



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT. 900.213.820-2



Hacemos extensiva su generosidad y cariño a los más necesitados en
condición de vulnerabilidad

El paujil Caquetá, abril del año 2024

Doctora
LATIA SINDY CASTILLO MUÑOZ
Alcaldesa Municipal
Ciudad

Ref: PRESENTACIÓN PROPUESTA CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA LA INTENCIÓN DEL ADULTO MAYOR CON INTERNACIÓN Y EN ESTADO DE VULNERABILIDAD.

Respetada Alcaldesa.

Me dirijo a usted con el fin de presentarle una propuesta de colaboración en la atención de los adultos mayores que se encuentran en situación de vulnerabilidad en nuestro municipio. Reconocemos la importancia de esta población y estamos comprometidos con su bienestar, conforme a lo establecido en las Resoluciones 024 y 055 de 2019, emanadas por el Ministerio de Salud.

Aunar esfuerzos técnicos, logísticos, administrativos y financieros para brindar atención integral e intervención dirigida a los adultos mayores en situación de abandono o indigencia residentes en el centro de protección del adulto mayor del municipio de el paujil – Caquetá.

Nos gustaría proponer la firma de un convenio que nos permita trabajar en conjunto durante los próximos 90 días para brindarles la atención y el cuidado que merecen. Nuestro aporte a este convenio sería de **\$38.571.428**, mientras que la contribución de la Administración sería de **\$90.000.00**. Estamos seguros de que esta colaboración será beneficiosa para ambas partes y para la comunidad en general.

Nos comprometemos a cumplir con todas las disposiciones legales y normativas pertinentes, así como a garantizar la calidad de los servicios que ofrecemos. Nuestra experiencia en el campo nos respalda, y estamos seguros de poder contribuir de manera significativa a la mejora de la calidad de vida de nuestros adultos mayores.

Agradecemos de antemano su atención a esta propuesta y esperamos poder colaborar juntos en este importante proyecto. Quedamos a su disposición para cualquier consulta o aclaración adicional que pueda necesitar.

Atentamente,

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ
C.C. 41.212.228
Representante Legal



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2
PROPUESTA PARA CONTRATACION



APORTE MUNICIPIO DE EL PAUJIL

ITEM	ACTIVIDAD	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PERSONAL PARA LA ATENCION DE LOS 28 ADULTOS				
1.1	Prestación de servicios de una persona, como Coordinador del programa con una vinculación mediante contrato de prestación de servicios.	3	Mes	\$ 1.677.286	\$ 5.031.858
1.2	Atención permanente durante la ejecución de las actividades a cargo de una auxiliar de enfermería para la atención primaria en salud a los adultos mayores en el área urbana durante pertenecientes al Centro de Protección para el Adulto Mayor.	3	Mes	\$ 1.677.286	\$ 5.031.858
1.3	Prestación de servicios de una (01) persona para servicios varios en las instalaciones del programa Centro de Protección para el Adulto Mayor.	3	Mes	\$ 1.677.286	\$ 5.031.858
1.4	Nutricionista para realizar 02 visitas al mes, de 4 horas cada una, para garantizar que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades.	3	Mes	\$ 1.677.286	\$ 5.031.858
SUBTOTAL					\$ 20.127.432
2	ASEO				
2.1	Elementos de Aseo personal para los adultos mayores pertenecientes al Centro de Protección para el Adulto Mayor, suministrados una vez al mes.	3	Mes	\$ 720.000	\$ 2.160.000
2.2	Elementos de Aseo General para la limpieza del lugar (Centro de Protección para el Adulto Mayor), donde se encuentran albergados lo 28 adultos mayores.	3	Mes	\$ 810.000	\$ 2.430.000
SUBTOTAL					\$ 4.590.000
3	ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN				
3.1	Desayuno diario (\$ 7.905 Unidad X 28 Adultos Mayores por 90 días)	2.520	Und	\$ 7,905	\$ 19.920.600
3.2	Almuerzo diario. (\$ 9.143,4 Unidad X 28 Adultos Mayores por 90 días)	2.520	Und	\$ 9.143,4	\$ 23.041.368
3.3	Cena diaria. (\$ 7.905 Unidad X 28 Adultos Mayores por 90 días)	2.520	Und	\$ 7.905	\$ 19.920.600
SUBTOTAL					\$ 62.882.568



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2
PROPUESTA PARA CONTRATACION



4	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO				
4.1	Gastos de funcionamiento servicios públicos, gas y papelería, entre otros.	3	Mes	\$ 800.000	\$ 2.400.000
SUBTOTAL					\$ 2.400.000
TOTAL APOORTE MUNICIPIO DE EL PAUJIL					\$ 90.000.000

APOORTE DE LA ESAL						
5	Atención interdisciplinaria al adulto mayor					
		Meses	Unidad	Valor unitario	Por Mes	Total
5.1	Refrigerio diario. (\$7.653,06 x 2 Unidades diarias x 28 Adultos Mayores x 90 días) Uno en la mañana y otro en la tarde.	5040	Und	\$ 7.653,06	\$ 12.857.142,66	\$38.571.428
SUBTOTAL						\$38.571.428

TOTAL APOORTE DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL	\$ 90.000.000
TOTAL APOORTE DE LA ESAL	\$ 38.571.428
TOTAL CONVENIO DE ASOCIACION ATENCION AL ADULTO MAYOR	\$ 128.571.428

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ
C.C. 41.212.228
REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo features a stylized house shape with a yellow-to-orange gradient. Inside the house, there are silhouettes of three people: an elderly person on the left, a person in the center holding a cane, and another person on the right. Below the house, there are two large, stylized hands, one yellow and one orange, reaching upwards.

**PROPUESTA DEBIDAMENTE
SUSCRITA**

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá
E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com
Contactos: 3118177779 – 3123777552

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT. 900.213.820-2

Hacemos extensiva su generosidad y cariño a los más necesitados en condición de vulnerabilidad

El paujil Caquetá, abril del año 2024

Doctora
LATIA SINDY CASTILLO MUÑOZ
Alcaldesa Municipal
Cuidad

Ref: PRESENTACIÓN PROPUESTA CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA LA INTENCIÓN DEL ADULTO MAYOR CON INTERNACIÓN Y EN ESTADO DE VULNERABILIDAD.

Respetada Alcaldesa.

Respetuosamente me permito presentar a usted la propuesta de la participación en el convenio que podríamos establecer para la atención de los adultos mayores con la internación en estado de vulnerabilidad.

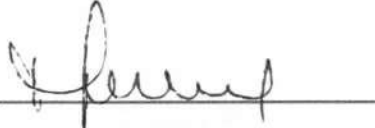
Nuestra capacidad instalada es de 30 adultos y en la actualidad atendemos 28 abuelos, las 24 horas del día, para lo que les solicitamos apoyo.

Importante resaltar que si bien las Resoluciones 024 y 055 de 2019, emanadas del Ministerio de Salud, están concebidas para Centro Vida, nosotros somos lugares de larga estancia, estamos cumpliendo con los requisitos básicos establecidos para el funcionamiento.

El personal mínimo para la intención integral de los adultos que requerimos y que ES IMPRESCINDIBLE CONTRACTAR (INCLUIR NOMINA) SON: Una (1) Aseadora o Personal de Servicios varios, una (1) Auxiliar de enfermería, una (1) persona encargada de la nutrición, terapeuta ocupacional o profesor de educación física.

Como se lo hemos manifestado, para nosotros es muy importante tener en cuenta que los gastos relacionados con el personal y que son de vital importancia, debido a que nosotros no manejamos recursos adicionales en efectivo, si no de donaciones en especie, por lo que le pedimos muy respetuosamente, se tenga presente este rubro en forma puntual para nosotros poder responder a la confianza de las personas que muy amablemente contribuyen con la atención de los abuelos; No desconocemos que los demás rubros sean importantes, pero para nuestra operación es muy relevante el personal contratado, pero sobre todo para el cumplimiento de la legislación laboral.

Atento saludo,


MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

C.C. 41.212.228

Representante Legal

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT. 900.213.820-2

Hacemos extensiva su generosidad y cariño a los más necesitados en condición de vulnerabilidad

El paujil Caquetá, abril del año 2024

Doctora
LATIA SINDY CASTILLO MUÑOZ
Alcaldesa Municipal
Cuidad

Ref: PRESENTACIÓN PROPUESTA CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA LA INTENCIÓN DEL ADULTO MAYOR CON INTERNACIÓN Y EN ESTADO DE VULNERABILIDAD.

Respetada Alcaldesa.

Respetuosamente me permito presentar a usted la propuesta de la participación en el convenio que podríamos establecer para la atención de los adultos mayores con la internación en estado de vulnerabilidad.

Nuestra capacidad instalada es de 30 adultos y en la actualidad atendemos 28 abuelos, las 24 horas del día, para lo que les solicitamos apoyo.

Importante resaltar que si bien las Resoluciones 024 y 055 de 2019, emanadas del Ministerio de Salud, están concebidas para Centro Vida, nosotros somos lugares de larga estancia, estamos cumpliendo con los requisitos básicos establecidos para el funcionamiento.

El personal mínimo para la intención integral de los adultos que requerimos y que ES IMPRESCINDIBLE CONTRACTAR (INCLUIR NOMINA) SON: Una (1) Aseadora o Personal de Servicios varios, una (1) Auxiliar de enfermería, una (1) persona encargada de la nutrición, terapeuta ocupacional o profesor de educación física.

Como se lo hemos manifestado, para nosotros es muy importante tener en cuenta que los gastos relacionados con el personal y que son de vital importancia, debido a que nosotros no manejamos recursos adicionales en efectivo, si no de donaciones en especie, por lo que le pedimos muy respetuosamente, se tenga presente este rubro en forma puntual para nosotros poder responder a la confianza de las personas que muy amablemente contribuyen con la atención de los abuelos; No desconocemos que los demás rubros sean importantes, pero para nuestra operación es muy relevante el personal contratado, pero sobre todo para el cumplimiento de la legislación laboral.

Atento saludo,


MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

C.C. 41.212.228

Representante Legal

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, faint watermark in the background. It features a yellow triangle with a blue silhouette of an elderly person inside. Below the triangle, there are two yellow hands reaching upwards, one on the left and one on the right, supporting the figure above.

PERSONAL REQUERIDO PARA EL PERSONAL DEL CONVENIO 2024

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá
E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com
Contactos: 3118177779 – 3123777552



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



El Paujil, Caquetá abril del 2024

Alcaldesa
LATIA SINDY CASTILLO MUÑOZ
Alcaldía Municipal

Asunto: Certificado personal requerido.

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERRES en mi calidad de representante legal, certifico que la **FUNDACION ADULTO MAYOR SANJOSE** con el NIT 900213820-2, cuenta con el personal idóneo y requerido para el desarrollo misional de su objeto social, los cuales se ajustan a los estipulados en la invitación publica realizada por la alcaldía municipal de El Paujil.

A continuación, relaciono personal requerido para la ejecución del convenio con el cual cuenta la FUNDACION DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE.

Cordialmente,

Nombre FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSÉ

Firma:
Nombre MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



CANT	CARGO A DESEMPEÑAR	FORMACION ACADEMICA Y CONTRATISTA	
		FORMAL	NOMBRE
1	Coordinador y/o director	Bachiller Académico	MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ
1	Nutricionista Dietista	Profesional universitario en Nutrición y Dietista.	INGRID JUDITH TAPIA BLANCO
1	Técnico Auxiliar de Enfermería	Formación Mínima técnico laboral en auxiliar de enfermería o en salud publica	JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO

MAGNOLIA GAVIRIA GURIERREZ
CC: 41.212.228
REPRESENTANTE LEGAL



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



El Paujil, Caquetá abril del 2024

Alcaldesa
LATIA SINDY CASTILLO MUÑOZ
Alcaldía Municipal

Asunto: Equipo de trabajo mínimo requerido

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ, mayor, vecino de El Paujil Caquetá, identificada con la cédula de ciudadanía 41.212.228, actuando en calidad de representante legal de la ESAL FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ, con NIT 900213820-2, respetuosamente me permito presentar mi Equipo de trabajo mínimo requerido.

A continuación, relaciono personal requerido para la ejecución del convenio con el cual cuenta la FUNDACION DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE.

Cordialmente,

Nombre FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSÉ

Firma:
Nombre MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL CONVENIO					
CANT	CARGO A DESEMPEÑAR	FORMACION ACADEMICA		EXPERIENCIA	
		FORMAL	INFORMAL	GENERAL	ESPECIFICA
1	Coordinador y/o director	Bachiller Académico	Diplomado En Atención Integral Al Adulto Mayor. Diplomado En Atención Integral Al Adulto Mayor Avanzado.	Nueve (9) Años de experiencia como Coordinador.	Haber laborado mínimo, Nueve (9) Años de experiencia como Coordinador.
1	Nutricionista Dietista	Profesional universitario en Nutrición y Dietista.	Profesional nutricionista y dietista. Atención integral y cuidados al adulto mayor. Atención integral y cuidados al adulto mayor avanzado.	Nueve (9) años de experiencia general, contados a partir de expedición de la tarjeta profesional.	Haber laborado mínimo, Un (1) Años en hogares para ancianos como Profesional en Nutrición y Dietista.
1	Técnico Auxiliar de Enfermería	Formación Mínima técnico laboral en auxiliar de enfermería o en salud publica	Técnico laboral en Auxiliar en Enfermería. Acciones básicas para la atención de una persona con afección de salud. Diplomado en Atención Integral Al Adulto Mayor Básico. Diplomado en Atención Integral Al Adulto Mayor Avanzado.	Dos (2) meses de experiencia como Enfermero. Aux.	Dos (2) meses de experiencia como Enfermero. Aux.

MAGNOLIA GAVIRIA GURIERREZ
CC: 41.212.228
REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, light yellow triangle. Inside the triangle, there are stylized blue and green figures of people. At the base of the triangle, there are two large, stylized hands in yellow and orange, appearing to hold or support the triangle.

**HOJA DE VIDA DEL
REPRESENTANTE LEGAL
(SIGEP) Y PERSONA JURIDICA**

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá
E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com
Contactos: 3118177779 – 3123777552

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSE			
SIGLA		NIT No. 9 0 0 2 1 3 8 2 0 - 2			
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:			
ORDEN NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____		TIPO ☐ (VER AL RESPALDO)		CLASE ☐ 1 ☒ 2 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS		DEPARTAMENTO	
MUNICIPIO		COLOMBIA		CAQUETÁ	
TELÉFONOS		DIRECCIÓN		CARRERA 7 7-15 BRR LA PAZ	
3 1 1 8 1 7 7 7 9		FAX		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 ATENCIÓN PARA CUIDADO DE PERSONAS MAYORES O DISCAPACITADOS		2			
3		4			
III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL					
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:					
ENTIDAD CONTRATANTE		PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN
MUNICIPIO DE EL PAUJIL		X			30 DE OCTUBRE 2020
MUNICIPIO DE EL PAUJIL		X			31 DE DICIEMBRE 2020
MUNICIPIO DE EL PAUJIL		X			18 DE AGOSTO 2021
MUNICIPIO DE EL PAUJIL		X			31 DE DICIEMBRE 2021
MUNICIPIO DE EL PAUJIL		X			30 DE JUNIO 2022
MUNICIPIO DE EL PAUJIL		X			31 DE DICIEMBRE 2022
MUNICIPIO DE EL PAUJIL		X			30 DE MAYO 2023
MUNICIPIO DE EL PAUJIL		X			30 DE SEPTIEMBRE 2023
MUNICIPIO DE EL PAUJIL		X			31 DE DICIEMBRE 2023
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE		NOMBRES	
GAVIRIA		GUTIERREZ		MAGNOLIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		ACTÚA EN CARÁCTER DE:	
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		4 1 2 1 2 2 2 8		Representante Legal ☒ Apoderado ☐	
				CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN	
				\$ 4 1 4 0 5 8 0 0 0	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).					
OBSERVACIONES:					
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).					
FIRMA * <i>[Firma]</i>				FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	
				26 DE MARZO DE 2024	
V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE					
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).					
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE <i>R.D. Legal. Magnolia Gaviria</i> CIUDAD Y FECHA <i>Abril. 2024</i>					
EL PAUJIL / 26 DE MARZO DE 2024					



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 Gaviria		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gutierrez		NOMBRES Magnolia		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 41212228				SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 28 MES 02 AÑO 1968				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 7 7 50 BRR EL PRADO		
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ		
DEPTO GUAVIARE				MUNICIPIO EL PAUJÍL		
MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE				TELÉFONO 4314080 EMAIL luiscarloscardenas2001@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		EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1996	

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

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CAQUETÁ			MUNICIPIO EL PAUJÍL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	01	Mes	01	Año	2015	Día		Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y DIRECTIVO					DIRECCIÓN CARRERA 7 7 15 BARRIO LA PAZ			

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	3

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

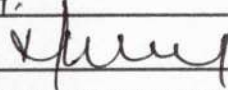
6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 1. Abril 2024,



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



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

FOTOCOPIA DE CEDULA

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.212.228
GAVIRIA GUTIERREZ
APELLIDOS
MAGNOLIA
NOMBRES

[Signature]
FIRMA

[Portrait Photo]

[Fingerprint]
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1968
SAN JOSE DEL GUAVIARE
(GUAVIARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

14-NOV-1986 SAN JOSE DEL GUAVIARE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AVEL SANCHEZ TORRES

A-4400600-00183370-F-0041212228-20091006 0016858955A 2 8090106945

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo features a large, light yellow triangle. Inside the triangle, there are stylized human figures in light blue and green, some appearing to be walking or standing. Below the triangle, there are two large, light yellow hands reaching upwards, as if supporting or holding the figures above. The overall theme is care and support for the elderly.

CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



El paujil Caquetá, abril de 2024

Doctora

LATIA SINDY CASTILLO MUÑOZ

Aicaidesa

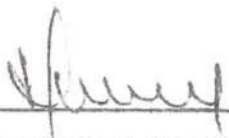
Cuidad

Asunto: DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Respetados señores:

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIÉRREZ, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 41.212.228 expedida en San José del Guaviare C, en mi calidad de representante legal de la FUNDACIÓN HOGAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ con NIT. 900.213.820-2, por medio del presente documento manifiesto no hallarme incurso, ni la entidad que represento, en ninguna de las casuales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 9 y 9 de la ley 80 de 1993, y además normas sobre la materia, para contratar y de igual manera enterada, que, de hallarme en alguna de dichas circunstancias, el convenio queda vaciado de nulidad absoluta, según lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 44 de la ley 80 de 1993.

La presente certificación se expide en el Paujil Caquetá al mes de abril del año 2024.


MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

C.C. 41.212.228

Presidente



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

CERTIFICADOS DE ESTUDIOS

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552

República de Colombia



Y EN SU NOMBRE

La Concentración de Desarrollo Rural

Creada por el Decreto 768 de Abril de 1973 y con aprobación de estudios según Resolución 1503 de Noviembre 1 de 2000, emanada de la Secretaría de Educación del Departamento del Guaviare.

CONFIERE A

Magnolia Gaviria Gutierrez

Identificado con C.C. número 41.212.228 de San José del Guaviare

El Título de BACHILLER AGROPECUARIO

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

Rosalia Silva Villamil
ROSSALIED SILVA VILLAMIL

Directora

Cenobia Pinzon Gomez
CENOBIA PINZON GOMEZ

Secretaria

Dado en San José del Guaviare, a 24 de Noviembre de 2000

Anotado al folio 13 Libro de Registro Dro. 01

REPÚBLICA DE COLOMBIA



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL GUAVIARE CONCENTRACIÓN DE DESARROLLO RURAL

DANE 195001-02015

ACTA DE GRADO

En San José del Guaviare, a los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre de dos mil (2000), se reunieron con el fin de realizar la graduación de los alumnos de **UNDÉCIMO GRADO**, el Director y la Secretaria Pedagógica en la oficina de la Dirección de la **CONCENTRACIÓN DE DESARROLLO RURAL**, teniendo en cuenta la Resolución de aprobación No. 1503 del 1 de Noviembre de 2000 emanada de la Secretaría de Educación del Departamento del Guaviare, por medio de la cual se autoriza otorgar el Título de **BACHILLER** en la Modalidad **AGROPECUARIA**; comprobada la situación legal y académica del alumno que cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ, identificado con C.C. No. 41.212.228 San José del Guaviare.

Esta acta consta de cien (100) alumnos que comienza con el nombre de **ALZATE RIVERA INGRID LISBETH** y termina con **ZABALA RODRÍGUEZ AURA MARÍA**.

En constancia se firma por **ROSS ALIED SILVA VILLAMIL**, Directora y **CENOBIA PINZÓN GÓMEZ**, Secretaria Pedagógica, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7º del Decreto 180 de 1981.

Dada en San José del Guaviare, a los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre de dos mil (2000).


ROSS ALIED SILVA VILLAMIL
Directora C.D.R.
C.C. 40.016.369 de Tunja (B)


CENOBIA PINZÓN GÓMEZ
Secretaria Pedagógica
C.C. 23.350.536 Boavita (B)



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 41.212.228

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Paujil, a los dos (2) días del mes de abril de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SUBDIRECTOR
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETA

11741186 - 02/04/2013
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 41.212.228

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Florencia, a los veintiocho (28) días del mes de abril de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SUBDIRECTOR
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETA

12427977 - 28/04/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 951600495799CC41212228C.

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, faint watermark in the background. It features a yellow triangle at the top, with a blue silhouette of a person inside. Below the triangle, there are two yellow hands, one on the left and one on the right, reaching upwards towards the person silhouette.

CERTIFICACIONES O CONTRATOS COMO EXPERIENCIA

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO



**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO
DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

CERTIFICA

Que la **FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE** con NIT N° 900.213.820-2, suscribió con este Municipio **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CIP-002-2023** cuyo objeto fue **"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL E INTERVENCION DIRIGINA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR ANCIANATO FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL-CAQUETÁ "** por una duración de tres (03) meses , desde el 02 de marzo, al 31 de mayo del año 2023, cuyo valor es **DE SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS (\$74.873.700.00) M/CTE.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dado en la secretaria de Gobierno Municipal de El Paujil Caquetá, a los veintiséis (26) días del mes de septiembre del año 2023.

MARIA ALEJANDRA BASTO QUIROGA
Secretaria de Gobierno Municipal y jefe de Personal

...:EXPERIENCIA Y DESARROLLO:...:

Carrera 5 Calle 5, Esquina Barrio El Centro, **El Paujil Caquetá**, Colombia

Correo Electrónico: secretariadegobierno@elpaujil-caqueta.gov.co

Sitio Web: elpaujil-caqueta.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO



**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO
DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

CERTIFICA

Que la **FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE** con NIT N° 900.213.820-2, suscribió con este Municipio **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CA-004-2022** cuyo objeto fue **“AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL E INTERVENCION DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE PAUJIL-DEPARTAMENTO CAQUETA,”** por una duración de cuatro (04) meses y veintinueve (29) días, desde el 02 de Agosto, sin exceder el 31 de diciembre del año 2022, cuyo valor es de **CIENTO TREINTA MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS (\$ 130.566.000) M/CTE.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado

Dado en la secretaria de Gobierno Municipal de El Paujil Caquetá, a los veintiséis (26) días del mes de septiembre del año 2023.

MARIA ALEJANDRA BASTO QUIROGA
Secretaria de Gobierno Municipal y jefe de Personal

...EXPERIENCIA Y DESARROLLO...

Carrera 5 Calle 5, Esquina Barrio El Centro, El Paujil Caquetá, Colombia

Correo Electrónico: secretariadegobierno@elpaujil-caqueta.gov.co

Sitio Web: elpaujil-caqueta.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO



**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO
DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

CERTIFICA

Que la **FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE** con NIT N° 900.213.820-2, suscribió con este Municipio **CONVENIO DE ASOCIACIÓN** N° CA-001-2022 cuyo objeto fue **"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL E INTERVENCION DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR ANCIANATO FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL-CAQUETÁ "** por una duración de cinco (05) meses , desde el 27 de enero, al 27 de junio del año 2022, cuyo valor es **DE CIENTO TREINTA MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL PESOS (\$130.513.000) M/CTE.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dado en la secretaria de Gobierno Municipal de El Paujil Caquetá, a los veintiséis (26) días del mes de septiembre del año 2023.

MARIA ALEJANDRA BASTO QUIROGA
Secretaria de Gobierno Municipal y jefe de Personal

...:EXPERIENCIA Y DESARROLLO:...

Carrera 5 Calle 5, Esquina Barrio El Centro, El Paujil Caquetá, Colombia

Correo Electrónico: secretariadegobierno@elpaujil-caqueta.gov.co

Sitio Web: elpaujil-caqueta.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO



LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ

CERTIFICA

Que la **FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE** con NIT N° 900.213.820-2, suscribió con este Municipio **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CA-003** del 19 de agosto de 2021, cuyo objeto fue **“AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL E INTERVENCION DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR ANCIANATO FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE PAUJIL-CAQUETA.”** En el periodo comprendido entre el 19 de agosto de 2021 hasta el 31 de diciembre del año 2021, cuyo valor es de noventa y siete millones cincuenta y cinco trescientos ochenta y ocho pesos (**\$ 97,055.388.000**) M/CTE.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado

Dado en la secretaria de Gobierno Municipal de El Paujil Caquetá, veintiséis (26) días del mes de septiembre del año 2023.



MARIA ALEJANDRA BASTO QUIROGA

Secretaria de Gobierno Municipal y Jefe de Personal

...:EXPERIENCIA Y DESARROLLO:...:

Carrera 5 Calle 5, Esquina Barrio El Centro, El Paujil Caquetá, Colombia

Correo Electrónico: secretariadegobiernoc@elpaujil-caqueta.gov.co

Sitio Web: elpaujil-caqueta.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO



LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ

CERTIFICA

Que la **FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE** con NIT N° 900.213.820-2, suscribió con este Municipio **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CA-001** del 18 de febrero de 2021, cuyo objeto fue **“AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL E INTERVENCION DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR ANCIANATO FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE PAUJIL-CAQUETA.”** En el periodo comprendido entre el 18 de febrero de 2021 hasta el 18 de agosto del año 2021, cuyo valor es de ciento treinta y un millones doscientos cincuenta mil pesos **(\$ 131.250.000) M/CTE.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado

Dado en la secretaria de Gobierno Municipal de El Paujil Caquetá, veintiséis (26) días del mes de septiembre del año 2023.

MARIA ALEJANDRA BASTO QUIROGA
Secretaria de Gobierno Municipal y Jefe de Personal

...:EXPERIENCIA Y DESARROLLO::...

Carrera 5 Calle 5, Esquina Barrio El Centro, **El Paujil Caquetá**, Colombia

Correo Electrónico: secretariadegobierno@elpaujil-caqueta.gov.co

Sitio Web: elpaujil-caqueta.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO



LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ

CERTIFICA

Que la **FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE** con NIT N° 900.213.820-2, suscribió con este Municipio **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CA-006** del 2020, cuyo objeto fue **“AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, LOGISTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL E INTERVENCION DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO DE PROTECCION SOCIAL, PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE PAUJIL-CAQUETA,”** por una duración de dos (2) meses sin exceder al 31 de diciembre de 2020, cuyo valor es de **cuarenta millones quinientos dieciséis mil trescientos cuarenta y seis pesos (\$ 40.516.346) M/CTE.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado

Dado en la secretaria de Gobierno Municipal de El Paujil Caquetá, a los veintiséis (26) días del mes septiembre del año 2023.



MARIA ALEJANDRA BASTO QUIROGA

Secretaria de Gobierno Municipal y Jefe de Personal

...:EXPERIENCIA Y DESARROLLO::...

Carrera 5 Calle 5, Esquina Barrio El Centro, El Paujil Caquetá, Colombia

Correo Electrónico: secretariadegobierno@elpaujil-caqueta.gov.co

Sitio Web: elpaujil-caqueta.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO



**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO
DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

CERTIFICA

Que la **FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE** con NIT N° 900.213.820-2, suscribió con este Municipio **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CA-003-2020** cuyo objeto fue **"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS Y LOGISTICOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO DE PROTECCION SOCIAL, PARA EL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE PAUJIL-DEPARTAMENTO CAQUETA,"** por una duración de siete (07) meses, desde mes de Abril, al mes de octubre del año 2020, cuyo valor es de **ciento treinta millones ciento sesenta y nueve mil ochocientos treinta pesos (\$ 130.169.830) m/cte.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dado en la secretaria de Gobierno Municipal de El Paujil Caquetá, a los veintiséis (26) días del mes septiembre del año 2023.

MARIA ALEJANDRA BASTO QUIROGA
Secretaria de Gobierno Municipal y jefe de Personal

...:EXPERIENCIA Y DESARROLLO:...

Carrera 5 Calle 5, Esquina Barrio El Centro, **El Paujil Caquetá, Colombia**

Correo Electrónico: secretariadegobierno@elpaujil-caqueta.gov.co

Sitio Web: elpaujil-caqueta.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO



LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ

CERTIFICA

Que la **FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE** con NIT N° 900.213.820-2, suscribió con este Municipio **CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CA-001-2019** cuyo objeto fue **“AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS Y LOGISTICOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO DE PROTECCION SOCIAL, PARA EL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE PAUJIL-DEPARTAMENTO CAQUETA,”** por una duración de ocho (08) meses y veintidós (22) días, desde el 03 de Abril, sin exceder el 31 de diciembre del año 2019, cuyo valor es de **CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$ 134.443.400) M/CTE.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dado en la secretaria de Gobierno Municipal de El Paujil Caquetá, a los veintiséis (26) días del mes septiembre del año 2023.

MARIA ALEJANDRA BASTO QUIROGA
Secretaria de Gobierno Municipal y jefe de Personal

...:EXPERIENCIA Y DESARROLLO:...:

Carrera 5 Calle 5, Esquina Barrio El Centro, El Paujil Caquetá, Colombia

Correo Electrónico: secretariadegobierno@elpaujil-caqueta.gov.co

Sitio Web: elpaujil-caqueta.gov.co

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO

RUT

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14852007141



(415)7707212489984(8020) 000001485200714 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 1 3 8 2 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Caquetá

40. Ciudad/Municipio

El Paujil

2 5 6

41. Dirección principal

CR 7 7 15 BRR LA PAZ

42. Correo electrónico

fundacionjosepaujil@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 8 1 7 7 7 7 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 7 3 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 3 1 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

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

2022 - 08 - 20 / 12 : 20: 19

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1025 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14852007141



(415)7707212489984(8020) 000001485200714 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 1 3 8 2 0 2

2 8

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental,

municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos

extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 0 8 0 3 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 3 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 5 0 5 0 1 6 7 9	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 8 0 3 0 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 9 0 3 1 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 5 Hoja 3

4. Número de formulario

14852007141



(415)7707212489984(8020) 0000014852007141

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 1 3 8 2 0 2

2 8

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL PRIN	1 8	2 0 1 6 0 4 2 7
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
Cédula de Ciudadanías 1 3	4 1 2 1 2 2 2 8	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
GAVIRIA	GUTIERREZ	MAGNOLIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Página 4 de 5 Hoja 4

14852007141



(415)7707212489984(8020) 0000014852007141

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 0 2 1 3 8 2 0 2

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

14. Buzón electrónico

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 6 4 6 3 4 9 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MAYA	116. Segundo apellido MONTOYA	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres HUMBERTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 3 0 3	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 0 0 9 1 7 8 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CALDERON	116. Segundo apellido RAMIREZ	117. Primer nombre JUDITH	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 3 0 3	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 1 2 1 2 2 2 8	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GAVIRIA	116. Segundo apellido GUTIERREZ	117. Primer nombre MAGNOLIA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 3 0 3	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 0 7 4 0 8 6 5	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RODRIGUEZ	116. Segundo apellido RAMIREZ	117. Primer nombre OLGA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 4 2 7	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 7 6 3 1 2 1 1	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido LLANOS	116. Segundo apellido BARON	117. Primer nombre HECTOR	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 4 2 7	123. Fecha de retiro	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 5 Hoja 5

4. Número de formulario

14852007141



(415)7707212489984(8020) 0000014852007141

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 0 2 1 3 8 2 0 2

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 0 2 3 8 0 2		2 4 6 9 0 0 T
128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DIAZ	GARCIA	DIEGO	FERLEN
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
135. Fecha de nombramiento			
2 0 2 1 0 4 3 0			
136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento			
148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento			



(415)7707212489984(8020) 0000014815312477

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

4 1 2 1 2 2 2 8 1

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 1 2 1 2 2 2 8

27. Fecha expedición

1 9 8 6 1 1 1 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Guaviare

9 5

30. Ciudad/Municipio

San José del Guaviare

0 0 1

31. Primer apellido

GAVIRIA

32. Segundo apellido

GUTIERREZ

33. Primer nombre

MAGNOLIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caquetá

1 8

40. Ciudad/Municipio

El Paujil

2 5 6

41. Dirección principal

CR 7 7 50 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico

fundacionjosepaujil@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 8 1 7 7 7 7 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

9 6 0 9

2 0 1 6 0 4 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios 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

2022 - 02 - 28 / 14 : 24 : 23

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, Panígrafo del artículo 1.6.1.2.9 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GAVIRIA GUTIERREZ MAGNOLIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, light yellow triangle. Inside the triangle, there are stylized figures of people in blue and green, and two hands in yellow and orange at the bottom, suggesting care and support.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA
CÁMARA Y COMERCIO**

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá
E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com
Contactos: 3118177779 – 312377552



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

Fecha expedición: 2024/03/22 - 14:20:19 **** Recibo No. S001326160 **** Num. Operación. 01-LUZ-CAJ-20240322-0037
LA INSCRIPCIÓN PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN bMVqZE7UBD

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las inscripciones del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro y de la Economía Solidaria,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900213820-2
ADMINISTRACIÓN DIAN : FLORENCIA
DOMICILIO : EL PAUJIL

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN NO : S0501679
FECHA DE INSCRIPCIÓN : MARZO 31 DE 2008.
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2024
FECHA DE RENOVACION DE LA INSCRIPCIÓN : MARZO 22 DE 2024
ACTIVO TOTAL : 12,740,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 7 7 15
BARRIO : LA PAZ
MUNICIPIO / DOMICILIO: 18256 - EL PAUJIL
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3118177779
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : fundacionjosepaujil@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 7 7 15
MUNICIPIO : 18256 - EL PAUJIL
BARRIO : LA PAZ
TELÉFONO 1 : 3118177779
CORREO ELECTRÓNICO : fundacionjosepaujil@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : fundacionjosepaujil@gmail.com



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

Fecha expedición: 2024/03/22 - 14:20:19 **** Recibo No. S001326160 **** Num. Operación. 01-LUZ-CAJ-20240322-0037
LA INSCRIPCIÓN PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN bMVqZE7UBD

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 02 DE MARZO DE 2058

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO: EL HOGAR DEL, ADULTO MAYOR SAN JOSÉ, CUYO PROPÓSITO PRIMORDIAL SERÁ LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO, TENDRÁ LOS SIGUIENTES OBJETIVOS FUNDAMENTALES: -FORMULAR PROYECTOS DE ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO, ASÍ COMO ACCIONES Y PROGRAMAS CON MIRAS A IMPULSAR Y ACELERAR EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL EN GENERAL DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA EN PROCURA DE LA SOLUCIÓN DE SUS NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS. -COLABORAR CON LOS GOBIERNOS MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES Y NACIONALES EN LA TOMA DE DECISIONES Y EN EL ORDENAMIENTO PRÁCTICO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN SALUD, SEGURIDAD, EDUCACIÓN, CULTURA CIUDADANA, DEPORTES, RECREACIÓN, ASÍ COMO EN LA DIFUSIÓN Y CAPACITACIÓN EN EL TEMA DE DERECHOS HUMANOS, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE. -DESPERTAR EN LA COMUNIDAD A TRAVÉS DE PROGRAMAS UN ESPÍRITU REFLEXIVO, ORIENTADO AL LOGRO DE LA ENTREGA Y SACRIFICIO PERSONAL, EN UN MARCO DE LA LIBERTAD DE PENSAMIENTO Y DE PLURALISMO IDEOLÓGICO QUE TENGA EN CUENTA LA UNIVERSALIDAD DE LOS HABERES Y LA PARTICULARIDAD DE LAS FORMAS CULTURALES EXISTENTES EN EL PAÍS. -A TRAVÉS DE PROGRAMAS Y PROYECTOS CONTRIBUIR CON LA ACTUALIZACIÓN Y MEJORAMIENTO PERMANENTE DE LA VISIÓN DE LAS INSTITUCIONES LEGALMENTE, CONSTITUIDAS, DEDICADAS A FAVORECER A LOS MÁS NECESITADOS Y A LAS DE ECONOMÍA SOLIDARIA. -PROFUNDIZAR EN LA FORMACIÓN INTEGRAL DE LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR, SUS FAMILIARES Y SOCIEDAD EN GENERAL, MEDIANTE PROGRAMAS DE FORMACIÓN Y DIVULGACIÓN PARA CUMPLIR LAS NORMAS Y LEYES QUE ESTÁN DIRIGIDAS A LA SOCIEDAD EN GENERAL Y QUE REQUIERE NUESTRA SOCIEDAD. -ASESORAR, APOYAR Y ACOMPAÑAR A LAS COMUNIDADES, DESDE LA FAMILIA, ORGANISMOS COMUNALES, CORPORACIONES PÚBLICAS DE ELECCIÓN POPULAR Y DEMÁS INSTITUCIONES U ORGANIZACIONES DE CARÁCTER SOCIAL, EN TEMAS COMO LEGISLACIÓN COMUNAL, PARTICIPACIÓN CIUDADANA, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, DERECHOS CONSTITUCIONALES, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, VIOLENCIA, INTRAFAMILIAR, EDUCACIÓN SEXUAL, DROGADICCIÓN Y ALCOHOLISMO, REUBICACIÓN DESPLAZADOS, REINSERTADOS Y DEMÁS TEMAS QUE CONTRIBUYAN A GARANTIZAR SU SOLIDEZ Y BIENESTAR COMÚN DE LA SOCIEDAD EN GENERAL, ESPECIALMENTE EN EL ADULTO MAYOR Y SUS FAMILIAS. -TRABAJAR POR LA FORMACIÓN, EL DESARROLLO Y LA TRANSMISIÓN DEL CONOCIMIENTO EN TODAS SUS FORMAS Y EXPRESIONES Y PROMOVER SU UTILIZACIÓN EN TODOS LOS CAMPOS EN PROCURA DE BRINDAR ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN PARA TODAS LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD EN GENERAL. -SER FACTOR DE DESARROLLO SOCIAL, TÉCNICO, CULTURAL, POLÍTICO Y ÉTICO A NIVEL LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL. -PROMOVER LA UNIDAD LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL, LA DESCENTRALIZACIÓN Y LA COOPERACIÓN INSTITUCIONAL CON MIRAS A QUE LAS DIFERENTES VERTIENTES SOCIOCULTURALES DEL PAÍS DISPONGAN DE LOS RECURSOS HUMANOS, LOGÍSTICOS ASÍ COMO DE LAS TECNOLOGÍAS APROPIADAS QUE LES PERMITAN ATENDER OPORTUNA Y APROPIADAMENTE LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. -ASESORAR EN LA FORMACIÓN Y CONSOLIDACIÓN ACADÉMICAS QUE CONTRIBUYAN AL DESARROLLO DEL SER HUMANO Y LA ARTICULACIÓN DE SUS HOMÓLOGAS A NIVEL LOCAL, REGIONAL, NACIONAL E INTERNACIONAL. -PROMOVER A TRAVÉS DE PROGRAMAS Y PROYECTOS LA PRESERVACIÓN, MITIGACIÓN Y CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EL APROVECHAMIENTO DE LOS RECURSOS NATURALES, LA IMPLEMENTACIÓN DE LA AGRICULTURA ORGÁNICA FOMENTANDO LA CULTURA ECOLÓGICA Y PROMOViendo LA DEFENSA DE LA LEGISLACIÓN AMBIENTAL. -FOMENTAR E INCENTIVAR LA INICIATIVA Y LA CREATIVIDAD INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE PROGRAMAS DESTINADOS A FACILITAR LA CREACIÓN Y CONSTITUCIÓN



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

Fecha expedición: 2024/03/22 - 14:20:19 **** Recibo No. S001326160 **** Num. Operación. 01-LUZ-CAJ-20240322-0037
LA INSCRIPCIÓN PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN bMVqZE7UBD

POR ACTA NÚMERO 27 DEL 16 DE ENERO DE 2016 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10560 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 27 DE ABRIL DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	MAYA MONTOYA JOSE HUMBERTO	CC 6,463,496

POR ACTA NÚMERO 27 DEL 16 DE ENERO DE 2016 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10560 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 27 DE ABRIL DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	CALDERON RAMIREZ JUDITH	CC 40,091,786

POR ACTA NÚMERO 27 DEL 16 DE ENERO DE 2016 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10560 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 27 DE ABRIL DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	LLANOS BARON HECTOR	CC 17,631,211

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 27 DEL 16 DE ENERO DE 2016 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10560 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 27 DE ABRIL DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	CRUZ BOLAÑOS ZOILA ROSA	CC 26,623,428

POR ACTA NÚMERO 27 DEL 16 DE ENERO DE 2016 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10560 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 27 DE ABRIL DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	NARVAEZ JONNY ALBERTO	CC 96,332,194

POR ACTA NÚMERO 27 DEL 16 DE ENERO DE 2016 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10560 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 27 DE ABRIL DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	RODRIGUEZ CUELLAR DELSY	CC 40,092,264

POR ACTA NÚMERO 27 DEL 16 DE ENERO DE 2016 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10560 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 27 DE ABRIL DE 2016, FUERON NOMBRADOS :



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

Fecha expedición: 2024/03/22 - 14:20:19 **** Recibo No. S001326160 **** Num. Operación. 01-LUZ-CAJ-20240322-0037
LA INSCRIPCIÓN PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN bMvqZE7UBD

MAYOR SAN JOSÉ. 9.-ADMINISTRAR DE MANERA TÉCNICA Y EFICAZ TODOS LOS RECURSOS DE LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS SEÑALADAS POR LA JUNTA DIRECTIVA. 10.-REFRENDAR LA AUTOEVALUACIÓN INSTITUCIONAL. 11.-COORDINAR Y PONER A CONSIDERACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA EL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL. 12.-DIRIGIR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES, LOS PRESENTES ESTATUTOS Y LAS REGLAMENTACIONES QUE DICTE LA JUNTA DIRECTIVA. 13.-CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LOS ESTATUTOS, LAS POLÍTICAS, REGLAMENTACIONES Y DEMÁS ACTOS NORMATIVOS DE LA JUNTA DIRECTIVA E IMPONER LAS SANCIONES A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES VIGENTES Y LAS RESOLUCIONES EMANADAS DEL CONSEJO DISCIPLINARIO O CUANDO ESTE NO ESTÉ FUNCIONANDO. 14.-PRESIDIR TODOS LOS ACTOS TÉCNICOS, ACADÉMICOS Y CULTURALES DE LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ. 15.-EVALUAR AL FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO, OPERATIVO Y FINANCIERO DE LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ E INFORMAR A LA JUNTA DIRECTIVA CUALQUIER SITUACIÓN IRREGULAR QUE SE PRESENTE PARA QUE SE ADOPTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS DEL CASO. 16.-AUTORIZAR LAS COMISIONES DE ESTUDIO, TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN Y DE EXTENSIÓN A LA COMUNIDAD. 17.-PROPONER ANTE LA JUNTA DIRECTIVA LOS NOMBRES DE LOS FUNCIONARIOS, JEFES DE SECCIÓN Y AUXILIARES NECESARIOS PARA EL BUEN DESEMPEÑO DE LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ. 18.-VIGILAR Y OBSERVAR EL FUNCIONAMIENTO DEL FONDO DE CAJA MENOR, CUANDO NO SE HAYA DELEGADO A OTRO MIEMBRO. 18.- LAS RESTANTES FUNCIONES QUE LE ASIGNE O DELEGUE LA JUNTA DIRECTIVA, LA ASAMBLEA GENERAL LOS PRESENTES ESTATUTOS Y LAS LEYES.

VICEPRESIDENTE: SON FUNCIONES DEL VICEPRESIDENTE: 1.-REEMPLAZAR AL PRESIDENTE EN SUS AUSENCIAS TEMPORALES O DEFINITIVAS. SI LA VACANCIA ES DEFINITIVA, DEBERÁ CONVOCAR A REUNIÓN DE JUNTA DIRECTIVA DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES, PARA LA ELECCIÓN DEL NUEVO VICEPRESIDENTE, PARA LO CUAL DEBERÁ SER CONFORME A LOS PRESENTES ESTATUTOS OCUPADA POR UN SUPLENTE NUMÉRICO, PREVIA ACEPTACIÓN DEL CARGO. 2.-COORDINAR LAS ACTIVIDADES DE LAS COMISIONES ASESORAS O COORDINADORAS. 3.-PARTICIPAR EN LAS DELIBERACIONES DE LA DIRECTIVA CON VOZ Y VOTO. 4.-LAS DEMÁS QUE LE ASIGNE LA ASAMBLEA, LA JUNTA DIRECTIVA Y LOS ESTATUTOS.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 001 DEL 30 DE ABRIL DE 2021 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 15739 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 27 DE MAYO DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	DIAZ GARCIA DIEGO FERLEN	CC 1,118,023,802	246900-T

REVISORÍA FISCAL - FACULTADES

REVISOR FISCAL. EL REVISOR FISCAL, TENDRÁ LAS SIGUIENTES FUNCIONES: 1.-CUMPLIR Y HACER, CUMPLIR LAS DISPOSICIONES LEGALES Y ESTATUTARIAS ESTABLECIDAS PARA LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ Y VERIFICAR EL RECAUDO OPORTUNO, CUIDADO DE LOS DINEROS, BIENES Y DERECHOS DE LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ, ASÍ COMO SU CORRECTA UTILIZACIÓN Y DESTINACIÓN. 2.-DAR INFORME EN FORMA OPORTUNA A LA JUNTA DIRECTIVA Y



CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA
FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

Fecha expedición: 2024/03/22 - 14:20:19 **** Recibo No. S001326160 **** Num. Operación. 01-LUZ-CAJ-20240322-0037
LA INSCRIPCIÓN PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN bMVqZE7UBD

VALOR DEL CERTIFICADO : \$7,900

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital de la CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta por 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación bMVqZE7UBD

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CARLO ANDRES PRADA GOMEZ

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo features a stylized house shape formed by two hands, one yellow and one orange, reaching upwards. Inside the house, there are silhouettes of three people: a larger figure in the center and two smaller figures on either side, all in a light blue color. The background of the logo is a light yellow gradient.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PROCURADURÍA

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá
E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com
Contactos: 3118177779 – 3123777552

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 244015755



PIB
15:23:30
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de marzo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE identificado(a) con NIT número 9002138202:

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: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 244016286



PIB

15:45:40

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de marzo del 2024

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) MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 41212228:

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: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, faint watermark in the background. It features a yellow triangle at the top, with a blue silhouette of a person inside. Below the triangle, there are two yellow hands, one on the left and one on the right, reaching upwards towards the person silhouette.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá
E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com
Contactos: 3118177779 – 3123777552

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 lunes 25 de marzo de 2024, a las 15:24:44, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9002138202
Código de Verificación	9002138202240325152444

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 PUNTES
Contralor Delegado

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 lunes 25 de marzo de 2024, a las 15:28:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	41212228
Código de Verificación	41212228240325152828

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



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, faint watermark in the background. It features a yellow triangle at the top, with a blue silhouette of an elderly person inside. Below the triangle are two yellow hands, one on the left and one on the right, reaching upwards towards the center.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:25:48 PM horas del 25/03/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 9002138202

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
— 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 01 8000 910 112
E-mail: dijin.araio-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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:27:21 PM horas del 25/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 41212228

Apellidos y Nombres: **GAVIRIA GUTIERREZ MAGNOLIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
6159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin@policia.gov.co
atc@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/03/2024 04:41:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **41212228**.

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. **88424050**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Búsqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

515 9000

**Dios y
Patria**

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

[GOV.CO](#)



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



CERTIFICADO DE SALUD

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552



Asmet Salud EPS SAS
NIT 900935126-7



Sede Nacional / Sector La Estancia
Cra. 4 # 18N - 46



01 8000 913 876
(2) 8 312 000



...cuida la salud de mi familia!

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet Salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ identificado(a) con CC 41212228 se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	CONTRIBUTIVO
Tipo de afiliación:	COTIZANTE
Rango salarial:	1
Municipio afiliación:	EL PAUJIL, CAQUETA
Zona:	URBANA
Estado:	ACTIVO

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmet salud.org.co. Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los 26 días del mes de marzo de 2024, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional

ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.



Fecha: 26/03/2024 09:36:39 IP: 152.231.25.99 - 1CD1559C142CC1E9F57DD918D6C27CFC682D23F9



Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GAVIRIA GUTIERREZ MAGNOLIA** identificado(a) con CC número **41.212.228** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de diciembre de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 01 de abril de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2024040110100

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, light yellow triangle. Inside the triangle, there is a stylized illustration of two people: one person is standing and holding a cane, while the other person is seated. The illustration is in a light blue color. Below the triangle, there are two large, stylized hands in a light yellow color, appearing to hold or support the triangle.

**CERTIFICADO DE NO HABER
COMETIDO ACTOS SEXUALES**

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá
E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com
Contactos: 3118177779 – 3123777552

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:51:31 horas del 24/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **41212228**,
Apellidos y Nombres **GAVIRIA GUTIERREZ MAGNOLIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación Adulto Mayor San José**, con NIT **900213820-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, stylized graphic in the background. It features a yellow triangle at the top, with a blue silhouette of a person inside. Below the triangle, there are two yellow hands, one on the left and one on the right, reaching upwards towards the person. The entire logo is rendered in a light, semi-transparent yellow color.

DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá
E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com
Contactos: 3118177779 – 3123777552



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

INGRESO

Fecha de publicación

2024-04-11 09:27

Razón social

FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

NIT

900213820

DV

2

Lugar de ubicación

País

COLOMBIA

Departamento

CAQUETÁ

Municipio

EL PAUJÍL

Clase de entidad

Sociedad sin ánimo de lucro

Si es otra, cual?

Actúa en carácter de Representante Legal

Sí

☐

No

☒

Servicios de la entidad:

ATENCIÓN PARA CUIDADO DE PERSONAS MAYORES O DISCAPACITADOS

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

MAGNOLIA

GAVIRIA

GUTIERREZ

Documento de identificación del representante legal

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

41212228

Lugar de nacimiento del representante legal

País

COLOMBIA

Departamento

GUAVIARE

Municipio

SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Lugar de domicilio del representante legal

País

COLOMBIA

Departamento

CAQUETÁ

Municipio

EL PAUJÍL

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 EL PAUJIL

Lugar de sede

País COLOMBIA

Departamento CAQUETÁ

Municipio EL PAUJÍL

Dirección ["calle 5° carrera 5° esq."]

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

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, A CONTINUACIÓN RELACIONO LOS BIENES Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE DE FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	
Ingresos no operacionales	
Otros	\$230.000.000,00
TOTAL	\$230.000.000,00

Las cuentas bancarias de FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE 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	\$13.770,00

Los bienes patrimoniales de FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	CAQUETÁ	EL PAUJÍL	\$30.000.000,00

Las acreencias y obligaciones vigentes de FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE a la fecha son:

Concepto	Saldo

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE, es susceptible de generar un posible conflicto de interés a esta persona jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019 y conforme con lo señalado en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. POSIBLES CONFLICTOS POR RELACIONES QUE TIENEN LA PERSONA JURÍDICA O EL REPRESENTANTE LEGAL.

¿Es usted representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí ☐ No ☒

Descripción del posible conflicto de interés porque usted es representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿La persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí ☐ No ☒

Descripción del posible conflicto de interés porque la persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿Existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí ☐ No ☒

Descripción del posible conflicto de interés porque existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

2.2. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

¿FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE realizó donaciones?

Sí ☐ No ☒

Las donaciones realizadas por FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE que le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hizo esas donaciones son:

Nombre entidad	Valor

2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE, o yo, en mi calidad de su representante legal, tenemos otro(s) potencial(es) conflicto(s) de interés:

Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés son:

Tipo de declaración Fecha de publicación **Nombres y apellidos completos**

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MAGNOLIA		GAVIRIA	GUTIERREZ

Documento de identificaciónTipo Número **Lugar de nacimiento**País Departamento Municipio **Lugar de domicilio**País Departamento Municipio

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

Lugar de sedePaís Departamento Municipio Dirección Cargo o función que cumple

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	\$9.500.000,00
TOTAL	\$9.500.000,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLES	COLOMBIA	CAQUETÁ	EL PAUJÍL	\$80.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☒ No ☐

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ	ASOCIACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL	COLOMBIA

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

☐

No

☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552

**MEDI-SALUD****CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL**

Fecha: 2024-03-27

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usaria:	FUNACION ADULTO MAYOR SAN JOSE	Actividad económica:	servicios
Nombre:	MAGNOLIA GVAIRI GUTIERREZ	Documento:	CC 41212228
Fecha de nacimiento:	1968-02-28	Lugar de nacimiento:	SAN JOSE DEL FRAGUA (Caqueta)
Edad:	56 años	Identidad de Género:	Femenino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	B/LA PRADO	Municipio:	EL PAUJIL
Teléfono:	3118177779	Escolaridad:	Tecnico_completo
Ocupación:	COORDINADORA FUNDACION ADULTO MAYOR	EPS:	Asmetsalud
Responsable**:	MAGNOLIA (PROPIO)	Teléfono:	3118177779
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		

*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

**INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:**

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO APLICA.
Audiometría: NO APLICA.
Espirometría computarizada: NO APLICA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a MAGNOLIA GVAIRI GUTIERREZ con documento de identificación No. 41212228 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de COORDINADORA FUNDACION ADULTO MAYOR del sector económico servicios

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda solicitar la actualización de la fórmula de corrección de los lentes en entidad de salud.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL**NO PRESENTA RESTRICCIONES**

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CIRO ORLANDO IBARRA MUNOZ
MAGISTER EN SALUD OCUPACIONAL
Lic Salud Ocupacional: N.º 1121 del 12/04/2006

Firma para identificación de usuario
MAGNOLIA GVAIRI GUTIERREZ
Documento: 41212228



Escanee el código si
desea verificar datos

RESOLUCION: Ni 1886-03-2016
LA UNIVERSIDAD DEL VALLE

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Calle 6 No.9B-10 Las Avenidas Florencia - Colombia PBX: 4358300
medisalud.rednacional.com.co noreply@rednacional.com.co

Impreso por: cristian.carvajal
Fecha: 2024-03-27 Hora: 09:59



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

CERTIFICACION BANCARIA

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9002138202, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-752-52-01091-0, fecha apertura: 12/11/2008, con saldo a la fecha de: TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE (\$38,600,000.00).

Se expide en EL PAUJIL, a los dieciséis (16) días del mes de abril de 2024, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR



FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo features a stylized illustration of two elderly figures, one standing and one seated, within a yellow triangular frame. Below the triangle, two hands are shown reaching upwards. The text "CERTIFICADO PARAFISCALES" is centered over the logo.

CERTIFICADO PARAFISCALES

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá
E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com
Contactos: 3118177779 – 3123777552

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL, CONTADOR PUBLICO TITULADO
Y LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA
FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE
NIT: 900.213.820-2**

**A QUIEN PUEDA INTERESAR,
REPRESENTAN LA SIGUIENTE**

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTOS
ARTICULADOS 50 LEY 789 DE 2002**

DIEGO FERLEN DIAZ GARCIA, identificado con la cedula de ciudadanía numero 1.118.023.802 expedida en El Paujil Caquetá, en calidad de REVISOR FISCAL y MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ, identificada con la cedula de ciudadanía número 41.212.228 de San José de Guaviare, representante Legal de la FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE con NIT: 900.213.820-2, manifestamos bajo la gravedad del juramento que la INSTITUCION: FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE, que al 26 de marzo de 2024 efectivamente ha cumplido con todos los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes Parafiscales; y que en la actualidad no tiene trabajadores bajo su responsabilidad, vinculados(as) por contrato de trabajo, ni por nomina, por lo que DECLARAMOS que la institución se entrega a PAZ Y SALVO, al 26 de marzo de 2024 con el Sistema de Seguridad Social Integral, encargado de recaudo de los recursos y por ende con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondo de Pensiones (ARP), Administradoras de Riesgos Profesionales (ARL), Caja de Compensación Familiar, Institutos Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), conforme a los reporte emitidos por el sistema de ASOPAGOS, adjuntos.

La presente certificación se expide en El Paujil Caquetá, a los VEINTISEIS (26) días del mes de marzo del año dos mil Veinticuatro (2024), con destino a la **ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PAUJIL**.

Atentamente,

DIEGO FERLEN DIAZ GARCIA
C.C. 1.118.023.802 El Paujil
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 246900-T

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ
C.C. 41.212.228 de San José de Guaviare
REPRESENTANTE LEGAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.118.023.802**

DIAZ GARCIA
APELLIDOS

DIEGO FERLEN
NOMBRES







FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-1989**

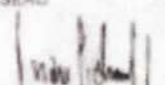
CARTAGENA DEL CHAIRA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

11-SEP-2007 EL PAUJIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
JEAN CARLOS GARCIA YRIZA



P-440600-00978895-M-1118023802-20180214 0059514006A 1 9903069942

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

246900-T

DIEGO FERLEN DIAZ GARCIA
C.C. 1118023802
RES. INSCRIPCION 748 DEL 31/08/2018
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA




OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

254358 274314

Identificación: Pertenencia S.A. - 0001170118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

66FB70160BF8A393

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **DIEGO FERLEN DIAZ GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118023802 de EL PAUJIL (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 246900-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9002138202, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-752-52-01091-0, fecha apertura: 12/11/2008, con saldo a la fecha de: TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE (\$38,600,000.00).

Se expide en EL PAUJIL, a los dieciséis (16) días del mes de abril de 2024, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR





FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

Nit.900213820-2

Personería Jurídica No.233 28/10/1986

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a los Estados Financieros de La Fundación Adulto Mayor San José identificado con NIT 900.213.820 a 31 de diciembre de 2022 cumplimos con los siguientes indicadores financieros:

1. Indicadores de capacidad financiera:

1.1. Indicador de liquidez: INDETERMINADO

Formula:
$$\frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}} = \frac{1.214.133}{0} = \text{INDETERMINADO}$$

1.2. Indicador de endeudamiento: 0.0014

Formula:
$$\frac{\text{Pasivo total}}{\text{Activo Total}} = \frac{50.363}{35.106.841} = 0.0014$$

2. Indicadores Organizacionales

2.1. Indicador de eficiencia en el gasto: 0.99

Condición: Solamente se admitirán ESAL en las que sus gastos de implementación de proyectos en el año 2022 sean como mínimo iguales al presupuesto oficial del proceso.

Fórmula:
$$\frac{\text{Gastos de implementación de los proyectos en el año 2022}}{\text{Total, gastos de funcionamiento de la ESAL en el año 2022}} = \frac{187.786.493}{188.563.935} = 0.99$$

2.2. Indicador de eficacia en el esfuerzo: 1

Fórmula:
$$\frac{\text{Total gastos de funcionamiento de la ESAL en el año 2022}}{\text{Total, de contribuciones del sector privado en el año 2022}} = \frac{188.563.935}{188.563.935} = 1$$


MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ
C.C. 41.212.228 San José del Guaviare
REPRESENTANTE LEGAL

Dirección: Carrera 7 No.7-15 B/ La Paz
El Paujil Caquetá

Email: fundacionjosepaujil@gmail.com

Tele.3118177779

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.118.023.802**

DIAZ GARCIA

APELLIDOS

DIEGO FERLEN

NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-1989**

CARTAGENA DEL CHAIRA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

11-SEP-2007 EL PAUJIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JEAN CARLOS GILBERTO YACIA



P-4400600-00978895-M-1118023802-20180314

0059514006A 1

9903089942

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

246900-T

DIEGO FERLEN DIAZ GARCIA
C.C. 1118023802
RES. INSCRIPCION 746 DEL 31/08/2018
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA




OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

254358 274314

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.



FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

667870160878A393

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **DIEGO FERLEN DIAZ GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118023802 de EL PAUJIL (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 246900-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE

NIT. 900.213.820-2



Fundación San José

Correo: fundaciónjosepaujil@gmail.com

Carrera 7 # 7- 15 El Paujil Caquetá

Celulares: 3118177779 - 3123777552.

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, faint watermark in the background. It features a yellow triangle at the top, with two stylized human figures in light blue inside it. Below the triangle, two yellow hands are shown cupping the figures. The text 'PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO' is superimposed over the center of this graphic.

PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, stylized graphic in the background. It features a yellow triangle at the top, with a blue silhouette of an elderly person walking inside it. Below the triangle, there are two yellow hands, one on the left and one on the right, reaching upwards towards the center. The word "COORDINADORA" is printed in bold black capital letters across the middle of the logo.

COORDINADORA

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



El Paujil Caquetá, abril de 2024.

Señores:
ADMINISTRACION MUNICIPAL
El paujil Caquetá.

Ref.: MANIFIESTO DE INTERES Y COMPROMISO IRREVOCABLE DE PARTICIPAR EN LA EJECUCION DE CONVENIO INTER-INSTITUCIONAL FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE POR EL AÑO 2024.

Respetados señores:

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ, mayor de edad, y vecina del municipio de El Paujil Caquetá, identificada con la cédula de ciudadanía número 41.212.228 San José del Guaviare.

HAGO CONSTAR Y,

MANIFIESTO MI INTERÉS Y COMPROMISO IRREVOCABLE DE PARTICIPAR EN LA EJECUCION DE CONVENIO INTER-INSTITUCIONAL CON LA FUNDACION DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE, POR EL AÑO 2024, EN LA EJECUCIÓN DE LAS TAREAS DE COORDINADORA.

Se expide la presente constancia con destino a la Alcaldía de El Paujil Caquetá, del mes de abril de 2024.

Atentamente,


MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ
C.C 41.212.228 San José del Guaviare



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 GAVIRIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUTIERREZ	NOMBRES MAGNOLIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 40.212.228	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 28 MES 02 AÑO 1969 PAÍS Colombia DEPTO GUAVIARE MUNICIPIO SAN JOSE DEL GUAVIARE		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA B/ EL PRADO CRA 7 No 7-50 PAÍS Colombia DEPTO Caquetá MUNICIPIO EL PAUJIL TELÉFONO 3118177779 EMAIL magnoliagavi@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: Bahiller Academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES 12 AÑO 1986	

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO		

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ADULTO MAYORSAN JOSE	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO EL PAUJIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionjosepaujil@gmail.com	
TELÉFONOS 3123777552	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA	DEPENDENCIA JUNTA DIRECTIVA	DIRECCIÓN CRA 7 No. 7-15 B. LA PAZ	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	

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 El Paujil- Caquetá marzo 2024


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

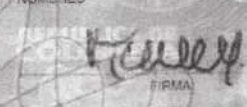
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.212.228
GAVIRIA GUTIERREZ
APELLIDOS
MAGNOLIA
NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1968
SAN JOSE DEL GUAVIARE
(GUAVIARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

14-NOV-1986 SAN JOSE DEL GUAVIARE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


A-4400600-00183370-F-0041212228-20091008 0016856955A 2 9090106945

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES

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 lunes 25 de marzo de 2024, a las 15:28:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	41212228
Código de Verificación	41212228240325152828

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 244016286



PIB
15:45:40
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de marzo del 2024

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) MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 41212228:

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: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:27:21 PM horas del 25/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **41212228**

Apellidos y Nombres: **GAVIRIA GUTIERREZ MAGNOLIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-ato@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:51:31 horas del 24/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **41212228**,
Apellidos y Nombres **GAVIRIA GUTIERREZ MAGNOLIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación Adulto Mayor San José**, con NIT **900213820-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14815312477



(415)7707212489984(8020) 0000014815312477

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

4 1 2 1 2 2 2 8

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 1 2 1 2 2 2 8

27. Fecha expedición

1 9 8 6 1 1 1 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Guaviare

9 5

30. Ciudad/Municipio

San José del Guaviare

0 0 1

31. Primer apellido

GAVIRIA

32. Segundo apellido

GUTIERREZ

33. Primer nombre

MAGNOLIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caquetá

1 8

40. Ciudad/Municipio

El Paujil

2 5 6

41. Dirección principal

CR 7 7 50 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico

fundacionjosepaujil@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 8 1 7 7 7 7 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 6 0 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 4 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

2022-02-28 / 14:24:23

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, Panigrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite al usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GAVIRIA GUTIERREZ MAGNOLIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Fundación Fundafes

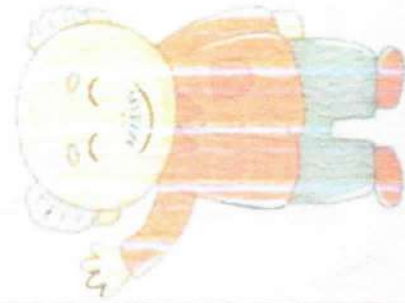
MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

41.212.228

CURSO Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL
ADULTO MAYOR

FLORENCIA **SEPTIEMBRE 18 DE 2020**

Registrado en libro de actas No. 1 Folio No. 1





República de Colombia
Departamento de Antioquia



**POLITECNICO
MAYOR**
Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

con documento de identidad C.C. 41212228

Cursó y aprobó

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR BÁSICO



con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas N°. 028

Medellín, 30 de julio de 2023.

Santiago Botero Rúa
Director

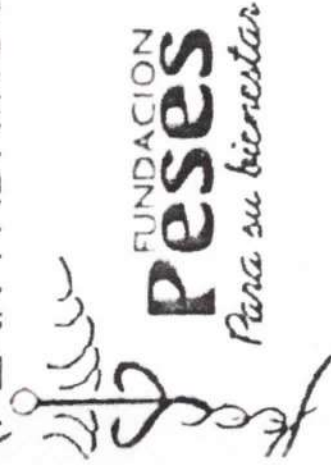
El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a <http://virtual.politecnicomayor.edu.co> y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: PXYV6C5

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4



CERTIFICA QUE:

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO

C.C. 1.050.034.708 DE SAN JACINTO - BOLIVAR

Realizó el seminario taller en **ATENCIÓN INTEGRAL Y CUIDADOS AL ADULTO MAYOR (MANEJO PERSONALIZADO)** con una intensidad de 80 horas, desarrollado del 21 de noviembre del 2021 al 04 del mes de enero del año 2022.

JELMU ENRIQUE POLO PEREA

Representante Legal y tallerista

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS - 86 B/ PRIMAVERA
E-mail: peses.polo@gmail.com - celular: 3203455675 - teléfono 4356058



Fundación Fundafes

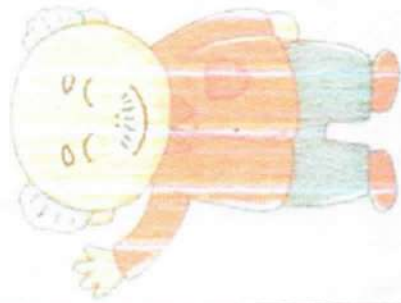
MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

41.212.228

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL
ADULTO MAYOR PARTE II

FLORENCIA, **SEPTIEMBRE 25** DE **2020**

Registrado en libro de actas No. **1** Folio No. **1**





BOMBEROS COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL PAUJIL

Nit 828.001.197-0

Personería Jurídica N° 064 del 27 de Octubre de 1992

CERTIFICA QUE:

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

Documento de identidad C.C. 41.212.228

Participo y Aprobó capacitación en “PRIMEROS AUXILIOS, CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES”, realizado en el municipio de El Paujil – Caquetá, con una intensidad de seis (06) horas teóricas-prácticas, durante el día 3 de Mayo del 2023.

Vigencia de un (1) año

S.T CAMILO VALENCIA OYOLA

Comandante e Instructor

“Valor Abnegación y Disciplina”

FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE
NIT 900213820-2

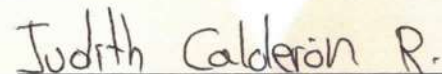


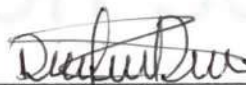
CERTIFICA

Que **MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ**, identificada con la cedula de ciudadanía número 41.212.228 San José del Guaviare, presta sus servicios en la Fundación Adulto Mayor San José en el municipio de El Paujil-Caquetá, desempeñando la función de Coordinadora, desde el año 2015 hasta la fecha.

La presente se expide para acreditar experiencia de Coordinadora para suscribir el convenio de asociación con el municipio de El Paujil, Caquetá.

Dado en Paujil, Caquetá el veintiséis (26) de marzo de (2024).


JUDITH CALDERON RAMIREZ
C.C. 40.091.786
Tesorera


DIEGO FERLEN DIAZ GARCIA
C.C. 1.118.023.802
Revisor fiscal



CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2024-03-27

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usaria:	FUNACION ADULTO MAYOR SAN JOSE	Actividad económica:	servicios
Nombre:	MAGNOLIA GVAIRI GUTIERREZ	Documento:	CC 41212228
Fecha de nacimiento:	1968-02-28	Lugar de nacimiento:	SAN JOSE DEL FRAGUA (Caqueta)
Edad:	56 años	Identidad de Género:	Femenino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	B/LA PRADO	Municipio:	EL PAUJIL
Teléfono:	3118177779	Escolaridad:	Tecnico_completo
Ocupación:	COORDINADORA FUNDACION ADULTO MAYOR	EPS:	Asmetsalud
Responsable**:	MAGNOLIA (PROPIO)	Teléfono:	3118177779
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO APLICA.
Audiometría: NO APLICA.
Espirometría computarizada: NO APLICA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a MAGNOLIA GVAIRI GUTIERREZ con documento de identificación No. 41212228 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de COORDINADORA FUNDACION ADULTO MAYOR del sector económico servicios

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda solicitar la actualización de la fórmula de corrección de los lentes en entidad de salud.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CIRO ORLANDO IBARRA MUNOZ
MAGISTER EN SALUD OCUPACIONAL
Lic Salud Ocupacional: Nié 1/2 1121 del 12/04/2006

Firma para identificación de usuario
MAGNOLIA GVAIRI GUTIERREZ
Documento: 41212228



Escanee el código si desea verificar datos

RESOLUCION: Ni 01886-03-2016
LA UNIVERSIDAD DEL VALLE

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Calle 6 No.9B-10 Las Avenidas Florencia - Colombia PBX: 4358300
medisalud.rednacional.com.co noreply@rednacional.com.co

Impreso por: cristian.carvajal
Fecha: 2024-03-27 Hora: 09:59

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet Salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ identificado(a) con CC 41212228 se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por Intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	CONTRIBUTIVO
Tipo de afiliación:	COTIZANTE
Rango salarial:	1
Municipio afiliación:	EL PAUJIL, CAQUETA
Zona:	URBANA
Estado:	ACTIVO

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmet salud.org.co. Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los 26 días del mes de marzo de 2024, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional

ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.



Fecha: 26/03/2024 09:36:39 IP: 152.231.25.99 - 1CD1559C142CC1E9F57DD918D6C27CFC682D23F9

NUMERO DE ATENCIÓN GRATUITO
0180000913876

VERIFICAR
032 8363783



Asmet Salud EPS SAS



Asmet Salud EPS SAS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GAVIRIA GUTIERREZ MAGNOLIA** identificado(a) con CC número **41.212.228** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 05 de diciembre de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 01 de abril de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

PROTECCIÓN 2024

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, stylized graphic in the background. It features a yellow triangle at the top, with a blue silhouette of a person inside. Below the triangle, there are two yellow hands, one on the left and one on the right, reaching upwards. The word "NUTRICIONISTA" is centered over the hands.

NUTRICIONISTA

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



El Paujil Caquetá, abril de 2024.

Señores:
ADMINISTRACION MUNICIPAL
El paujil Caquetá.

Ref.: MANIFIESTO DE INTERES Y COMPROMISO IRREVOCABLE DE PARTICIPAR EN LA EJECUCION DE CONVENIO INTER-INSTITUCIONAL FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE POR EL AÑO 2024.

Respetados señores:

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, mayor de edad, y vecina del municipio de El Paujil Caquetá, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.050.034.708.

HAGO CONSTAR Y,

MANIFIESTO MI INTERÉS Y COMPROMISO IRREVOCABLE DE PARTICIPAR EN LA EJECUCION DE CONVENIO INTER-INSTITUCIONAL CON LA FUNDACION DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE, POR EL AÑO 2024, EN LA EJECUCIÓN DE LAS TAREAS DE NUTRICIONISTA.

Se expide la presente constancia con destino a la Alcaldía de El Paujil Caquetá, del mes de abril de 2024.

Atentamente,


INGRID JUDITH TAPIA BLANCO
C.C 1.050.034.708

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



El paujil Caquetá, abril de 2024

Doctora

LATIA SINDY CASTILLO MUÑOZ

Alcaldesa

Cuidad

Asunto: DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

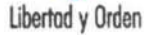
Respetados señores:

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.050.034.708 expedida en San Jacinto Bolivar, por medio del presente documento manifiesto no hallarme incurso, ni la entidad que represento, en ninguna de las casuales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 9 y 9 de la ley 80 de 1993, y además normas sobre la materia, para contratar y de igual manera enterada, que, de hallarme en alguna de dichas circunstancias, el convenio queda vaciado de nulidad absoluta, según lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 44 de la ley 80 de 1993.

La presente certificación se expide en el Paujil Caquetá el mes de abril del año 2024.

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO

C.C. 1.050.034.708



HOJA DE VIDA

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

--

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Tapia		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Blanco		NOMBRES Ingrid Judith	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ X ☐ C.F. ☐ PAS ☐ No. 1.050.034.708			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO _____ D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA PAÍS DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="1986"/>			Cra 5 # 6-45 Barrio Centro		
DEPTO <u>Bolívar</u>			PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Caquetá</u>		
MUNICIPIO <u>San Jacinto</u>			MUNICIPIO <u>El Paujil</u>		
			TELÉFONO <u>320-454-05-03</u> EMAIL <u>ingridtapiablanco@gmail.com</u>		

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO								
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO							
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X11	MES		12	AÑO		2	0	0	4

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

[illegible]

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

[illegible]

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 FUNDACION LOS GABRIELES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUNDACIONPYLOSOSGABRIELES@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3112069678	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO VIDA	DIRECCIÓN B/ SANTA TERESA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GALILEA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO EL PAUJIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionsocialgalilea@gmail.com	
TELÉFONOS 3112538159	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO VIDA	DIRECCIÓN CLL 6# 7-66	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LOS GABRIELES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUNDACIONPYLOSOSGABRIELES@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3112069678	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 10 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO DE PROTECCION	DIRECCIÓN CLL 6 N° 2-35 B/ SANTA TERESA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LOS GABRIELES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUNDACIONPYLOSOSGABRIELES@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3112069678	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 07 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 09 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO DE PROTECCION	DIRECCIÓN CLL 6 N° 2-35 B/ SANTA TERESA	

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)

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 FUNDACION LOS GABRIELES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUNDACIONPYFLOS.GABRIELES@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3112069678	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 07 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 09 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO VIDA	DIRECCIÓN B/ SANTA TERESA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GALILEA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO EL PAUJIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionsocialgalilea@gmail.com	
TELÉFONOS 3112538159	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO VIDA	DIRECCIÓN Cll 6# 7-66	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LOS GABRIELES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUNDACIONPYFLOS.GABRIELES@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3112069678	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 05 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 07 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO DE PROTECCION	DIRECCIÓN CLL 6 N° 2-35 B/ SANTA TERESA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LOS GABRIELES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUNDACIONPYFLOS.GABRIELES@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3112069678	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 03 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 07 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO VIDA	DIRECCIÓN B/SANTA TERESA	

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)

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 FUNDACION FUNDAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundarflorencia@gmail.com	
TELÉFONOS 3112538159	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA HOGARES SUSTITUTOS - ICBF	DIRECCIÓN CRA 8 No 7-15 B/LA ESTRELLA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FUNDAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundarflorencia@gmail.com	
TELÉFONOS 3112538159	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA HOGARES SUSTITUTOS - ICBF	DIRECCIÓN CRA 8 No 7-15 B/LA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GALILEA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO EL PAUJIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionsocialgalilea@gmail.com	
TELÉFONOS 3112538159	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO VIDA	DIRECCIÓN Cll 6# 7-66	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LOS GABRIELES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUNDACIONPYPLOSOGABRIELES@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3112069678	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 03 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 07 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO DE PROTECCION	DIRECCIÓN B/SANTA TERESA	

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)

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
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GALILEA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO EL PAUJIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionsocialgalilea@gmail.com	
TELÉFONOS 3112538159	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO VIDA	DIRECCIÓN Cll 6# 7-66	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PAZ Y PROGRESO LOS GABRIELES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO EL DONCELLO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD PAZYPROGRESOPORC@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3225324580	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO VIDA	DIRECCIÓN B/OLIMPICO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GALILEA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO EL PAUJIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionsocialgalilea@gmail.com	
TELÉFONOS 3112538159	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA CENTRO VIDA	DIRECCIÓN Cll 6# 7-66	

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)

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 GOBERNACION DEL CAQUETA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ofi-juridica@gmail.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA	DEPENDENCIA MINUTA PAE DEPARTAMENTAL	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FUNDAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundarflorencia@gmail.com	
TELÉFONOS 3112538159	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA HOGARES SUSTITUTOS - ICBF	DIRECCIÓN CRA 8 No 7-15 B/LA ESTRELLA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CBF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anargenis.motta@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 3112538159	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 05 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA CENTRO ZONAL FLORENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FRATERNIDAD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO MOCOA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD funfraternidad@gmail.com	
TELÉFONOS 3107860912	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA - DIETISTA	DEPENDENCIA PROGRAMA 1000 DIAS	DIRECCIÓN CLL 6 No 38-4 B/ NARANJITO	

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)

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 SINERGIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marcelaochoa@comeva.com.co	
TELÉFONOS 4366474	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA	DEPENDENCIA DIRECCION MEDICA	DIRECCIÓN CRA CON CLL 15 ESQUINA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MEDILASER CLINICA S.A	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marcelaochoa@comeva.com.co	
TELÉFONOS 3222090841	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 09 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 09 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA	DEPENDENCIA DIRECCION MEDICA	DIRECCIÓN CLL 6 No 14A-55 B/LA JUAN XXIII	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MEDILASER CLINICA S.A	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO FLORENCIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marcelaochoa@comeva.com.co	
TELÉFONOS 3222090841	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA	DEPENDENCIA DIRECCION MEDICA	DIRECCIÓN CLL 6 No 14A-55 B/LA JUAN XXIII	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

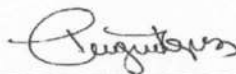
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		3
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	11	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	11	10

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).



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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.050.034.708

NUMERO

TAPIA BLANCO

APELLIDOS

INGRID JUDITH

NOMBRES

Ingrid Tapia
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1986
SAN JACINTO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

O+

F

ESTATURA

G.S. RR

SEXO

10-NOV-2004 SAN JACINTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Asesor
REGISTRADOR NACIONAL
ALMAGREZ 2004 10 10



P-0507600-30135271-F-1050034708-20050323

0384705081A 02 151227145

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 lunes 25 de marzo de 2024, a las 07:42:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1050034708
Código de Verificación	1050034708230510154259

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 222819642



WEB
18:45:01
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de marzo del 2024

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) INGRID JUDITH TAPIA BLANCO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1050034708:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:29:48 PM horas del 25/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1050034708**

Apellidos y Nombres: **TAPIA BLANCO INGRID JUDITH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



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, 25/03/2024 04:46:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1050034708** y Nombre: **INGRID JUDITH TAPIA BLANCO.**

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. **60221451** . 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

515 9000



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



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

ES UN
HONOR
SER POLICIA

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:08:17 horas del 25/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1050034708**,
Apellidos y Nombres **TAPIA BLANCO INGRID JUDITH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundacion adulto mayor san jose**, con NIT **900213820-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

DIAN POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14895848132			
		 (415)707212487984(8020) 0000014895848132			
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 0 0 3 4 7 0 8		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Florencia	
				14. Buzón electrónico 2 8	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 0 5 0 0 3 4 7 0 8	
27. Fecha expedición 2 0 0 4 1 1 0		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3	
30. Ciudad/Municipio San Jacinto 8 5 4		31. Primer apellido TAPIA		32. Segundo apellido BLANCO	
33. Primer nombre INGRID		34. Otros nombres JUDITH		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Caquetá 1 8		40. Ciudad/Municipio El Paujil 2 5 6	
41. Dirección principal CR 5 6 45					
42. Correo electrónico ingridtapiablanc@gmail.com					
43. Código postal					
44. Teléfono 1 3 2 0 4 5 4 0 5 0 3					
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 6 9 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 0 9 1 2		48. Código 8 5 4 4	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 2 0 5		50. Código 1 2		51. Código 2 2 2 9	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Obligados aduaneros					
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 ☒					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2023 - 02 - 13 / 15 : 55: 47					
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 TAPIA BLANCO INGRID JUDITH					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



REPUBLICA DE COLOMBIA



Matricula No. MMD 03848
Acta de aprobación N° 103 Fecha: 28/02/2012

TAPIA BLANCO
INGRID JUDITH
C.C. 1.090.034.708
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Esta tarjeta es un documento personal e intransferible que
acredita a su titular para ejercer la profesión de Nutricionista
Dietista en el territorio nacional y dentro de los parámetros
establecidos por la ley 73 del 28 de Diciembre de 1979



COMISIÓN DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

LEY 73 DE 1979

RESOLUCIÓN N° MND 03848
(28 de Febrero de 2012)

"POR LA CUAL SE EXPIDE UNA MATRÍCULA PROFESIONAL"

La Comisión de Ejercicio Profesional de Nutrición y Dietética, en ejercicio de las facultades concedidas por la Ley 73 de 1979, su reglamento, y

CONSIDERANDO:

Que INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.050.034.708 de San Jacinto, Departamento de Bolívar, presentó y dejó en archivo los documentos requeridos para obtener la Matrícula Profesional como Nutricionista Dietista, con el fin de ejercer legalmente en la República de Colombia.

Que hecha la revisión de la documentación presentada, se encontró correcta y completa conforme a la Ley y a los Reglamentos de la Comisión, siendo aprobada mediante Acta número 103 de 28 de Febrero de 2012.

RESUELVE:

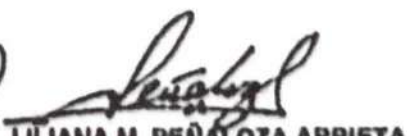
ARTÍCULO PRIMERO: Expedir a INGRID JUDITH TAPIA BLANCO NUTRICIONISTA DIETISTA, la Matrícula Profesional Número MND 03848 para ejercer su profesión legalmente en la República de Colombia.

ARTÍCULO SEGUNDO: Radicar en el consecutivo correspondiente, la presente Resolución, archivar cuidadosamente el expediente que dio lugar a esta providencia y ordenar la elaboración y entrega a INGRID JUDITH TAPIA BLANCO de los documentos reglamentarios.

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá D.C. a los veintiocho (28) días del mes de Febrero de dos mil doce (2012).


ROSALBA PINTO DE BLANCO
Presidenta


LILIANA M. PEÑALOZA ARRIETA
Secretaria

y en su nombre



La Institución Educativa Pío XII

San Jacinto - Bolívar

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Bolívar Según
Resolución N° 345 del 5 de Diciembre de 2000.

Confiere a:

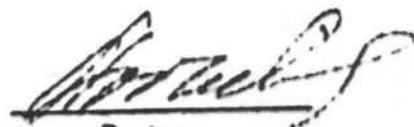
Ingrid Judith Tapia Blanco

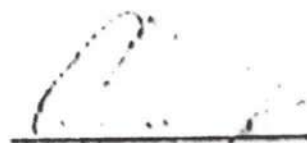
Identificado (a) con C.C. No. 1.050'034.708 de San Jacinto Bolívar

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber Alcanzado Satisfactoriamente los Logros de Formación Integral Correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica, establecidos en el Proyecto Educativo
Institucional - P.E.I. -


Rector


Secretaria

Este Diploma ha sido Registrado en el Libro de Control Interno de
Diplomas Otorgados.

Libro N°: Alfa N°: Folio N°: Diploma N°:

No requiere de Registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 021 de 1991)



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de San Jacinto - Bolívar siendo las 2:00 P.M. del día 18 de Diciembre, se llevó a cabo el Acto de Graduación, Promoción 2004.

Este acto fue precedido por el Licenciado Hugo Alfonso Lora Díaz, Rector de la Institución Educativa Pto XII de San Jacinto - Bolívar. Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Bolívar, según Resolución No. 345 del 5 de Diciembre del 2003 para otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO** a:

INGID JUDITH TAPIA BLANCO

Identificado (a) con C.C.No. 1050034708 expedido (a) en San Jacinto Bolívar.

Es fiel copia del **Libro de Actas Generales de Grado**, Libro No. 2 Folio No. 37 Acta No. 40 Diploma No. 485 de Fecha 18 de Diciembre del año 2004.

Consta de 74 alumnos, comienza con el nombre de: **LUIS ANTONIO ALFARO GUZMAN**, y se cierra con el nombre de: **YULY KATHERIN YASPE CARVAL**.

Anotado para efectos legales, de conformidad con el Decreto No. 180 de Enero 29 de 1981, en el **LIBRO DE REGISTRO DE DIPLOMAS** No. 2 Acta No. 40 Folio No. 2 Diploma No. 485

En fe de lo anterior, se firma el presente Acta Individual de Grado en San Jacinto Bolívar el día 18 de Diciembre del año 2004.


LIC. HUGO ALFONSO LORA DIAZ.
RECTOR.
C.C.No. 3213.571 de Arjona.


ANA ISABEL TAPIA MONTES.
SECRETARIA
C.C.No. 11.105.802 de San Jacinto



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICES No. 1202



CONFIERE EL TÍTULO DE

NUTRICIONISTA DIETISTA

A

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO

C.C. No. 1.050.034.708 EXPEDIDA EN SAN JACINTO - BOLIVAR
QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, A LOS 2 DÍAS DEL MES DE Diciembre DE 20 11

Luisa M. V. V. V.
DECANATURA DE LA FACULTAD

Folio No. 1-3 Acta No. 163

o-f
RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD

Folio No. 12

[Firma]
SECRETARÍA GENERAL

Registro No. 421

Fecha

2 de Diciembre de 2011



UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

ORDINANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1946 REGISTRO DE LEYES No 1292

ACTA DE GRADO

ACTA INDIVIDUAL N° 163

En Barranquilla, a los dos (2) días del mes de Diciembre del dos mil once (2011), se reunieron en ceremonia solemne, los dignatarios de la Universidad del Atlántico, para realizar la graduación colectiva por medio de la cual se otorgó de acuerdo a la Ley y a los Estatutos de la Universidad del Atlántico, el título de **NUTRICIONISTA DIETISTA**.

A **INGRID JUDITH TAPIA BLANCO**, portador(a) de la cédula de ciudadanía No 1.050.034.708, expedida en SAN JACINTO (BOLÍVAR), a quien se le tomó juramento de rigor y se le hizo entrega del Diploma que lo autoriza para el ejercicio de su profesión de **NUTRICIONISTA DIETISTA**, registrado en los libros que reposan en el Departamento de Admisiones y Registro Académico de la Universidad del Atlántico bajo el Libro No 1-J Folio N° 12 y Registro N° 421 de fecha 2 de diciembre de 2011, según las disposiciones vigentes.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, firman la presente Acta:

ANA SOFIA MESA DE CUERVO - Rectora

LILIANA MORALES CANEDO Decana de NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ROBERTO HENRÍQUEZ NORIEGA Secretario General

Liliana M. Morales
DECANATURA DE LA FACULTAD

ANA SOFIA MESA DE CUERVO
RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD

ROBERTO HENRÍQUEZ NORIEGA
SECRETARÍA GENERAL



La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Creada por la Ley 60 de 1982

Conflere el Título de

*Especialista en Formulación y
Evaluación de Proyectos*

A

Ingrid Judith Tapia Blanco

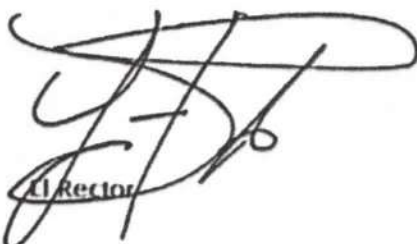
Cédula de Ciudadanía No. 1050034708

Expedida en San Jacinto

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, exigidos por el programa de Especialización en Formulación y Evaluación de Proyectos, de la Facultad de Ciencias Contables Económicas y Administrativas, y en constancia, se firma y se otorga el presente

DIPLOMA

Dado en Florencia, Caquetá a los 31 días del mes de Agosto de 2018


El Rector


El Decano


El Secretario General - Jefe Admisiones, Registro y Control Académico

Registrado en el libro No. 003

Al Folio No. 74

**REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
FLORENCIA CAQUETÁ**

ACTA DE GRADO 12293

La Universidad de la Amazonia, creada mediante Ley 60 de 1982, y con reconocimiento Institucional según Resolución 6533 de mayo de 1983, emanada del Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que el Consejo de Facultad de Ciencias Contables Económicas y Administrativas, según Acuerdo No. 399 del 31 de Julio de 2018, ha certificado que

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1050034708 expedida en San Jacinto, ha cumplido en forma satisfactoria con los requisitos académicos establecidos en las normas legales, y las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la Universidad de la Amazonia, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Consejo Superior, previo juramento del Graduando, le otorgó el título de

ESPECIALISTA EN FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS

En consecuencia, el señor Rector, ante el Secretario General y el Decano de la Facultad le entregó al Graduando el Diploma A12267 que lo acredita para ejercer la Profesión.

Para constancia firman los que intervinieron en el acto, en Florencia, Departamento de Caquetá, hoy 31 de Agosto de 2018.



GERARDO ANTONIO CASTRILLÓN ARTUNDUAGA
Rector



DANIEL CAMILO VALENCIA HERNÁNDEZ
Secretario General



JOSÉ GABRIEL CASTAÑEDA CALDERÓN
Decano

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4



CERTIFICA QUE:

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO

C.C. 1.050.034.708 DE SAN JACINTO - BOLIVAR

realizó el seminario taller en **ATENCIÓN INTEGRAL Y CUIDADOS AL ADULTO MAYOR (FASE E MANEJO INTEGRAL)** con una intensidad de 80 horas, desarrollado del 05 de enero del 2022 al 19 del mes de enero del año 2022.

JELMU ENRIQUE POLO PEREA

Representante Legal y tallerista

DIRECCION CALLE 5 No 6° BIS - 86 B/ PRIMAVERA
E-mail: peses.polo@gmail.com - celular: 3203455675 - teléfono: 4356058

**FUNDACION PESES**
(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)
NIT. 900 678496 - 4

CERTIFICA QUE:

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO

C.C. 1.050.034.708 DE SAN JACINTO - BOLIVAR

Realizó el seminario taller en **ATENCION INTEGRAL Y CUIDADOS AL ADULTO MAYOR (MANEJO PERSONALIZADO)** con una intensidad de 80 horas, desarrollado del 21 de diciembre del 2021 al 04 del mes de enero del año 2022.



JELMU ENRIQUE POLO PEREA

Representante Legal y tallerista

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS - 86 B/ PRIMAVERA
E-mail: peses.polo@gmail.com - celular: 3203455675 - teléfono: 4356058

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4



CERTIFICA QUE:

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO

C.C. 1.050.034.708 DE SAN JACINTO - BOLIVAR

Realizó el seminario taller en **ATENCION INTEGRAL Y CUIDADOS AL ADULTO MAYOR (FASE DE MANEJO INTEGRAL)** con una intensidad de 80 horas, desarrollado del 05 de enero del 2022 al 19 del mes de enero del año 2022.

JELMU ENRIQUE POLO PEREA

Representante Legal y tallerista

DIRECCION: CALLE 5 No 6º BIS - 86 B/ PRIMAVERA
E-mail: peses.polo@gmail.com - celular: 3203455675 - teléfono: 4356058


FUNDACION PESES
(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)
NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION
Peses
Para su bienestar

CERTIFICA QUE:

INGRID JUDITH TAPIA BLANCO

C.C. 1.050.034.708 DE SAN JACINTO - BOLIVAR

Realizó el seminario taller en **ATENCION INICIAL EN EMERGENCIAS Y DESASTRES CON CLASIFICACION INICIAL TRIAGE** con una intensidad de 80 horas, desarrollado desde el día 15 hasta el día 20 del mes de marzo del año 2022.

(válido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICADO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA



JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS - 86 B/ PRIMAVERA
E-mail: peses.polo@gmail.com - celular: 3203455675 - teléfono: 4356058

LA FUNDACIÓN SOCIAL GALILEA
NIT 901.381-431-8



CERTIFICA:

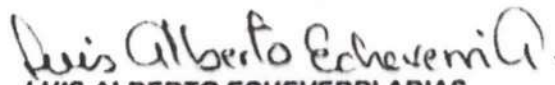
Que la señora, INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.050.034.708, presto sus servicios profesionales como **NUTRICIONISTA** vinculada con un contrato bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales No CPSP-002 del 2022, relacionado a continuación:

Objeto	Plazo	Valor	Fecha de inicio	Fecha de terminación
a Prestar sus servicios profesionales como <u>NUTRICIONISTA, para desarrollar actividades propias del cargo en el Centro Vida, en el marco del Convenio de Asociación CA Nro. 002, suscrito entre el MUNICIPIO DE EL PAUJIL, CAQUETA Y LA FUNDACION SOCIAL GALILEA.</u>	Dos (02) meses	\$ 2.300.000	31 de enero del 2022	30 de marzo del 2022

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- seguimiento Formatos de valoración integral de la capacidad funcional de persona adulta mayor al ingreso al Centro donde se establece la condición nutricional de las Personas Mayores de conformidad con lo estipulado en la Resolución Nro. 055 de 2018 del MSPS
- Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa
- Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018
- Seguimiento a casos especiales de beneficiarios de acuerdo a resultados arrojados por la valoración inicial.
- Entregar mensualmente un Backup de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico y demás evidencias que generen en la ejecución de sus funciones.
- Realizar articulación con servicio de salud en los casos identificados con bajo peso y obesidad mórbida
- Seguimiento a la minuta establecida
- Reorganizar la minuta

Dado en el Municipio de El Paujil, Caquetá a los dos (02) días del mes de abril del 2022.


LUIS ALBERTO ECHEVERRI ARIAS
Representante Legal
Fundación Social Galilea

LA FUNDACIÓN SOCIAL GALILEA
NIT 901.361-431-8



CERTIFICA:

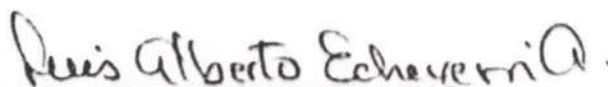
Que la señora, INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.050.034.708, presto sus servicios profesionales como **NUTRICIONISTA** vinculada con un contrato bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales No CPSP-007 del 2022, relacionado a continuación:

Objeto	Plazo	Valor	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
a Prestar sus servicios profesionales como <u>NUTRICIONISTA, para desarrollar actividades propias del cargo en el Centro Vida, en el marco del Convenio de Asociación CA Nro. 002, suscrito entre el MUNICIPIO DE EL PAUJIL, CAQUETA Y LA FUNDACION SOCIAL GALILEA.</u>	Tres (03) meses	\$3.450.000	01 de abril del 2022	30 de junio del 2022

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- seguimiento Formatos de valoración integral de la capacidad funcional de persona adulta mayor al ingreso al Centro donde se establece la condición nutricional de las Personas Mayores de conformidad con lo estipulado en la Resolución Nro. 055 de 2018 del MSPS
- Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa
- Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018
- Seguimiento a casos especiales de beneficiarios de acuerdo a resultados arrojados por la valoración inicial.
- Entregar mensualmente un Backup de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico y demás evidencias que generen en la ejecución de sus funciones.
- Realizar articulación con servicio de salud en los casos identificados con bajo peso y obesidad mórbida
- Seguimiento a la minuta establecida
- Reorganizar la minuta

Dado en el Municipio de El Paujil, Caquetá a los veinte y uno (21) días del mes de junio del 2022.


LUIS ALBERTO ECHEVERRI ARIAS
Representante Legal
Fundación Social Galilea

LA FUNDACIÓN SOCIAL GALILEA
NIT 901.361-431-8



CERTIFICA:

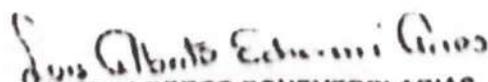
Que la señora, INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.050.034.708, presto sus servicios profesionales como **NUTRICIONISTA** vinculada con un contrato bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales No CPSP-012 del 2022, relacionado a continuación:

Objeto	Plazo	Valor	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
a Prestar sus servicios profesionales como <u>NUTRICIONISTA, para desarrollar actividades propias del cargo en el Centro Vida, en el marco del Convenio de Asociación CA Nro. 003, suscrito entre el MUNICIPIO DE EL PAUJIL, CAQUETA Y LA FUNDACION SOCIAL GALILEA.</u>	Tres (03) meses	\$3.450.000	25 julio del 2022	25 de octubre del 2022

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- seguimiento Formatos de valoración integral de la capacidad funcional de persona adulta mayor al ingreso al Centro donde se establece la condición nutricional de las Personas Mayores de conformidad con lo estipulado en la Resolución Nro. 055 de 2018 del MSPS
- Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa
- Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018
- Seguimiento a casos especiales de beneficiarios de acuerdo a resultados arrojados por la valoración inicial.
- Entregar mensualmente un Backup de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico y demás evidencias que generen en la ejecución de sus funciones.
- Realizar articulación con servicio de salud en los casos identificados con bajo peso y obesidad mórbida
- Seguimiento a la minuta establecida
- Reorganizar la minuta

Dado en el Municipio de El Paujil, Caquetá a los veintiocho (28) días del mes de octubre del 2022.


LUIS ALBERTO ECHEVERRI ARIAS
Representante Legal
Fundación Social Galilea

LA FUNDACIÓN SOCIAL GALILEA
NIT 901.361-431-8



CERTIFICA:

Que la señora, INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.050.034.708, presto sus servicios profesionales como **NUTRICIONISTA** vinculada con un contrato bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales No CPSP-018 del 2022, relacionado a continuación:

Objeto	Plazo	Valor	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
a Prestar sus servicios profesionales como <u>NUTRICIONISTA, para desarrollar actividades propias del cargo en el Centro Vida, en el marco del Convenio de Asociación CA Nro. 005, suscrito entre el MUNICIPIO DE EL PAUJIL, CAQUETA Y LA FUNDACION SOCIAL GALILEA,</u>	Diecisiete (17) días	\$651.667	14 de diciembre del 2022	30 de diciembre del 2022

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- seguimiento Formatos de valoración integral de la capacidad funcional de persona adulta mayor al ingreso al Centro donde se establece la condición nutricional de las Personas Mayores de conformidad con lo estipulado en la Resolución No. 055 de 2018 del MSPS
- Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa
- Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018
- Seguimiento a casos especiales de beneficiarios de acuerdo a resultados arrojados por la valoración inicial.
- Entregar mensualmente un Backup de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico y demás evidencias que generen en la ejecución de sus funciones.
- Realizar articulación con servicio de salud en los casos identificados con bajo peso y obesidad mórbida
- Seguimiento a la minuta establecida
- Reorganizar la minuta

Dado en el Municipio de El Paujil, Caquetá a los catorce (14) días del mes de febrero del 2023.


LUIS ALBERTO ECHEVERRI ARIAS
Representante Legal
Fundación Social Galilea

LA FUNDACIÓN SOCIAL GALILEA
NIT 901.361-431-8



CERTIFICA:

Que la señora, INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.050.034.708, presto sus servicios profesionales como NUTRICIONISTA vinculada con un contrato bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales No CPSP-002 del 2023, relacionado a continuación:

Objeto	Plazo	Valor	Fecha de Inicio	Fecha de terminación
a Prestar sus servicios profesionales como <u>NUTRICIONISTA, para desarrollar actividades propias del cargo en el Centro Vida, en el marco del Convenio de Interés Público CIP Nro. 001, suscrito entre el MUNICIPIO DE EL PAUJIL, CAQUETA Y LA FUNDACION SOCIAL GALILEA,</u>	Tres (03) meses	\$3.750.000	01 de marzo del 2023	31 de mayo del 2023

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- seguimiento Formatos de valoración integral de la capacidad funcional de persona adulta mayor al ingreso al Centro donde se establece la condición nutricional de las Personas Mayores de conformidad con lo estipulado en la Resolución Nro. 055 de 2018 del MSPS
- Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa
- Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018
- Seguimiento a casos especiales de beneficiarios de acuerdo a resultados arrojados por la valoración inicial.
- Entregar mensualmente un Backup de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico y demás evidencias que generen en la ejecución de sus funciones.
- Realizar articulación con servicio de salud en los casos identificados con bajo peso y obesidad mórbida
- Seguimiento a la minuta establecida
- Reorganizar la minuta

Dado en el Municipio de El Paujil, Caquetá a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2023.

Luis Alberto Echeverri A.
LUIS ALBERTO ECHEVERRI ARIAS
Representante Legal
Fundación Social Galilea



FUNDACIÓN FUNDAR

NIT: 900.725.751-1

CERTIFICA:

Que la señora INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, identificada con la Cédula de Ciudadanía Número 1.050.034.708 de San Jacinto, suscribió contrato de Prestación de Servicios con la Fundación FUNDAR, con el objeto de Prestar los Servicios Profesionales como NUTRICIONISTA, a la FUNDACIÓN FUNDAR, para apoyar los temas relacionados con la ejecución del Programa Hogares Sustitutos del ICBF en el Departamento del Caquetá;

- Desde el 01 de junio de 2018 hasta el 31 de octubre de 2018 según contrato 310 - 2017.
- Desde el 01 de noviembre de 2018 hasta el 30 de noviembre de 2018 según contrato 175 - 2018.
- Desde el 01 de diciembre de 2018 hasta el 15 de diciembre de 2019 según contrato 190 - 2018.
- Desde el 16 de diciembre de 2019 hasta el 15 de diciembre de 2020 según contrato 175 - 2019.

Actividad por la cual recibe honorarios mensuales por un valor de Dos Millones Novecientos Setenta y Nueve Mil Doscientos Pesos M/CTE (\$2.979.200).

El contratista desarrollo las siguientes Actividades específicas:

1. Identificar y clasificar el estado nutricional de los usuarios que ingresan a la Fundación FUNDAR mediante los tres indicadores antropométricos: Talla para su edad, Peso para la edad, peso para la talla e índice de masa corporal.
2. Realizar valoración nutricional a los usuarios del programa generando las medidas necesarias para su recuperación o mantenimiento de su estado nutricional.
3. Establecer las porciones según grupo de edad y estado nutricional de los beneficiarios del programa.
4. En coordinación con medicina elaborar protocolos de manejo dieta terapéutica para las principales patologías que se presentan con los usuarios.
5. Realizar seguimiento a las BPM implementadas en el proceso de elaboración y servido de los alimentos.
6. Diseñar e implementar programas de educación nutricional dirigida a los usuarios del programa.
7. Elaborar, programar, implementar, talleres para los hogares sustitutos requeridos para cumplir con los objetos del programa de Nutrición a nivel institucional, con base en los lineamientos establecidos por el ICBF.



FUNDACIÓN FUNDAR

NIt: 900.725.751-1

8. Realizar educación nutricional a los usuarios del programa con el fin de orientar en el consumo de una alimentación balanceada.
9. Estandarizar las porciones y gramajes ofrecidos a cada uno de los usuarios del programa.
10. Diseñar dietas complementarias con base en el grupo etario.
11. Realizar seguimiento nutricional a cada uno de los usuarios en un periodo no mayor a un mes.
12. Ingresar los datos obtenidos en las valoraciones nutricionales en los PLATIN de cada uno de los usuarios y realizar seguimiento con las diferentes áreas.
13. Elaborar e implantar el uso de formatos para el registro de las actividades diarias y especiales.
14. Mantener actualizado los informes de evolución con respecto a los tratamientos de los usuarios.
15. Las demás que le correspondan a su cargo.

La Presente constancia se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Florencia Caquetá, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2020.

OLGA LEONOR ARENAS DE SILVA
C.C 41.548.628
Representante Legal

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO CON FUNCIONES DE COORDINADOR
DEL GRUPO ADMINISTRATIVO**

CERTIFICA:

Que la servidora pública **INGRID JUDITH TAPIA BLANCO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.050.034.708, labora en esta Entidad desde el (08) de febrero de 2018, hasta el 23 de mayo de 2018, desempeñando el cargo Profesional Universitario código 2044 grado 07 de la planta global del ICBF, ubicada en el Centro Zonal Florencia 2, desempeñando las siguientes funciones en el horario de 7:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 6:00 pm de lunes a jueves, y, de 7:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 5:00 pm el día viernes:

1. Apoyar el buen funcionamiento del Centro Zonal dentro del marco de las normas y de los lineamientos de los niveles nacional y regional.
2. Efectuar el seguimiento a los operadores de los programas del ICBF, teniendo en cuenta los lineamientos y procedimientos establecidos.
3. Brindar asistencia técnica a la ejecución de los programas de protección integral, primera infancia, niñez, adolescencia, familias y comunidades y nutricionales en los municipios del área de influencia.
4. Ejecutar acciones para implementar las políticas, planes, programas, estrategias y proyectos relativos a primera infancia, niñez y adolescencia, familia y comunidades y nutrición.
5. Emitir los informes pertinentes, soporte en las audiencias y demás instancias requeridas para la definición de medidas del adolescente.
6. Ejecutar actividades relacionadas con los planes operativos de atención a la población víctima del conflicto armado interno.
7. Desarrollar las actividades de atención a los usuarios de acuerdo a los lineamientos técnicos, procesos y procedimientos de prestación del servicio al ciudadano.
8. Realizar mediciones y análisis de la satisfacción de los niños niñas, adolescentes, familias beneficiarias y ciudadanía en general frente a la prestación del servicio.
9. Efectuar seguimiento a nivel municipal, de la programación de metas sociales y asignación de los recursos financieros para la operación de los programas que desarrolla el ICBF y hacer monitoreo a la ejecución de los mismos.
10. Ejecutar y monitorear el sistema de focalización de los programas de del ICBF en el área de su jurisdicción.
11. Colaborar con la elaboración de estudios y análisis para determinar las problemáticas de la niñez, familias y comunidades teniendo en cuenta la población objetivo del ICBF y el enfoque diferencial, en los municipios de jurisdicción del Centro Zonal.

Continuación certificación laboral Ingrid Judith Tapia Blanco

2

12. Apoyar la implementación de las políticas, planes, programas, estrategias y proyectos relativos a la seguridad alimentaria y nutricional.
13. Apoyar las acciones a desarrollar por los entes territoriales que forman parte del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en los ejes de seguridad alimentaria y nutricional, para canalizar acciones y recursos.
14. Solicitar a las entidades Municipales del Sector Salud, que presten las acciones de salud y nutrición para los beneficiarios de los servicios ICBF.
15. Apoyar en todos los aspectos la programación y monitoreo a la distribución y seguimiento al suministro de Bienestarina para los servicios del ICBF.
16. Participar en el Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, conforme a la normatividad vigente, los lineamientos técnicos, los procesos y procedimientos.
17. Realizar la valoración y seguimiento nutricional a adolescentes y su familia según los procedimientos establecidos, y establecer condiciones de amenaza o vulneración.
18. Evaluar el entorno familiar de origen del adolescente teniendo en cuenta la corresponsabilidad en la garantía de sus derechos y protección integral, y proponer acciones de prevención según factores de riesgo y realizar la valoración profesional.
19. Las demás funciones que sean asignadas por la autoridad competente y que tengan relación directa con la naturaleza del cargo y el área de desempeño.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Dada en Florencia Caquetá, a los veintiún (21) días del mes de febrero del 2020.


WILFRED TRIANA HURTATIS


Elaboró: Anargenis Motta Baicue

CLINICA MEDILASER S.A. HACE CONSTAR

Que los siguientes datos han sido verificados en la Dirección de Talento Humano:

Nombre: **INGRID JUDITH TAPIA BLANCO**

Cédula de Ciudadanía: 1.050.034.708 de San Jacinto - Bolívar

Primer Contrato

Fecha de Ingreso: 12 de Septiembre de 2011

Fecha de Egreso: 11 de Septiembre de 2014

Segundo Contrato

Fecha de Ingreso: 15 de Diciembre de 2014

Fecha de Egreso: 14 de Diciembre de 2017

Tipo de contrato: Término Fijo a un Año

Cargo que Desempeña: Profesional Universitaria Tipo II, Nutricionista

Funciones del Cargo

- Supervisar la alimentación suministrada a los usuarios de Clínica Medilaser S.A. con base en las características órgano leptitas (sabor, olor, presentación), verificando que reúnan los estándares de calidad, cantidad de nutrientes según sea la dieta del usuario y que se ajusten a sus requerimientos nutricionales.
- Determinar la minuta patrón de la Institución que garantice el suministro a los usuarios de una dieta agradable, balanceada, suficiente y adecuada.
- Elaborar el censo de comidas distribuidas a usuarios y personal.
- Realizar el resumen mensual de dietas terapéuticas y comidas normales suministradas por el contratista.
- Revisar las cuentas de cobro presentadas por el contratista.
- Elaborar Informe estadístico del contrato de alimentos.
- Realizar reuniones periódicas con el contratista para coordinar actividades y resolver inconvenientes.
- Participar en las visitas de auditoría al sitio de preparación de alimentos de cada uno de los contratistas en coordinación con Garantía de Calidad y Salud Ocupacional.

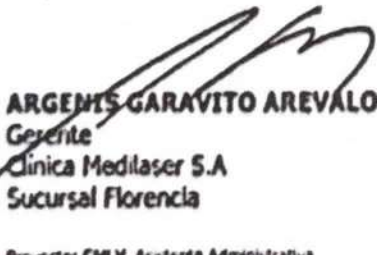
Realizar sensibilización a los usuarios sobre el manejo de la dieta que el médico le haya prescrito, con el fin de contribuir a una mejor recuperación.

- Orientar al usuario en el manejo de dieta en casa con sus recomendaciones respectivas.
- Organizar y coordinar todas las actividades relacionadas con el lactario.
- Desarrollar y velar por el cumplimiento de los protocolos y guías de manejo de nutrición en cada una de las unidades funcionales de Clínica Medilaser S.A.
- Responder a valoraciones de usuarios de Interconsulta en las diferentes unidades funcionales.
- Asesorar y participar activamente en el grupo de soporte nutricional.
- Vigilar en forma especial el incremento diario de peso del prematuro extremo.
- Dar Valoración, seguimiento y educación a los usuarios del programa de Cirugía Bariátrica de la Unidad Renal que se encuentren en los programas de hemodiálisis, diálisis peritoneal y pre diálisis.
- Determinar necesidades nutricionales del paciente con nutrición enteral y parenteral.
- Formular las nutriciones enterales y parenterales según condición clínica del paciente.
- Realizar seguimiento al paciente con control nutricional.
- Contestar glosas en coordinación con facturación correspondientes al área de nutrición.
- Supervisar el contrato de refrigerios de los pacientes de unidad renal.
- Participar activamente de las reuniones de cualquier índole o de comités donde se requiera su presencia.
- Cumplir con la política y el manual institucional de control de lavado de activos y financiación del terrorismo (SARLAFT).
- Realizar las demás funciones que le asigne el jefe inmediato y que sean acordes a la naturaleza de su cargo.

Se expide a solicitud de: **INGRID JUDITH TAPIA BLANCO**

Fecha: 29 de Diciembre de 2017

Atentamente,


ARGEMIS GARAVITO AREVALO
Gerente
Clínica Medilaser S.A
Sucursal Florencia

Proyecto: CMLV. Asistente Administrativa

	ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	
---	------------------------------------	---

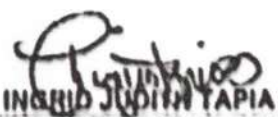
Contrato No.	507				Fecha suscripción	16/08/2018	
Clase de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES						
Modalidad de Selección		Concurso de Méritos	Selección Abreviada Subasta Inversa	Mínima Cuantía	Directa		
Contratista	INGRID JUDITH TAPIA BLANCO						
Clase de persona	PN	X	PJ	UT		C	
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN EN EL DISEÑO Y APROBACIÓN DE CICLOS DE MENU DEL MISMO MODO LA ELABORACIÓN Y/O CONCERTACIÓN DE LAS MINUTAS DIFERENCIALES DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.						
Valor del Contrato	OCHO MILLONES DE PESOS, (\$ 8.000.000) MONEDA LEGAL			Fecha de Inicio	09/08/2018		
				Fecha de Terminación	30/09/2018		
CDP	2018001154	Fecha expedición	de	23/07/2018	Vigencia	31/12/2018	
RP	2018002148	Fecha expedición	de	09/08/2018	Vigencia	2018	

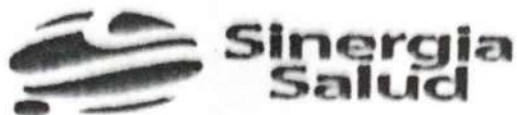
En el despacho de director técnico de contratación - se reunieron: **LUIS EDUARDO PIZON HERMOSA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.648.086 de Florencia, en su condición de supervisor y, por otra parte, **INGRID JUDITH TAPIA BLANCO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.050.034.708 de San Jacinto, actuando en nombre propio con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

Según la cláusula sexta del contrato de la referencia, la actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará a partir del momento en que se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor hasta el 30 de septiembre de 2018.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato, a partir del día 09 de agosto del año 2018.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones del supervisor, de acuerdo con el "Manual de Contratación del Departamento del Caquetá", en la ciudad de Florencia el día 09 de agosto del 2018.

POR EL DEPARTAMENTO  LUIS EDUARDO PIZON HERMOSA C.C. No 17 648 086 de Florencia Supervisor	POR EL CONTRATISTA  INGRID JUDITH TAPIA BLANCO C.C. 1.050.034.708 de San Jacinto
---	---



CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor(a) INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, identificado(a) con CC-Cédula de ciudadanía No.1050034708 de SAN JACINTO - BOLIVAR, prestó sus servicios a SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S., entre el 03 de Septiembre de 2014 y el 13 de Diciembre de 2014.

Al momento de su retiro se encontraba vinculado con CONTRATO INDEFINIDO, desempeñando el cargo de NUTRICIONISTA UNIDAD PAL UBA FLORENCIA FLO, devengando un ingreso promedio mensual de \$1,904,831 distribuido en un salario promedio de \$1,828,638 y otros beneficios de carácter no salarial de \$76,193. El motivo del retiro es Renuncia Voluntaria.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el día 13 de Diciembre de 2014, con destino a Quien Pueda Interesar.

Atentamente,

Edward Campo Rodriguez

EDWARD CAMPO RODRIGUEZ
DIRECTOR MAL RELACIONES LABORALES EPS
SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S.
NIT. 900363673-9

Para información adicional, comunicarse al Teléfono: 3180038 Ext. 39102 Cali ó 01-8000-963096

Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:30a.m. a 12:30p.m. y de 1:30p.m. a 5:30p.m.

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CODIGO: FF-FUT-CQTA-091KA
		VERSIÓN: 2018
		PAGINA: 1 de 6

NUTRICIONISTA UNIDAD DE SERVICIO	
CONTRATISTA:	INGRID JUDITH TAPIA BLANCO
FORMACION ACADEMICA	NUTRICIONISTA DIETISTA
C.C. No.	1.080.034.708
Plazo del contrato	Siete (07) Meses
Fecha de Inicio Contrato	Primero (01) de Enero de 2018
Fecha de Terminación del Contrato	Treinta y Uno (31) de Julio de 2018
Valor Total	\$ 21.424.263.00

Entre los suscritos a saber LYDIA GAVIRIA GOMEZ, mayor de edad, vecina de Mocoa, identificada con la cédula de ciudadanía No. 27.355.212 de Mocoa, actuando en calidad de Representante Legal de la Fundación Fraternidad, identificada con el NIT 900-135-278-5, persona jurídica de derecho privado, sin ánimo de lucro quien en el presente contrato se llamará, FUNDACIÓN FRATERNIDAD, por una parte, y por la otra INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, persona natural, mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.080.034.708, actúa en nombre propio, y que en lo sucesivo se llamará EL CONTRATISTA, se ha acordado suscribir el presente contrato de prestación de servicios, contenido en las cláusulas que a continuación se expresan, y en general por las disposiciones del Código Civil aplicables a la materia de qué trata este contrato.

CLÁUSULAS:

PRIMERA.- Objeto: Prestar sus servicios profesionales en la FUNDACIÓN FRATERNIDAD como NUTRICIONISTA DIETISTA - de Unidad de Servicio de la Modalidad "1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO" a ejecutarse en el Departamento del CAQUETA, de conformidad al contrato No. 332 cuyo objeto es "Desarrollar acciones a través de la Modalidad "1000 días para cambiar el mundo" que contribuyen al desarrollo integral de las niñas y de los niños en los primeros 1.000 días de vida (desde la gestación) a través de acciones en alimentos y nutrición, enmarcadas en su entorno familiar, para favorecer el desarrollo de sus capacidades que permita el ejercicio y disfrute de sus derechos". **SEGUNDA -** Obligaciones Generales a cargo del contratista: Por parte del Nutricionista y Dietista de la Unidad de Servicio: 1). Realizar la valoración del estado nutricional inicial para determinar el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños. 2). Establecer un Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario para la atención de cada beneficiario. 3). Elaborar e implementar junto con el profesional del área pedagógica el Programa de Educación Alimentaria y Nutricional. 4). Realizar el seguimiento nutricional a los beneficiarios con la periodicidad requerida por cada la fase de atención y teniendo en cuenta el Plan del Intervención Individualizado. 5). Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las mujeres gestantes beneficiarias en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna. 6). Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las familias de las niñas y niños beneficiarios en: Promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición. 7). Establecer la cantidad de alimento suplementario necesario para las niñas y niños beneficiarios en la fase de mejoramiento. 8). Brindar orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños beneficiarios que reciben alimento suplementario, encaminadas a inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios

Calle 8 No. 38-4 BARRIO NARANITO MOCOA - PUTUMAYO

TELÉFONO: 4784784 - 3107860813

CORREO ELECTRÓNICO: Andfraternidad@gmail.com

FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE
NIT 900213820-2



CERTIFICA

Que **INGRID JUDITH TAPIA BLANCO**, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.050.034.708. presta sus servicios en la Fundación Adulto Mayor San José en el municipio de El Paujil-Caquetá, desempeñando la función de Nutricionista, desde el año 2023 hasta la fecha.

La presente se expide para acreditar experiencia de Nutricionista para suscribir el convenio de asociación con el municipio de El Paujil, Caquetá.

Dado en Paujil, Caquetá el veintiséis (26) de marzo de (2024).

MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ

C.C. 41.212.228

Representante legal

Fundación San José



CLIPSALUD IPS S.A.S

Nit: 900304743-4

4A-56 FLORENCIA CAQUETA PBX: 4355072- 4347315 CEL: 3175176395
BARRIO PORVENIR - www.clipsalud.com



Nombre Paciente: Ingrid Judith Tapia Blanco

Empresa: PARTICULAR

Dirección: CRA 5C#6-45 BARRIO CENTRO

Identificación

1050034708

Código Único Paciente:

6945

Fecha Nacimiento:

5/09/1986

Página 1 de 1

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:	Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
34067	Femenino	36	Años	Union Libre	Postgrado	FLORENCIA
18/01/2023 10:14:32						
Objetivo:	Ingreso	E.P.S.:	SANITAS	A.R.L.:	POSITIVA	Cargo:
Contrato:			Clasificación del Riesgo:	CLASE I	Estrato:	[1] - Bajo Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclínicos y Valoración del Paciente fueron consignados en una Historia Clínica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☒	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulación de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria
Valoración por:	E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐	PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD	☐ Reubicar Trabajador	☐ Continúa en el Cargo
--------------------------	---	--	---

PREVENCIÓN EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☒ Ergonomico ☐ Dermatología ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes exámenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

DESCRIPCIÓN RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto para el cargo..

RESTRICCIONES

Ninguna para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Para la prevención del contagio del COVID-19 es necesario conocer la organización de la empresa, el proceso productivo, las tareas, procedimientos, equipos de trabajo, tiempo de exposición (jornadas o turnos de trabajo), característica del trabajador (estado de salud, edad, sexo) Estas información permite evidenciar las características proclives a la exposición al contagio en los lugares de trabajo.

Medida generales; Lavados de manos: Todos trabajadores tanto en el trabajo remoto, centros de operación o en actividades externas, deben realizar protocolo lavados de manos con una prioridad mínima de 3 horas en donde contacto con el jabón debe durar mínimo de 20-30 segundo, toallas desechables. Disponer de alcohol glicerado en lugar acceso fácil. Distanciamiento social: Los trabajadores deben permanecer al menos 2 metros de distancia de otras personas y entre los puestos de trabajo evitando contacto directo.

Uso de tapa Boca: Estos elementos que cubren de manera oclusiva la nariz y boca; las personas reducen la posibilidad de contacto con secreción nasal o saliva de otras personas. Higiene de postura; Pausas activas cada 2 horas 5 minutos para relajamiento muscular. Uso EPP.

Autorizo al (a) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará CLIPSALUD IPS S.A.S. Para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a CLIPSALUD IPS S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. De igual manera soy consciente y doy fe, de que me fue socializado mi estado de salud y el resultado de cada uno de mis valoraciones realizadas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Mon Aug 2021 08/08/21 10:22:23
Ronald Miguel Sotelo Marimon - C.C. 8853142 / RM: Registro Médico
18822
Especialista Salud ocupacional Reo. 0326

18/08/2021 11:22:46

Generado por SGMI - TERRASOFT,
NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Índice Derecho



CE-006 - 0000000100 – 2024

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 1050034708
NOMBRES Y APELLIDOS	Tapia Blanco, Ingrid Judith
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/04/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Tapia Blanco, Ingrid Judith, a los 25 días del mes de marzo del año 2024.

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) **TAPIA BLANCO INGRID JUDITH** identificado(a) con **CC** número **1.050.034.708** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de agosto de 2020 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 25 de marzo de 2024.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

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

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

www.proteccion.com

242303121833



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente INGRID JUDITH TAPIA BLANCO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,050,034,708 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 364309237 apertura el 12 de diciembre de 2014 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 10 de mayo de 2023.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0364309237
Cuenta de 16 dígitos:	0364000200309237
Cuenta de 20 dígitos:	00130364000200309237

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

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 *

1050034708

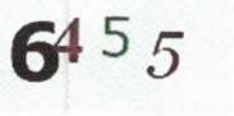
Primer Nombre

Ingrid

Primer Apellido

Tapia

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3743

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2024-04-11→11:00:19 AM -2024-04-11→11:04:55 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1050034708	INGRID	JUDITH	TAPIA	BLANCO	Vigente

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 Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) INGRID JUDITH TAPIA BLANCO identificado(a) con CC 1050034708 registra La siguiente información:

2024-04-11→11:04:55 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Nutrición y dietética	2012-02-28		COMISIÓN DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
UNV	Local	NUTRICION V	2014-10-09	6210	Secretaria de Salud

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)

Cundinamarca, Bogotá D.C.

Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono:

conmutador:

En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000960020 Opción

Correo de notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

The logo is a large, faint watermark in the background. It features a yellow triangle at the top, with a blue silhouette of a person inside. Below the triangle are two yellow hands, one on the left and one on the right, reaching upwards. The text 'AUX. ENFERMERÍA' is centered over the logo.

AUX. ENFERMERÍA

Fundación San José

Carrera 7 # 7 – 15 Barrio La Paz El Paujil – Caquetá

E-mail: fundacionjosepaujil@gmail.com

Contactos: 3118177779 – 3123777552

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



El Paujil Caquetá, abril de 2024.

Señores:
ADMINISTRACION MUNICIPAL
El paujil Caquetá.

Ref.: MANIFIESTO DE INTERES Y COMPROMISO IRREVOCABLE DE PARTICIPAR EN LA EJECUCION DE CONVENIO INTER-INSTITUCIONAL FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE POR EL AÑO 2024.

Respetados señores:

JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO, mayor de edad, y vecina del municipio de El Paujil Caquetá, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.116.921.310 de El Doncello Caquetá.

HAGO CONSTAR Y,

MANIFIESTO MI INTERÉS Y COMPROMISO IRREVOCABLE DE PARTICIPAR EN LA EJECUCION DE CONVENIO INTER-INSTITUCIONAL CON LA FUNDACION DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE, POR EL AÑO 2024, EN LA EJECUCIÓN DE LAS TAREAS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Se expide la presente constancia con destino a la Alcaldía de El Paujil Caquetá, el mes de abril de 2024.

Atentamente,

JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO
1.116.921.310 El Doncello, Caquetá.

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2



El paujil Caquetá, abril de 2024

Doctora

LATIA SINDY CASTILLO MUÑOZ

Alcaldesa

Cuidad

Asunto: DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Respetados señores:

JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.116.921.310 expedida en El Doncello Caqueta, por medio del presente documento manifiesto no hallarme incurso, ni la entidad que represento, en ninguna de las casuales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 9 y 9 de la ley 80 de 1993, y además normas sobre la materia, para contratar y de igual manera enterada, que, de hallarme en alguna de dichas circunstancias, el convenio queda vaciado de nulidad absoluta, según lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 44 de la ley 80 de 1993.

La presente certificación se expide en el Paujil Caquetá el mes de abril del año 2024.

JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO

C.C. 1.116.921.310



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Lievano	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Lupaco	NOMBRES James Alexander
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1.116.921.310		SEXO F ☐ M ☒
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 04 MES 05 AÑO 1994 PAÍS Colombia DEPTO Caldas MUNICIPIO Neira		PAÍS Colombia DEPTO Caqueta MUNICIPIO El Paujil TELÉFONO 3132037509 D.M. 43 EMAIL jameslupaco@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: Bachiller Academico		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES 11	AÑO 2013	

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO			
TC	3	X		TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	02	20	2	4	760684

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés (Competencia Personal)	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 Fundación Adulto Mayor San José	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caqueta	MUNICIPIO El Paujil	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionjosepaujil@gmail.com	
TELÉFONOS 3118177779	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Cuidador	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 7 # 7 - 15 B/ La Paz	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Adulto Mayor San José	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caqueta	MUNICIPIO El Paujil	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionjosepaujil@gmail.com	
TELÉFONOS 3118177779	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Aux. Enfermería	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 7 # 7 - 15 B/ La Paz	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

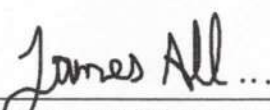
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

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

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).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.921.310**

LIEVANO LUPACO
APELLIDOS

JAMES ALEXANDER
NOMBRES

James Alexander Lievano L.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-MAY-1994**

NEIRA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-DIC-2012 EL DONCELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-4400500-00588902-M-1116921310-20140616 0039029467A 1 98291155

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 lunes 25 de marzo de 2024, a las 15:31:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1116921310
Código de Verificación	1116921310240325153141

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 244016037



PIB
15:32:59
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de marzo del 2024

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) JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116921310:

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: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:28:33 PM horas del 25/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1116921310**

Apellidos y Nombres: **LIEVANO LUPACO JAMES ALEXANDER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



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, 25/03/2024 04:30:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1116921310** .

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. **88423582** . 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

515 9000

**Dios y
Patria**

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



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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:53:22 horas del 24/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1116921310**,
Apellidos y Nombres **LIEVANO LUPACO JAMES ALEXANDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación Adulto Mayor San José**, con NIT **900213820-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14833608558



(415)7707212489984(8020) 000001483360855 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 6 9 2 1 3 1 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 1 6 9 2 1 3 1 0

27. Fecha expedición

2 0 1 2, 1 2, 0 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Caquetá

1 8

30. Ciudad/Municipio

El Doncello

2 4 7

31. Primer apellido

LIEVANO

32. Segundo apellido

LUPACO

33. Primer nombre

JAMES

34. Otros nombres

ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caquetá

1 8

40. Ciudad/Municipio

Florencia

0 0 1

41. Dirección principal

CR 15 # 9 - 49

42. Correo electrónico

jameslievano@outlook.com

43. Código postal

1 8 0 0 0 2

44. Teléfono 1

3 2 2 3 1 5 9 2 9 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 2, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

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

Usuarios 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:

3

61. Fecha

2022 - 06 - 16 / 00 : 23: 20

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LIEVANO LUPACO JAMES ALEXANDER

985. Cargo Contribuyente



REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 116921310

APELLIDOS Y NOMBRES

LIEVANO LUPACO

JAMES ALEXANDER

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2024	2ª LÍNEA 31 - DIC 2034	3ª LÍNEA 31 - DIC 2044
------------------------------	------------------------------	------------------------------

PROFESIÓN ADMIN SOFTWARE

FECHA DE EXPIRACIÓN NOV 2015



COTE DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

2015 690 222534

Instrucciones Especiales



1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:

- Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
- Ingresar a la carrera administrativa.
- Tomar posesión de cargos públicos.
- Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.

2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



03477870



La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
Instituto Técnico Comercial
"Sagrados Corazones"

Puerto Rico - Caquetá

Autorizada por la Gobernación del Departamento del Caquetá, según
Decreto No. 000273 del 01 de Julio del 2003

Confiere a:

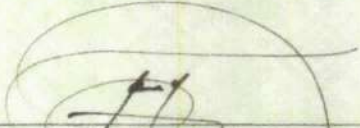
James Alexander Lievano Lupaco

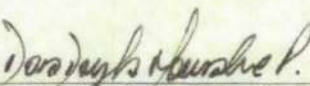
C.C. 1.116.921.310 de El Doncello-Caquetá

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación
Media Académica, según los Artículos 27, 28, 29, 30, 31, 32, y 33 de la ley 115
de 1994, Artículo 27 del Decreto 3011 de 1997, Decreto 1290 de 2009 y los planes y
programas consagrados en el Proyecto Educativo Institucional.


Esp. Jesús Elías García Montes
C.C. 17.882.819 de Belén de los Andes (Caquetá)
Rector


Dora Depia Monsalve Puerta
C.C. No. 30.318.139 de Puerto Rico (Caquetá)
Secretaria

Registrado en el plantel en el Libro No. 2 Acta General No. 002 Folio No. 5
Dado en Puerto Rico Caquetá, a los 29 días del mes de Noviembre de 2013
No requiere registro, Decreto No. 921 del 06 de Mayo de 1994, expedido en el M.E.N.



Acta de Grado

Inscripción S.E. 000273-01-07-2003

Inscripción DANE 183592000323

LA INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO TECNICO COMERCIAL "SAGRADOS CORAZONES"

Autorizado por la Gobernación del Departamento del Caquetá, según
Decreto No. 000273 del 01 de Julio del 2003

En Puerto Rico Caquetá, a los 29 días del mes de Noviembre del 2013, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO TECNICO COMERCIAL SAGRADOS CORAZONES**, Institución aprobada según Decreto No. 000273 del 01 de Julio de 2013, Autorizada por la Gobernación del Departamento del Caquetá, en el Nivel de Educación Media **ACADEMICA**, para otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO**.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media **ACADEMICA**, se procedió a otorgar el Título de **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO**.

James Alexander Lievano Lupaco

C.C. 1.116.921.310 de El Doncello-Caquetá

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 002 de fecha 29 de Noviembre de 2013 que veinticuatro (24) alumnos que comienza con el nombre de **ALVARO ANDRES RONCANCIO RUIZ** y cierra con el nombre de **SORANYI JARAMILLO RAMIREZ**.

Firmado y Sellado por **Esp. JESUS ELIAS GARCIA MONTES** (Rector) y **DORA DEYLA MONSALVE PUERTA** (Secretaria).

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 1860 de 1981, Art. 27 del Decreto 3011 de 1997, Decreto 1290 del 2009.

Dada en Puerto Rico Caquetá, a los 29 días del mes de Noviembre de 2013.

Firmado y Sellado

Esp. JESUS ELIAS GARCIA MONTES
C.C. 17.682.619 de Belén de los Andaquies (Cqta.)
Rector

Dora Deyla Monsalve Puerta
C.C. No. 30.518.139 de Puerto Rico (Caquetá)
Secretaria



Autorización oficial según resolución No. 4143.010.21.0.05640 de 10 de OCTUBRE 2023 y 4143.010.21.0.0735 de 30 de DICIEMBRE 2020, Secretaria de Educación Municipal Cali Y Acuerdo No. 00374 de 28 de noviembre de 2014 del Ministerio de Protección Social.

ACTA DE CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITA DIRECTORA GENERAL

CERTIFICA QUE:

En la Ciudad de Santiago de Cali, Departamento del valle del cauca, siendo las 16:00 horas del día 20 de enero de 2024 en el AUDITORIO DEL INSTITUTO NAZARETH y de conformidad con los estatutos Reglamentarios, se celebró sesión solemne con el fin de otorgar certificaciones de Aptitud ocupacional como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS AUXILIAR
EN ENFERMERIA A:

LIEVANO LUPACO JAMES ALEXANDER

Identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 1.116.921.310 Quien curso y aprobó el Programa Teórico – Práctico. Una vez comprobada su situación legal y académica se procedió a la entrega oficial de la presente certificación.

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FRANCISCA CABEZAS PRADO
RECTORA

Anotado en folio 1 del libro 1 de registro de certificaciones

CERT-007



**INSTITUTO
NAZARETH**

EDUCACION LABORAL PARA EL TRABAJO
Y DESARROLLO HUMANO

La República de Colombia, el departamento del Valle Del Cauca

Y en su nombre

INSTITUTO NAZARETH

Autorización oficial según resolución No. 4143.010.21.0.05640 de 10 de OCTUBRE 2023 y
4143.010.21.0.0735 de 30 de DICIEMBRE 2020, Secretaria de Educación Municipal Cali Y
Acuerdo No. 00374 de 28 de noviembre de 2014 del Ministerio de Protección Social.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL COMO:

**TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:
AUXILIAR EN ENFERMERIA A:**

LIEVANO LUPACO JAMES ALEXANDER

Cedula de ciudadanía No. 1.116.921.310

Con una intensidad de 1.800 horas teórico - practico

*En testimonio de ello se otorga el presente Certificado en Cali, Valle del Cauca, el
día 20 de enero del 2024 y lo refrenda con sello de la institución.*

RECTORA

SECRETARIO

CERT-007

Anotado en folio 1 del libro 1 de registro de certificaciones



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



1.220.30-56

RESOLUCION No. 760684

FECHA: 19 de Febrero de 2024

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La líder de Programa de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la Resolución No. 357 del 06 de marzo de 2014, y

CONSIDERANDO

Que JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO identificada con Cédula de ciudadanía No. 1116921310, ha solicitado autorización para desempeñarse como TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA según título otorgado por INSTITUTO NAZARETH, el 20 de Enero de 2024

Que dicho título se encuentra anotado en el Folio 1, Libro 1 de la institución. En consideración éste despacho.

RESUELVE

Autorizar a JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO para desempeñarse como TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA en todo el

ARTICULO PRIMERO: Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

DORA LILIA BECERRA
Líder de Programa

Subsecretaría Administrativa y Financiera

Elaboró: Juan Manuel Uribe

EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURALES AMAZÓNICOS
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Resolución No. 0317 del 02 de Marzo del 2022
NIT: 901322254-4

Certifica que:

James Alexander Lievano Lupaco

Con documento de identificación No. C.C. 1.116.921.310

Participó en el seminario:

Inyectología, Laboratorio Clínico y Prueba Covid-19

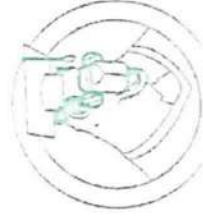
Actualización teórico - práctica en la toma e interpretación de muestras de laboratorio clínico. Sangre y orina, toma de urocultivos, frotis y citología vaginal, técnica de administración de medicamentos con énfasis en el manejo de dosificación, vida media, farmacodinamia y farmacocinética.

Con una duración total de 18 horas

Este Certificado se expide a los veinticinco (25) días del mes de Mayo del 2022



Ever Mauricio Arango Mercado
Representante legal





EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Licencia de Funcionamiento Resolución No. 0317 del 02 de Marzo del 2022

Secretaría de Educación Municipal Florencia - Caquetá

NIT: 901322254-4

Certifica que:

James Alexander Lierano Lupaco

Con documento de identificación No. C.C. 1.116.921.310.

Participó en el:

CAMPAMENTO APH II - 2022

Con una duración de 70 horas

Este certificado se expide a los siete (07) días del mes de noviembre del 2022. En la ceremonia oficial de certificación se efectuará entrega de las certificaciones de los cuatro procesos de APH, BLS, AGLS y Primeros Auxilios.

Ever Mauricio Arango Mercado

Representante Legal





EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 0317 del 02 de Marzo del 2022
Secretaría de Educación Municipal Florencia - Caquetá
NIT: 901322254-4

Certifica que:

James Alexander Llereno Lujano

Con documento de identificación No C.C. 1.116.921.310

Participó en el seminario:

Programa Ampliado de Inmunización y Covid 19

Este certificado acredita la participación satisfactoria de la actualización de los lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunización - PAI - 2023 y vacunación Covid 19

Con una duración total de (12 horas)

Este Certificado se expide a los diecisiete (17) días del mes de abril del 2023

Ever Mauricio Arango Mercado
Representante Legal





República de Colombia
Departamento de Antioquia



Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO

con documento de identidad C.C. 1116921310

Cursó y aprobó

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR AVANZADO

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas N°. 028

Medellín, 30 de julio de 2023.



Santiago Botero Rúa
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a <http://virtual.politecnicomayor.edu.co> y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: PADYE6H



Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO

Con Documento de Identidad No 1116921310

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - DICIEMBRE 07 DE 2022 A ENERO 03 DE 2023
Registrado en el Libro de Actas No 0020230103
CÓDIGO DE SEGURIDAD 230103S


Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra





LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1116921310

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DE UNA PERSONA CON AFECTACION DE LA SALUD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de marzo de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ

Subdirector (E)

CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

88515569 - 16/03/2023

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 94030026989440 C 1116921310C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1116921310

Cursó y aprobó la acción de Formación

FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los diez (10) días del mes de mayo de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

Maria Elcena Quintero Cardona

MARIA ELICENIA QUINTERO CARDONA

Subdirectora (E)

CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HABITAT Y LA CONSTRUCCIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

89435375 - 10/05/2023

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9203002733032CC1116921310C.

any amendment of this certificate, or erasure, failure to complete any of it, may it invalid.

Nombre de viajero (Name)
James Alexander Luciano

Dirección (address)
1116 921-310

Ciudad (city) Departamento (State) País (Country)
Florencia - Caquetá - Colombia

Documento de identidad (ID)
1116 921-310

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombre: JAMES ALEXANDER
Apellidos: LIEGANO LOPACO
Documento de identidad: CC ☒ TI ☐ Pasaporte: No 1116921310
Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 03 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sacubapir - Rubella	02/03			
Fórmula Ampla	06-03-23	V3 D56	delmar	
	18-06-23	2331 L02K	Yohanna G.	
Tríplice Viral (Td)	06-03-23	220800521A	delmar	
Tdap adulto				
VPH				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	06-03-23	M1806	delmar	
Antinabes				
Influenza (vacunal)	08/08/23	230049	Mileidy	
Varicela	06-03-23	C1015425	delmar	
Otros				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **James Alexander**
 Apellidos: **lievano Lopez**
 Documento de identidad: C.C. T. Excedente No. **1116921310**
 Fecha de nacimiento: Día **04** Mes **05** Año **1994**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	1 ^a			
Fiebre Amarela	1 ^a	20-11-2007		ESE PTO. RICO
Toxide tetánico Difteria (Td)	1 ^a			
	2 ^a			
	3 ^a			
	4 ^a			
Idiap ariliar	1 ^a			
	2 ^a			
VPH	1 ^a			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1 ^a			
Apatribia	1 ^a			
	2 ^a			
	3 ^a			
	4 ^a			
Influenza estacional	1 ^a			
COVID-19	1 ^a	18-07-2021	SINOVAC	BCECTA
	2 ^a	15-08-2021	SINOVAC	BCECTA
	REF	PENDIENTE		

FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE
NIT 900213820-2

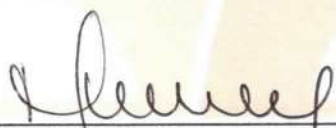


CERTIFICA

Que **JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO** identificada con la cedula de ciudadanía número 1.116.921.310 expedida en El Doncello Caquetá, presta sus servicios en la Fundación Adulto Mayor San José en el municipio de El Paujil-Caquetá, desempeñando la función de cuidador desde 01 de Noviembre del año 2022 hasta 30 de Diciembre 2023 y como Auxiliar en Enfermería desde 02 de enero del año 2024 hasta la fecha.

La presente se expide para acreditar experiencia de Servicios de Auxiliar de enfermería para suscribir el convenio de asociación con el municipio de El Paujil, Caquetá.

Dado en Paujil, Caquetá el veintiséis (26) de marzo de (2024).


MAGNOLIA GAVIRIA GUTIERREZ
C.C. 41.212.228
Representante legal



MEDI-SALUD

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2024-03-27

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usaria:	FUNACION ADULTO MAYOR SAN JOSE	Actividad económica:	servicios
Nombre:	JAMES ALEXANDER LLEVANO LUPACO	Documento:	CC 1116921310
Fecha de nacimiento:	1994-05-01	Lugar de nacimiento:	NERIDA (CALDAS)
Edad:	29 años	Identidad de Género:	Masculino
Estado civil:	Soltero	No. hijos vivos:	0
Dirección actual:	B/CENTRO	Municipio:	EL PAUJIL
Teléfono:	3132037509	Escolaridad:	Tecnico_completo
Ocupación:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	EPS:	Nueva EPS
Responsable**:	JAMES ALEXANDER (PROPIO)	Teléfono:	3132037509
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visimetría: NO APLICA.
Audiometría: NO APLICA.
Espirometría computarizada: NO APLICA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JAMES ALEXANDER LLEVANO LUPACO con documento de identificación No. 1116921310 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de AUXILIAR DE ENFERMERIA del sector económico servicios

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CIRO ORLANDO IBARRA MUNOZ
MAGISTER EN SALUD OCUPACIONAL
Lic Salud Ocupacional: N.º 1121 del 12/04/2006
RESOLUCION: N.º 01886-03-2016
LA UNIVERSIDAD DEL VALLE

Firma para identificación de usuario
JAMES ALEXANDER LLEVANO LUPACO
Documento: 1116921310



Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Calle 6 No.9B-10 Las Avenidas Florencia - Colombia PBX: 4358300
medisalud.rednacional.com.co noreply@rednacional.com.co

Impreso por: cristian.carvajal
Fecha: 2024-03-27 Hora: 10:00



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO identificado(a) con CC 1116921310 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/06/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	HOSPITAL PAUJIL
Categoría:	A-SUBCIDIADO

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 01 días del mes de abril del año 2024.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.921.310**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Abril del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

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 *

1116921310

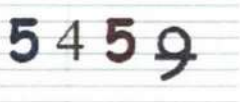
Primer Nombre

James

Primer Apellido

Lievano

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3531

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2024-04-11→11:00:19 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificació
CC	1116921310	JAMES	ALEXANDER	LIEVANO	LUPACO	Vigente

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 Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JAMES ALEXANDER LIEVANO LUPACO identificado(a) con CC 1116921310 registra La siguiente información:

2024-04-11→11:00:19 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2024-02-19	760684	DTS SECRETARI DE SALUD DEPARTAMENTA DEL VALLE

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud,

profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)

Cundinamarca, Bogotá D.C.

Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono

conmutador:

En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000960020 Opción:

Correo de notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

[Términos y condiciones](#)