXPRESA DE REFORMAR LA CONSTITUCIÓN, LA FORMULACIÓN, INTERPRETACIÓN, REFORMA, APROBACIÓN Y DEROGACIÓN DE LAS LEYES, ACUERDOS, ORDENANZAS Y OTROS, ADEMÁS DEL EJERCICIO DEL CONTROL POLÍTICO SOBRE EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACIÓN, GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER LEGISLATIVO LA RAMA LEGISLATIVA TIENE, ENTRE OTRAS, TRES GRANDES FUNCIONES: LA EXPEDICIÓN DE LAS LEYES O FUNCIÓN LEGISLATIVA, EL CONTROL POLÍTICO SOBRE EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACIÓN, LA FUNCIÓN CONSTITUYENTE EL CONGRESO TIENE OTRAS FUNCIONES: LA FUNCIÓN JUDICIAL, LA FUNCIÓN ELECTORAL, LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA, LA FUNCIÓN DE PROTOCOLO

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841101

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013; Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C1072648902232554723 8

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 12/09/2023 1:07 PM

Dirección IP: 200.122.253.27, 192.230.104.9, 172.16.42.57

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CELIS GARCIA FRANCY PAOLA** identificado(a) con **CC** número **1.072.648.902** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de diciembre de 2008 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 20 de octubre de 2023.

Cordialmente,



***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

2023102014093

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Celis	Garcia	Francy Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1072648902	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES 10 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 10 6 90 CONJUNTO LA PRADERA

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO CHÍA

TELÉFONO 3115975426 EMAIL celisfran27@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2005
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X			10	2015	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	27	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE	*DEPENDENCIA* DPTO ARTES ESCENICAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 14 54					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	04	*Año* 2021	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE ARTES ESCENICAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 7N ° 14 - 54					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	04	*Año* 2021	*Día*	08	*Mes*	10	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7N ° 14 - 54					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7N ° 14 - 54					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	03	*Año* 2019	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* TEATRO					*DIRECCIÓN* DIAGONAL 17N ° 7 - 44					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8844444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TEATRO					*DIRECCIÓN* DIAGONAL 17N ° 7 - 44						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA CHIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TEATRO					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE CULTURA CHÌA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE TEATRO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE CULTURA CHÌA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	03	*Año*	2016	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TEATRO					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION TAP			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	07	*Año* 2014	*Día*	27	*Mes*	06	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CENTRO ESCENICO LUNA LUNERA- FUNDACEL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8633964	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2008	*Día*	10	*Mes*	06	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA PEDAGOGICA,	*DEPENDENCIA* TEATRO					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 15 72						

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	3	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	2

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

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*

ENTIDAD RECEPTORA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **FRANCY PAOLA CELIS GARCIA**

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. N° **1.072.648.902** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	**COLOMBIA**	Departamento	**CUNDINAMARCA**	Municipio	**CHIA**
Dirección				Teléfonos	

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LINO ENRIQUE CELIS RUIZ	**6.656.293**	**PADRE**
LORENA ANDRE CELIS GARCIA	**53.911.639**	**HERMANA**

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	25.585.200
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 25.585.200

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO CAJA SOCIAL	**AHORROS**	**24046646422**	**CHIA**	$ 400.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
LOTE	**CALLE 25 # 13-99 VEREDA BOJACA SECTOR BOCHICA CHIA**	$ 19.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
DAVID ALEXANDER RODRIGUEZ BENAVIDEZ	C.C. **X** C.E. T.I.	1.072.651.885

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CHIA, 20 DE OCTUBRE DE 2023

CIUDAD Y FECHA

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

CENTRO MEDICO SANTA ANNA

Chía Cra 9 N° 14-54 Cel: 313 8600912 Tel: 8157501



Fecha:	11/03/2022.	Hora:	10,20 am.

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA							
Nombre del Trabajador:	Francy Paola Celis García.			Edad:	34 años.	Género:	F.
Identificación: CC.N°	1072648902.	Cargo a desempeñar:	Docente artes.				
Escolaridad:	Universidad.	Estado Civil:	Soltera.	Fecha de Nacimiento:	27/10/1987.		
Teléfono:	311 5975426.	Dirección Actual:	Chía, vereda Bojaca.			EPS:	Compensar.

EXAMEN REALIZADO:

Preocupacional:	x						
Periódico:		Egreso:		Otro:		Cual:	

EXAMEN MEDICO FÍSICO OCUPACIONAL:

Signos Vitales:	x	Cardiopulmonar:	x	IMC:	x	
Énfasis Osteomuscular y de Columna:	Arcos de movimiento conservados.					

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

						SI	NO
Visiometría	x	Con lentes		Sin lentes	x	x	
Pruebas neurológicas de equilibrio:						x	
Audiometría:						x	
Vacunación covid.						x	
Ha manifestado signos o síntomas para Covid19							x
Presenta morbilidad como riesgo para Covid19							x

EXAMENES DE LABORATORIO

	SI	NO

EXAMEN PERIODICO

Puede continuar en su cargo:	SI		NO		Reubicación Laboral:	SI		NO		
Otros:	SI		NO		Cuales:					

EXAMEN DE EGRESO

Sospecha de Enfermedad Profesional:	SI		NO		Otros:	SI		NO		Cuales

Recomendaciones:

Ocupacionales		Médicos		Hábitos y Estilo de Vida	
- Capacitar en prevención de Riesgos propios del Oficio.	X	- Ingreso a S.E.V o P.P. y P.		- Inicio de Actividad Física Regular	
- Enseñar y utilizar Elementos de Protección Personal.	X	- Valoración Optometría.		- Control del Peso.	
- Evitar movimientos Repetitivos y rotacionales.		- Valoración Med. Laboral.		- Dieta Hipocalórica	
- Capacitar y entrenar para trabajos sobre alturas.		- Valoración ARL.		- Reducir consumo de Alcohol.	
- Uso obligatorio de arnés.		- Valoración Psicología.		- Dejar Tabaquismo.	
- Higiene Postural para columna y articulaciones.		- Valoración Odontología.		- Mejorar Nivel Académico.	
- No levantar peso mayor a 5 Kg		- Valoración Fonoaudiología.		- Estimular Relación Social.	
- Realizar pausas activas laborales.	X	- Continuar tratamiento actual.		- Otros:	
- Reubicación Temporal.		- Remisión a EPS.			
- Adoptar Protocolos de Minsalud para prevenir riesgo de Covid19	X	- Otros:			
- Otros					

Conclusión Médica de Aptitud Ocupacional:

Sin restricciones para desempeñarse en el cargo.

Dr. German Fabio Rosales R.
Med. cirujano U de Antioquia
Médico Especialista en
SALUD OCUPACIONAL
26/10/2017

GERMÁN FABIO ROSALES ROMERO
Medico Universidad de Antioquia RM: 5080497
Especialista en Medicina Ocupacional Res. 12445 de 26/10/2017

TRABAJADOR:
Declara que la información dada es veraz y puede ser confirmada

CONSIDERACIONES LEGALES: Las Resoluciones 2346 del 11 de Julio del 2007 y 1918 del 5 de Junio de 2009 del Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social, reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales con el objeto de determinar si existen restricciones en el trabajo a desempeñar. Se entrega el resultado del Certificado Médico Laboral, los datos de la Historia Clínica son reserva profesional según Resolución 1918 de 2009. El trabajador de manera voluntaria, previo conocimiento del examen a realizar, autoriza al Médico para el procedimiento ocupacional y de exámenes complementarios si son necesarios.