Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Palacios	Rodriguez	Ayde Maria

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 54250948 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL ( ) EXTRANJERO ( ) PAIS: colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 16 MES 12 AÑO 1960

PAÍS colombia

DEPTO cauca

MUNICIPIO Quibdo

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Kra 8 # 8-59

PAÍS colombia DEPTO cauca

MUNICIPIO Quibdo

TELÉFONO 3216211031 EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACION BÁSICA Y MEDIA

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

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

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
				Ton integral ala primera infancia	11	2019	

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

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

FORMATO 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	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Minuto Sol			colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
chocó	Quibdó	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3216211031	DÍA 10 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Pedagogica		Kra 8 # 8~~5~~9

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Parroquia			colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
chocó	Quibdó	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3216211031	DÍA 16 MES 08 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Pedagogica		Kra 8 # 8-59

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Solidaridad por colombia	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
chocó	Quibdó	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3216211031	DÍA 28 MES 06 AÑO 2022	DÍA 12 MES 08 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Pedagogica		Kra 8 # 8-59

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	36	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	36	6

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).

Adalid A. Palacios R.

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

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Femenino de Enseñanza Media y Profesional de Quibdó

en convenio con el **I.C.B.F.**

Quibdó - Chocó

Autorizado por la Secretaria de Cultura y Educación Departamental
según Resolución Nº 0774 del 11 de Junio de 1998

Confiere a:

Aydel María Palacios Rodríguez

Identificada con C.C. Nº 54'250.948 de Quibdó - Chocó

El Título de:

Bachiller en Promoción Social

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes, en el Bachillerato Semi Presencial en Promoción Social de Adultos.

INSTITUTO FEMENINO DE ENSEÑANZA MEDIA Y PROFESIONAL DE QUIBDO

M. Angela María Vélez Roy
Rectora

Gloria H. Hinestroza R.
Secretaria

BIENESTAR FAMILIAR
Por el bien de todos

Anotado al Folio 2 Libro de Actas Nº 02

Dado en Quibdó, a los 16 días del mes de Septiembre de 2000

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 54.250.948

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

Título de

TÉCNICO EN

ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Quibdó, a los dieciseis (16) dias del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

39376966 - 16/06/2017
No y 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 952200105876 4CC54250948C.

REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 39376966 - 16/06/2017

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ, Con Cedula de Ciudadania No. 54.250.948

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

En constancia de lo anterior se firma la presente en Quibdó, a los dieciseis (16) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

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 9522001058764CC54250948A.

Fiesta de la Lectura ICBF

Leer es mi cuento
Plan Nacional de Lectura y Escritura

MinCultura
Ministerio de Cultura

PROSPERIDAD PARA TODOS

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el Centro Regional para el Fomento del Libro en América Latina y el Caribe (CERLALC) y la Universidad EAFIT

Certifican que

Ayde María Palacios Rodríguez

Con Documento de Identificación No. 54.250.948

Aprobó el Diplomado Fiesta de la Lectura, Promoción de lectura y desarrollo de lenguajes de expresión artística, en la primera infancia,
con una duración de 116 horas de trabajo académico

Se firma a los 5 días del mes de febrero de 2014

Carlos del Castillo Cabrales
Subdirector de Gestión Técnica para la Atención a la Primera Infancia ICBF

Fernando Zapata López
Director CERLALC

Juan Luis Mejía Arango
Rector EAFIT

En asocio con:

Fundación Carvajal
Sembrando sonrisas a la Primera

Fundación Rafael Pombo
Un lugar para la imaginación

Fundalectura

UNIVERSIDAD EAFIT
Abierta al mundo

CERLALC

de cero a Siempre

ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Aldeas Infantiles SOS Colombia

En el marco de la alianza público privada para el impulso a la política pública de primera infancia

Certifica que

Ayde María Palacios Rodríguez

Identificado/a con C.C # 54.250.948 de la ciudad de Quibdó

participó en los **Talleres de Formación para Agentes Educativos CuidArte**

que se realizaron los días 8 y 14 del mes de marzo

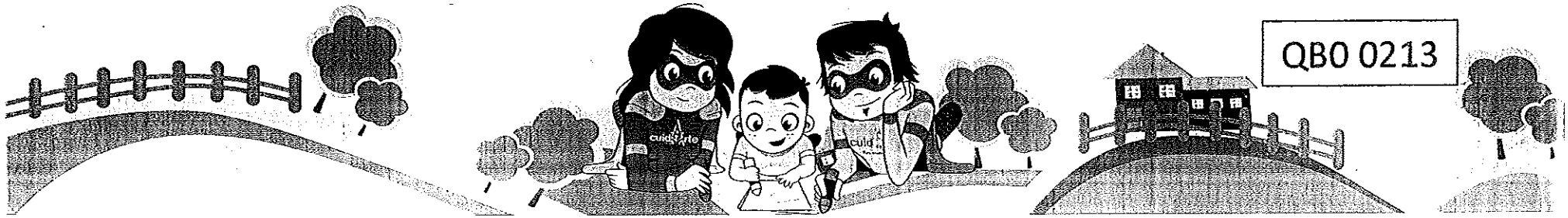
del año 2014 en la ciudad de Quibdó

Intensidad horaria: 12 Horas

Ana Beatriz Cárdenas Restrepo
Directora de Primera Infancia
Ministerio de Educación Nacional

cuidArte
El arte de cuidar, criar y educar.

Angela María Rosales Rodríguez
Directora Nacional
Aldeas Infantiles SOS Colombia



QBO 0213

Gobierno de COLOMBIA

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

PROSPERIDAD PARA TODOS

ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

CC.54.250.948

APROBO EL CURSO

AUXILIAR DE JARDIN CON ENFASIS EN SALUD

DURACION **720** HORAS

GUILLERMO MERY MOSQUERA
JEFE DE CENTRO

Quibdo, 31 de Octubre de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

MULTISECTORIAL QUIBDO
CENTRO DE FORMACION

SGC2002AP00299 31/10/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION F5-138

DOTACIONES Y SUMINISTROS EN (SG-SST)
SEGURIDAD INDUSTRIAL & SALUD OCUPACIONAL
"EL RESCATISTA"
Un mundo de servicios para nuestros clientes.
Prevenir salva vidas
NIT. 11.814.213-6 / Reg. Merc. 29-46816-01

CERTIFICA QUE:

AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD. 54.250.948

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos de la capacitación en:

PREVENCION, DETECCION Y NOTIFICACION DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA PRIMERA INFANCIA (AIEPI)

Intensidad horaria: 40 horas

Realizado en el municipio de QUIBDO Chocó, Del 11 Febrero al 29 de Marzo del 2019

Dado en Quibdó choco, el 29 de Marzo del 2019

ELSON HERNANDEZ SANTOS
TECNICO EN GESTION DEL RIESGO
INSTRUCTOR

"EL RESCATISTA"

JHON J. BELTRAN MENA.
REPRESENTANTE LEGAL

DOTACIONES Y SUMINISTROS EN (SG-SST)
SEGURIDAD INDUSTRIAL & SALUD OCUPACIONAL
"EL RESCATISTA"
Un mundo de servicios para nuestros clientes.
Prevenir salva vidas
NIT. 11.814.213-6 / Reg. Merc. 29-46816-01

CERTIFICA QUE:

AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD. 54.250.948

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos de la capacitación en:

PRIMEROS AUXILIOS

Intensidad horaria: 40 horas

Realizado en el municipio de QUIBDO Chocó, Del 1 Abril al 30 de Mayo de 2019

Dado en Quibdó choco, el 30 de Mayo de 2019

ELSON HERNANDEZ SANTOS
TECNICO EN GESTION DEL RIESGO
INSTRUCTOR

JHON J. BELTRAN MENA.
REPRESENTANTE LEGAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

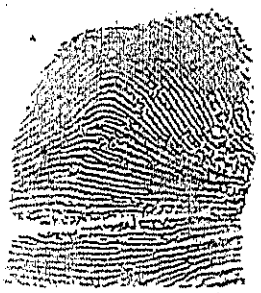
NUMERO 54.250.948

PALACIOS RODRIGUEZ
APELLIDOS

AYDEL MARIA
NOMBRES

Aydel M. Palacios
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1960
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-MAR-1981 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-1700100-43158251-F-0054250948-20070523 00547 07143I 02 211961470

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 242607351

PIB
10:45:25

Bogotá DC, 02 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) AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 54250948:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 02 de marzo de 2024, a las 10:40:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	54250948
Código de Verificación	54250948240302104058

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:40:57 AM horas del 02/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **54250948**

Apellidos y Nombres: **PALACIOS RODRIGUEZ AIDEL MARIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/03/2024 10:47:45 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **54250948 .**

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. **86632771** . 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

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS,**

CERTIFICA

Que **Aydel Maria Palacios Rodriguez** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **54250948,** está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 54250948
NOMBRES Y APELLIDOS	Aydel Maria Palacios Rodriguez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	16/12/1960
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2019
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	73 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	56 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/09/2019
NIVEL SISBEN	No aplica

EMPLEADOR(ES)*

N.I.T. 900336004 ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES Desde 01/09/2019 - Vigente
N.I.T. 900835300 CORPORACION MI NUEVO SOL Desde 08/03/2023 Hasta 15/01/2024
N.I.T. 900231743 FUNDACION CHOCO SOCIAL Desde 03/02/2023 Hasta 31/03/2023

Generado por eprivas 02/03/2024

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **54250948**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/1996** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de marzo de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987419792

(415)7707212489984(8020) 000001498741979 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	54250948	1 9 8 1 0 3 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	RODRIGUEZ	AYDEL	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR NIÑO JESUS SEC CABI

42. Correo electrónico: aydepalacios8@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 5 1 0 1 5					5 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 02 / 12 : 56: 55

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:

964. Nombre: PALACIOS RODRIGUEZ AYDEL MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-03-2024 12:57:07PM

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUE identificado con el documento No. 54.250.948

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No. 530854384 desde el 17 de julio de 2013

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 04 días del mes de marzo de 2024

Atentamente,

Gerente Oficina 530

OFICINA 530-QUIBDO VISADO Banco AV Villas

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SALAS	DUQUE	BLANCA YUCELY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 35.899.163 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIANA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 25 MES 05 AÑO 1983

DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUIBDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 25 # 16- 134 Barrio jardín

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUIBDÓ

TELÉFONO 3218084856 EMAIL yucelixita83@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller en ciencias naturales
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X11	MES 07 AÑO 2002

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Licenciada en Biología y Química	06	2011	
In. Tec. COMFACHOCO		X		Atención a la Primera Infancia	11	2018	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación Agro porvenir del Pacifico		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	talentohumanoagroporvenir@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6737611	DÍA 13 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE	PRIMERA INFANCIA	CALLE 30

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación Agro porvenir del Pacifico		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	talentohumanoagroporvenir@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6737611	DÍA 21 MES 02 AÑO 2020	DÍA 30 MES 09 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE	PRIMERA INFANCIA	CALLE 30

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION CARULLA aeiotu		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(571) 7424382	DÍA 08 MES 02 AÑO 2019	DÍA 29 MES 03 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MAESTRO TECNICO	PRIMERA INFANCIA aeiotu	

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CAFAM		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	PIZARRO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 10 AÑO 2012	DÍA 17 MES 05 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE	PRIMERA INFANCIA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

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*
PROFESIONAL UNIVRSITARIO	**5**	**0**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (SI) NO (X) **X** ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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).

Blanca Yoely Salas

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATO

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

COMFACHOCO

EL INSTITUTO TECNICO COMFACHOCÓ

CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO 134 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2009

COMFACHOCO

CERTIFICA QUE

BLANCA YUCELY SALAS DUQUE

Con Cedula de Ciudadanía No. 35.899.163

Cursó y aprobó el Técnico Laboral Por Competencias en

ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Con una duración de 1.000 horas

Registro de programa otorgado por

Secretaria de educación de Quibdó: Resolución 0250 del 02 de abril de 2014

Quibdó-Chocó-Colombia

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

HERMAN JULIO MOSQUERA PÉREZ
Coordinador Unidad de Educación COMFACHOCÓ

WALTER ANTONIO PEREA VALOYES
Coordinador Instituto Técnico COMFACHOCÓ

NICOLAS E. MOSQUERA AGUILAR
Auxiliar Administrativo Instituto Técnico COMFACHOCÓ

30/NOVIEMBRE/2018
FECHA DE REGISTRO

La República de Colombia
y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional
La Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luis Córdoba"
Quibdó - Chocó

En atención a que:

Blanca Yucely Salas Duque

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 35.899.163 DE QUIBDÓ

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

Licenciada en Biología y Química

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 10 de Junio de 2011

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
"DIEGO LUIS CÓRDOBA"
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE GRADO N° 914

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó **"Diego Luis Córdoba"**, el día 10 de Junio de 2011, se reunieron el Señor Rector MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA, la Vicerrectora de Docencia Ph D. LUCY MARISOL RENTERÍA MOSQUERA, el Decano de la Facultad MA. MANUEL GREGORIO RAMIREZ PALACIOS y el Secretario General Abogado EDWIN ETHIEL ARAGON LOZANO, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que, como:

LICENCIADA EN BIOLOGIA Y QUIMICA

CODIGO SNIES 11184540574270011230O

Le otorga la Universidad a:

BLANCA YUCELY SALAS DUQUE

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 35.899.163 DE QUIBDÓ

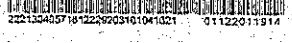
Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.
El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.
La presente acta se firma por los funcionarios autorizados.

MA. EDUARDO ANTONIO GARCÍA VEGA
Rector

Ph D. LUCY MARISOL RENTERÍA MOSQUERA
Vicerrectora de Docencia

Abogado EDWIN ETHIEL ARAGÓN LOZANO
Secretario General

MA. MANUEL GREGORIO RAMÍREZ PALACIOS
Decano de la Facultad



Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luis Córdoba"
Quibdó - Chocó
NIT. 891680089 - 4



EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO "DIEGO LUIS CORDOBA"

CERTIFICA

Que el 10 de junio de 2011 a folio 479 del libro No. 29 Se encuentra registrado el Diploma de ***LICENCIADA EN BIOLOGIA Y QUIMICA,*** expedido por esta institución el 10 de junio de 2011, a nombre de,

BLANCA YUCELY SALAS DUQUE

Identificada (o) con la cédula de ciudadanía No. 35899163 de Quibdó

Acta de Grado No. 914 del 10 de junio del 2011

Quibdó, 10 junio de 2011

EDWIN ETHIEL ARAGON LOZANO

Luz Eneida M.

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ
Y EN SU NOMBRE

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL AGUSTIN SANTACOLOMA VILLA QUIBDÓ - CHOCÓ

Reconocida Oficialmente por la Secretaría de Educación del Municipio de Quibdó – Chocó mediante Resolución Nº 156 del 5 de Octubre de 2010
Registro Educativo Nº XA 1036
DANE Nº 127001001621
NIT Nº 891 600 101 -3

Confiere a:

BLANCA YUCELY SALAS DUQUE

Identificada con la .C.C. Nº 35.899.163 de Quibdó- Chocó

El Título de:

Bachiller en la Modalidad de Salud y Nutrición

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media vocacional, según los planes y programas vigentes, ley 115 de 1.994 y Articulo 11 del Decreto N° 1860 de 1.994

DUPLICADO

Anotado en el Libro de Registro de
Diploma N° 27 Folio N° 453 del año 2.002
Se firma en Quibdó, a los 01 días del mes de Marzo de 2.011

Observación: se hace la Reposición por corrección de una Letra del Nombre y un Numero de la Cedula. Se firma por Rector y Secretaria Actual

FRANKLIN E. PALACIOS RAMIREZ
Rector
C.C Nº 11.786.756 de Quibdó

OVI FRANCISCA BOTERO VALENCIA
Secretaria
C.C Nº 54.258.952 de Quibdó

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE QUIBDO

INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL AGUSTÍN SANTACOLOMA VILLA

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura del Municipio de Quibdó Departamento del Chocó mediante Resolución de Reconocimiento Nº 0156 del 05 de Octubre de 2010
Registro Educativo Nº XA 1036
DANE Nº 127001001621

DUPLICADO

ACTA DE GRADO N° 22

En la ciudad de Quibdó, a los 7 días del mes de Diciembre del año 2.002, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del grado Undécimo (11°), los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría del Colegio Nacionalizado Mixto Manuel Agustín Santacoloma Villa, Institución aprobada por la secretaria de Educación y cultura del Departamento del Chocó, mediante la resolución N° 462 del 21 de Abril de 1.992 y prorrogada por la resolución N° 1123 del 4 de Septiembre de 1.996, en los niveles de Básica Secundaria y Media Vocacional, comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica y Medio Vocacional, en las modalidades de Artes Aplicadas, Ciencias Naturales, Salud Deporte y Recreación, se procedió a otorgar el Titulo de Bachiller en la Modalidad de Salud y Nutrición a

BLANCA YUCELY SALAS DUQUE

Identificada con C.C N° 35.899.163 de Quibdó

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria en el Año 2.002, aprobado por la Secretaria de Educación y Cultura del Chocó, mediante resolución N° 1123 de Septiembre 4 de 1.996, que prorroga la vigencia de la resolución N° 462 de Abril 21 de 1.992, comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes.

*Esta Acta consta de 106 estudiantes, comienza con el nombre de **AGUILAR CORDOBA ADELA LILIANA** y termina con el nombre de **VALOYES MENA VENTURA.***

***Observación:** Es fiel copia tomada de su original, se expide este duplicado por corrección del Nombre y Cedula, En constancia se firma la presente en Quibdó, a los 01 días del mes de Marzo de 2.011, por Rector y Secretaria Actual en cumplimiento a lo ordenado en el Articulo 7 del Decreto 180 de 1.984 y el Articulo 11 del Decreto 1860 de Agosto 3 de 1.994.*

Franklin E. Palacios Ramírez
Rector
C. C. No. 11786.756 de Quibdó

Ovi Francisca Botero Valencia
Secretaria
C. C. No. 54.258.952 de Quibdó.

EL suscrito representante legal de la **ASOCIACIÓN AGRO PORVENIR DEL PACÍFICO** en uso de sus facultades legales y estatutarias

CERTIFICA QUE:

El/La señor(a), **BLANCA YUSELIS SALAS DUQUE,** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **35.899.163,** prestó sus servicios profesionales como **DOCENTE PEDAGOGICO, EN EL PROGRAMA MODALIDAD FAMILIAR – 2023 SUSCRITO CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR,** desde el 13 de febrero del 2023 hasta el 15 de diciembre del 2023, mediante un contrato de prestación de servicios realizando las siguientes funciones:

- Participación en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.
- Realización, observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
- Planeación semanalmente las actividades pedagógicas que se realizarán con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar) teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al Proyecto Pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas.
- Participación en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde trascurre su vida.
- Sostenimiento y comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado diariamente.
- Participación en el diseño e implementación de las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.
- Disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano.
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.
- Acompañamiento y orientación de las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.

- Movilización y articulación de los recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y promover la garantía de los derechos de los niños y niñas. acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Organización y sistematización de la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- En la modalidad familiar el planeamiento, implementación, evaluación y ajustamiento de los encuentros educativos grupales y en el hogar con niños, niñas y adultos, así como participar en el desarrollo de acciones de formación y acompañamiento a familias.
- Acompañamiento de las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
- Exploramiento al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado.
- Registro de la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respectivas acciones con las familias.
- Garantización de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad.
- Mostrando buen desempeño y cumplimento en todas sus funciones;

La asociación se encuentra a paz y salvo con el/la contratista con respecto a honorarios. Para mayor constancia se expide en la ciudad de Quibdó, a los 13 de febrero del 2024.

Atentamente,

Hames P. Palacios

HAMES P. PALACIOS MOSQUERA
Representante Lega

EL suscrito representante legal de la **ASOCIACIÓN AGRO PORVENIR DEL PACÍFICO** en uso de sus facultades legales y estatutarias

CERTIFICA QUE:

El/La señor(a), **BLANCA YUCELY SALAS DUQUE** , identificado(a) con cédula de ciudadanía número **35.899.163,** prestó sus servicios profesionales como **DOCENTE PEDAGOGICO, EN EL PROGRAMA MODALIDAD FAMILIAR – 2020/2022 SUSCRITO CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR,** periodo comprendido desde el 21 de febrero del 2020 hasta 30 de septiembre del 2022, mediante un contrato de prestación de servicios realizando las siguientes funciones:

- Participación en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.
- Realización, observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
- Planeación semanalmente las actividades pedagógicas que se realizarán con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar) teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al Proyecto Pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas.
- Participación en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde trascurre su vida.
- Sostenimiento y comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado diariamente.
- Participación en el diseño e implementación de las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.

- Disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano.
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.
- Acompañamiento y orientación de las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Movilización y articulación de los recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y promover la garantía de los derechos de los niños y niñas. acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Organización y sistematización de la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- En la modalidad familiar el planeamiento, implementación, evaluación y ajustamiento de los encuentros educativos grupales y en el hogar con niños, niñas y adultos, así como participar en el desarrollo de acciones de formación y acompañamiento a familias.
- Acompañamiento de las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
- Exploramiento al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado.
- Registro de la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respetivas acciones con las familias.
- Garantización de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad.

- Mostrando buen desempeño y cumplimento en todas sus funciones;

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Quibdó, a los 30 días del mes de septiembre del 2022.

Atentamente,

Hames P. Palacios

HAMES P. PALACIOS MOSQUERA
Representante Lega

aeiotü
por la educación de la primera infancia
FUNDACIÓN CARULLA

Bogotá D.C., 02 de abril de 2019

EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA

CERTIFICA:

Que el(la) señor(a): BLANCA YUCELY SALAS DUQUE, identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° 35899163, laboró en nuestra compañía desde el 08 de Febrero de 2019 hasta el 29 de Marzo de 2019, y su último cargo desempeñado fue de REEMPLAZO MAESTRO TECNICO II, mediante contrato Fijo, su último salario fue de OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTODIECISEIS Pesos MCTE ($ 828.116)

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

aeiotü

ANGIE PAVLOVA OLAYA
COORDINADORA DE GESTION HUMANA
FUNDACIÓN CARULLA AEIOTU
NIT 860006648-1

EL SUSCRITO JEFE DE SECCION ADMINISTRACION DE PERSONAL

DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM

HACE CONSTAR:

1. QUE GIRON CACERES CAREN YURLENIS

IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.631.790

EXPEDIDA EN QUIBDO ESTÁ PRESTANDO SUS SERVICIOS

A LA CAJA CON CONTRATO OBRA O LABOR DETERMINADA

DESDE FEBRERO 17 DE 2014 HASTA MAYO 17 DE 2014.

2. QUE EN LA ACTUALIDAD OCUPA EL CARGO DE DOCENTE EDUCACION INICIAL REGIONAL I EN CONT.PSPJ1792 NAJ726 HOM ORDEN 7037 CON UN HORARIO DE 240 HORAS MES

3. QUE DEVENGA UNA ASIGNACION MENSUAL DE $981.568.

SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTANCIA A SOLICITUD DEL EMPLEADO(A) EN BOGOTÁ, D.C. A LOS 13 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2014.

JOSÉ ARMANDO CUARÁN PASOS

JEFE SECCIÓN ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

Versión 3

EL SUSCRITO JEFE DE SECCION ADMINISTRACION DE PERSONAL

DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM

HACE CONSTAR:

1. QUE GIRON CACERES CAREN YURLENIS

IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.631.790

EXPEDIDA EN QUIBDO ESTUVO VINCULADO (A) A LA CAJA,

MEDIANTE CONTRATO OBRA O LABOR DETERMINADA DESDE EL

DÍA 11 DE MARZO DE 2013 HASTA EL DÍA 30 DE DICIEMBRE

DE 2013, CON UN HORARIO DE 240 HORAS MENSUALES.

2. QUE A LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO OCUPABA

EL CARGO DE DOCENTE EDUCACION INICIAL

EN CONT.PSPJ1792 NAJ726 HOM ORDEN 7037

CON UNA ASIGNACION MENSUAL DE $981.568.

DADA EN BOGOTÁ, D.C A LOS 13 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2014.

JOSÉ ARMANDO CUARÁN PASOS
JEFE SECCIÓN ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

EL SUSCRITO JEFE DE SECCION ADMINISTRACION DE PERSONAL

DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR.CAFAM

HACE CONSTAR:

1. QUE GIRON CACERES CAREN YURLENIS

IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.631.790

EXPEDIDA EN QUIBDO ESTUVO VINCULADO (A) A LA CAJA,

MEDIANTE CONTRATO OBRA O LABOR DETERMINADA DESDE . EL

DÍA 01 DE OCTUBRE DE 2012 HASTA EL DÍA.21 DE DICIEMBRE

DE 2012, CON UN HORARIO DE 240 HORAS MENSUALES.

2. QUE A LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO OCUPABA

EL CARGO DE DOCENTE EDUCACION INICIAL.

EN

CON UNA ASIGNACION MENSUAL DE $958.188.

DADA EN BOGOTÁ, D.C A LOS 13 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2014.

JOSÉ ARMANDO CUARÁN PASOS
JEFE SECCIÓN ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

35899163
NUMERO

SALAS DUQUE
APELLIDOS

BLANCA YUCELY
NOMBRES

Blanca Yucely Salas D.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1983**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUN-2002 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1700100-49107192-F-0035899163-20020918 **02950** 02261B 02 130055726

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 242662320

PIB
09:45:02

Bogotá DC, 04 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) BLANCA YUCELY SALAS DUQUE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 35899163:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 04 de marzo de 2024, a las 09:39:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35899163
Código de Verificación	358991632403040939 24

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:46:56 AM horas del 04/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **35899163**

Apellidos y Nombres: **SALAS DUQUE BLANCA YUCELY**

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.

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, 04/03/2024 09:49:20 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **35899163 .**

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. **86693837** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14982355087

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 5 8 9 9 1 6 3 — 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico: 1 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: 35899163

27. Fecha expedición: 2002/06/27

28. Lugar de expedición: Cod. Ciudad: 1 6 9 — Cod. Depto.: Chocó: 2 7 — Ciudad/Municipio: Quibdó: 0 0 1

31. Primer apellido: SALAS

32. Segundo apellido: DUQUE

33. Primer nombre: BLANCA

34. Otros nombres: LUCELY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Chocó: 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdó: 0 0 1

41. Dirección principal: CL 25 16 130

42. Correo electrónico: yudekarla8J@hotmail.com

43. Código postal: 2 7 0 0 2

44. Teléfono 1: 3 2 1 8 0 8 4 8 5 6

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 5 1 1	2 0 1 2 0 9 1 2					2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

54. Cancelación RUT:

Usuarios aduaneros

55. 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

60. Firma: SI [ ] NO [X]

62. No. de Folios: 0

63. Fecha: 2024 - 02 - 15 / 17 : 17 : 16

La información aquí suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), estará en cuenta y podrá ser verificada por la administración de impuestos, lo cual no implica aceptación de la solicitud en los procedimientos administrativos mismos que se tramitan. según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. Con mi firma manifiesto el conocimiento sobre la información y acepto la política de tratamiento de datos de la DIAN.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre: SALAS DUQUE BLANCA LUCELY

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-02-2024 05:17:27PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

BIOLABORAL IPS
Especialista en salud ocupacional
NIT. 901436587-1
Carrera 6 n° 31 - 81 Barrio Miraflores Quibdó - Chocó
Tel. 6711281 - Cels. 3207571256 - 3207571257
E-mail. biolaboralips@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 9,498

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	02 MES	2024 AÑO	QUIBDÓ (CHOCÓ, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

SALAS DUQUE BLANCA LUSELI	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	39 AÑOS 6 MESES 15 DÍAS	CC	35899163
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
LICENCIADO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓ ----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
	SVE OSTEOMUSCULAR	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES APARENTES.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Sandra Yoladis Asprilla M.
Medico ESP. SST
Lic. 2018060031-57
Reg. 1130636205

Firma:

Nombre: ASPRILLA MOSQUERA SANDRA YOLADIS

R. M.: 1130636205 **L.S.O.:** 2018060031157

Código de Seguridad
H781N1T9498

Aspirante o Trabajador

Blanca 4

Firma:

Nombre: SALAS DUQUE BLANCA LUSELI

CC: 35899163

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Palacios	Romaña	Carlos Andrés

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1077467717

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 28 MES 05 AÑO 1994

DEPTO Choco

MUNICIPIO Cantón de San Pablo

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Niño Jesús

PAÍS Colombia DEPTO - Choco

MUNICIPIO Quibdó

TELÉFONO 3206406364 EMAIL. Carlosyulian1028@gmail.com

2 FORMACIÓN

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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 06 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Técnico	2	si		Técnico en primera infancia	03	2022	
Universitario	9		no	Ingeniería Agroforestal	07	2022	

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

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

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fundación yoyitos de amor	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Choco	Quibdó	fundacionyoyitosdeamor@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3207216083	DIA 01 MES 02 AÑO 2021	29 10 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Articulación En Procesos Comunitarios		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*MUNICIPIO*	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
				DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI DESEA INCLUIR ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HO

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Agente Educativo	1	
	1	

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

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

Carlos Andres Palacios

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

La República de Colombia
y en su nombre

La Escuela Normal Superior de Quibdó
Quibdó - Chocó

Reconocida por la Secretaria de Educación Municipal de Quibdó, mediante Resolución N°.2370 del 14 de noviembre del 2012 y autorización de Funcionamiento del Programa de Formación Complementaria mediante Resolución N° 8108 del 14 de septiembre del 2010, emanada del Ministerio de Educación Nacional

Confiere a:

PALACIOS ROMAÑA CARLOS ANDRES

Identificado con T.I. C.C. N°. 1.077.467.717 de Quibdó - Chocó

El Titulo de:

Bachiller Académico con
Profundización en Educación

Por haber cumplido con la Ley 115 de 1994 y sus reglamentarios, Decreto 1290/2009 al cursar y aprobar los estudios correspondientes a los niveles preescolar, básica y media Según los planes y programas vigentes.

Libro de Actas N°. 02 Acta General N° 038 Folio 045

EFRAIN GARCIA SERNA
Rector

NOHEMY MANJARRES
Secretaria

Quibdó, 22 de Noviembre de 2013

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE QUIBDO

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE QUIBDO

1936 - 2013
Reconocida por la Secretaria de Educación Municipal de Quibdó, por medio de la Resolución No. 2370 del 14 de noviembre del 2012 y Autorización de Funcionamiento del programa de Formación Complementaria mediante Resolución N° 8108 del 14 de septiembre de 2010. Registro Educativo XA19073 Registro DANE 127001000446,, Código ICFES 0 09605, NIT.800098071-6

N° 038

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

El Rector y la Secretaria General del plantel, en reunión del día 22 de noviembre del 2013, considerando que

PALACIOS ROMAÑA CARLOS ANDRES

Identificado (a) con T.I. C.C. N° 1.077.467.717 de Quibdó – Choco

Cumplió satisfactoriamente los planes de estudio de acuerdo con las Normas legales en especial las leyes 115/94 y 715/2001, Decretos 1860/94, 1290/2009 y 1850/2002 y el Proyecto Educativo Institucional de este plantel, resuelve otorgarle el titulo de:

BACHILLER ACADEMICO
CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACION

En nombre y representación de la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Quibdó y de la República de Colombia, previo el juramento de rigor, el Rector del plantel, hizo entrega del Diploma correspondiente registrado en el libro de Acta N° 02 Acta General N° 038 Folio N° 045 de 2013.

Quibdó. 22 de noviembre del 2013.

EFRAIN GARCIA SERNA
Rector
C.C.N° 11.792.264 de Quibdó

NOHEMY MANJARRES
Secretaria
C.C.N° 26.271.966 de Quibdó

REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ACTA DE GRADO

No. [illegible]

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: CARLOS ANDRES PALACIOS ROMAÑA. Con Cedula de Ciudadania No. 1077457717

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA. RESUELVE OTORGARLE EL TITULO DE

TÉCNICO EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

En constancia de lo anterior se firma en Quibdó a los [illegible] días del mes de [illegible] de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Subdirector CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

[illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CARLOS ANDRES PALACIOS ROMAÑA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1077497717

Cursó y aprobó la acción de Formación

DESARROLLO INICIAL EN EL MARCO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

con una duración de 60 horas

En constancia de lo anterior, se firma el día veinte (20) del mes de junio del año dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

JUAN CARLOS BLANCO CORREA
Instructor
DIRECCION DE PLANEACION, INNOVACION Y GESTION DE LA INFORMACION
REGIONAL CAUCA

1472284 - 05/06/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el menú electrónico con el número de la presente acta, ingresando a la página web www.sena.edu.co con el número de cédula 1077497717

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

CARLOS ANDRES PALACIOS ROMAÑA

Con Cedula de Ciudadania No. 1077467717

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

Titulo de

TÉCNICO EN

ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en (Pasto) a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Subdirector CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCO

7235463 - 08/06/2022
SOLICITUD REGISTRO

Powered by CamScanner

FUNDACION Yoyitos de Amor

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN YOYITOS DE AMOR

CERTIFICA

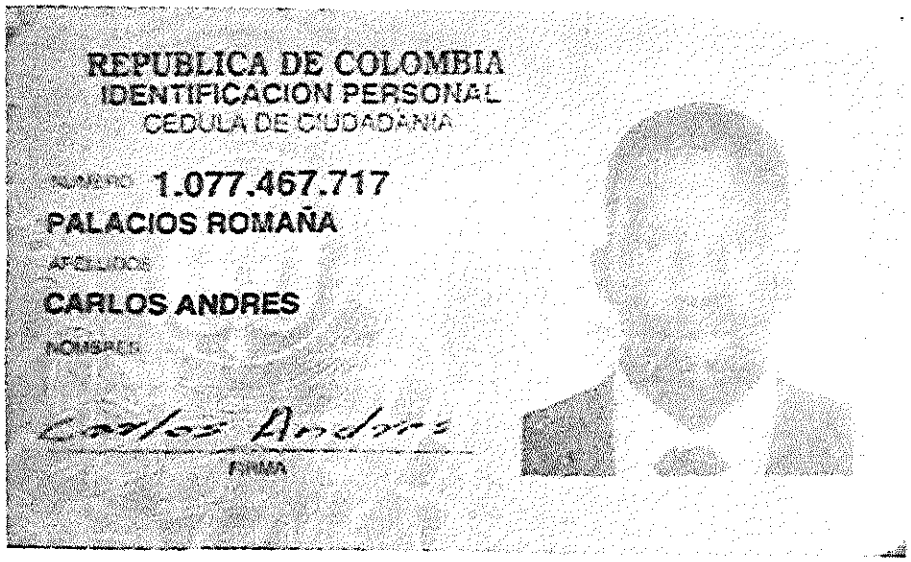
Que el Señor **CARLOS ANDRES PALACIOS ROMAÑA,** identificado con cedula de ciudadanía No **1.077.467.717,** de Canton de san pablo- Chocó, laboró con la **FUNDACION YOYITOS DE AMOR**, en la modalidad familiar, desde el **1 DE FEBRERO DE 2021** hasta el **29 DE OCTUBRE DE 2021,** desempeñando el cargo de **AGENTE EDUCATIVO,** con un contrato por prestación de servicio, con los numeros de contratos relacionados a continuación 010-033 por un valor de 1.635.400 $ mensuales; el objeto de las actividades realizadas fue la planeacion, coordinacion y dirección de actividades en educacion inicial, en la modalidad desarrollo infantil en medio familiar, gestionar desarrollar y evaluar los procesos de focalizacion, cobertura, actividades lúdicas, actividades rectoras de la primera infancia, realizacion de reuniones periódicas con el equipo de trabajo para la realizacion de estrategia del manejo del sistema de información; documentar las lecciones aprendidas.

Para constancia de lo anterior se firma en Quibdó a los 11 dias del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

YESSY MARTINEZ MENA
CEL. 3226660036
Representante Legal

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.467.717

PALACIOS ROMAÑA

APELLIDOS

CARLOS ANDRES

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1994

EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

13-JUN-2013 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1700100 00458632 M 1077467717 20130821 0034497436A 1

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14897419618

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 7 4 6 7 7 1 7 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó: 1 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077467717	2013/06/13

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	CARLOS	ANDRES

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR NIÑO JESUS SEC PALENQUE

42. Correo electrónico: carlosyulian1028@gmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3206406364 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2023/02/20						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2023-02-20 13:01:45

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: PALACIOS PALACIOS CARLOS ANDRES

985. Cargo: Contrib.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 242138207

PIB
16:11:05

Bogotá DC, 25 de febrero 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) CARLOS ANDRES PALACIOS ROMAÑA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077467717:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 25 de febrero de 2024, a las 16:08:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077467717
Código de Verificación	1077467717240225160823

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:13:14 PM horas del 25/02/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1077467717**
Apellidos y Nombres: **PALACIOS ROMAÑA CARLOS ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/02/2024 04:15:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1077467717 .**

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. **85985534** . 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 valida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 14:08:43 horas del 29/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1077467717,** Apellidos y Nombres **PALACIOS ROMAÑA CARLOS ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundacion Gozo y Esperanza**, con NIT **900171447-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.arafc-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

© 2024

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | GOV.CO

Powered by CamScanner

Referencia Bancaria

Lunes, 25 de enero de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS ANDRÉS PALACIOS ROMAÑA identificado(a) con CC 1.077.467.717, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53617711571	2021/01/25	ACTIVA

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

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 378 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

Powered by

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes190 de1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VELÁSQUEZ	CARUPIA	CRISTIAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAS ○ No 1.193.238.108 | SEXO: F M X | NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE NÚMERO_____ D.M_____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 29 MES 01 AÑO 2000

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Comunidad del 20

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCO MUNICIPIO QUIBDÓ

TELÉFONO 3122029929

EMAIL branvanvian@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 ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 11 AÑO 2019

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 OPHD),

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

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Lengua Chami			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 O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fundación Somos Pacifico		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Quibdó	somospacifico2012@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3218344813	DÍA 01 MES 08 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar Pedagógico		Cra 6ª N° 24 – 75 B/ Yesca Grande

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fundación Somos Pacifico		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Quibdó	somospacifico2012@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3218344813	DÍA 01 MES 06 AÑO 2023	DÍA 31 MES 07 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar Pedagógico		Cra 6ª N° 24 – 75 B/ Yesca

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fundación Somos Pacifico		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Quibdó	somospacifico2012@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3218344813	DÍA 18 MES 02 AÑO 2023	DÍA 31 MES 05 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente		Cra 6ª N° 24 – 75 B/ Yesca

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Corporación para el Desarrollo Social, Familiar, Comunitario e Institucional		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Quibdó	corpasofa@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
314404181	DÍA 29 MES 06 AÑO 2022	DÍA 12 MES 08 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar Pedagógico		Calle 23 N° 4 - 26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Corporación para el Desarrollo Social, Familiar, Comunitario e Institucional		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Quibdó	corpasofa@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3217791358	DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	DÍA 31 MES 05 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar Pedagógico		Calle 23 N° 4 - 26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación OREWA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Quibdó	asorewachoco37@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3106119005	DÍA 04 MES 03 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente		Vía Quibdó – Yuto Sector Puente de Cabí

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	**1**	**10**

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

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

Cristian Velásquez Caupia
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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 01 de marzo de 2024, a las 10:28:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1193238108
Código de Verificación	1193238108240301102842

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: WFR

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:30:33 AM horas del 01/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1193238108**

Apellidos y Nombres: **VELASQUEZ CARUPIA CRISTIAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 242540296

PIB
10:29:07

Bogotá DC, 01 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) CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1193238108:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INDÍGENA AGROECOLÓGICA TOBIAS QUERAGAMA

Institución de carácter público especial con primaria presencial y segundaria y media semi presencial
Creada y aprobada mediante el mandato 003 de diciembre 15 de 2003
En cumplimiento de la ley de origen y normatividad vigente para los pueblos indígenas.
Aprobada por la secretaria de educación del departamento del choco
Mediante la resolución Nº 001353 del 22 01 de Julio de 2015.
DANE: 227245000523 NIT 900251857-6

ACTA DE GRADO INDIVUDUAL:

En la comunidad Indígena el Dieciocho, en el municipio de El Carmen de Atrato- Chocó, a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2019, se reunieron el Rector y la comunidad educativa, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado de la Institución Educativa Agroecológica Tobías Queragama facultado por las autoridades del pueblo Indígena del Departamento del choco mediante el mandato 03 del 15 de Diciembre del año 2003 y con la resolución 001353 del 22 de julio de 2015 expedida por la secretaria Departamental del Chocó, para otorgar el título de Bachiller Académico y para expedir el diploma correspondiente. Comprobado el cumplimiento de los requisitos establecidos con el proyecto Educativo Cultural Territorial Indígena- PECTI- PU la documentación y situación Adámica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria y media, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyo nombre, apellidos, número de identificación y firma se relacionan a continuación.

En atención a que **VELASQUEZ CARUPIA CRISTIAN,** Identificado con Cedula de Ciudadanía N°**1.193.238.108** el CARMEN - CHOCÓ, cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación media y cumplió con los requisitos establecidos con el Proyecto Educativo Cultural Territorial Indígena – PECTI, se le expide el título de ***BACHILLER ACADÉMICO.***

Registrada para efectos legales, de conformidad con los decretos nacionales N° 180 del 29 de enero de 1981 y el decreto N° 921 del 6 de mayo de 1994 en el libro de acta de graduación N°11 acta general N°11 folio N°11 - orden fecha treinta (30) de noviembre de 2019.

Para mayor constancia se firma en la comunidad Indígena El Dieciocho a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2019.

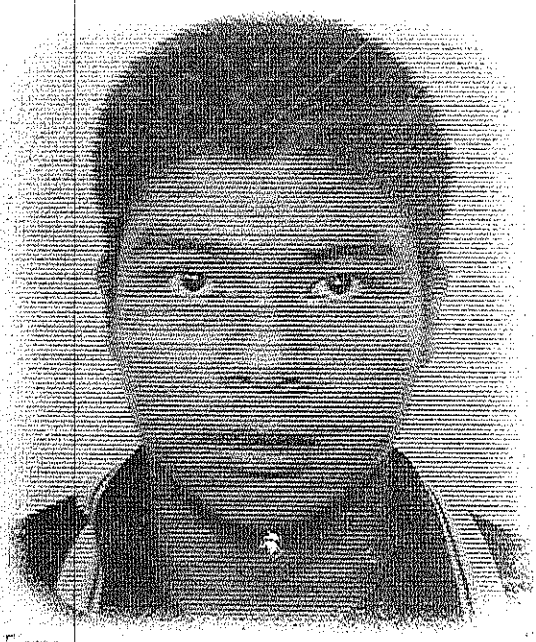
HUMBERTO TEQUIA SINTUA
Rector

Vianney Córdoba
VIANNEY CORDOBA QUINTO
Secretaria

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.193.238.108



Apellidos
VELASQUEZ CARUPIA

Nombres
CRISTIAN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	M

Fecha de nacimiento
29 ENE 2000

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedicion
14 FEB 2018. QUIBDO

Firma

Fecha de expiracion
06 JUL 2033

Powered by CamScanner

0290685 93

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0290685936170O1<<<<<<<<<<<
0001292M3307065COL1193238108<1
VELASQUEZ<CARUPIA<<CRISTIAN<<<

Powered by CamScanner

REGIONAL CHOCÓ

EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

CERTIFICA

Que CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1193238108 de Quibdó, realizó y aprobó el curso de TRANSICIONES EXITOSAS PARA PRIMERA INFANCIA con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Quibdó. a los diez (10) dias del mes de octubre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Subdirector CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

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 952280263779BCC1193238108E

REGIONAL CHOCÓ

EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

CERTIFICA

Que CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1193238108 de Quibdó, realizó y aprobó el curso de FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA con una intensidad horaria de Cien (100) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Quibdó. a los veintisiete (27) dias del mes de septiembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Subdirector CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

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 9522002601269CC1193238108E.

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa Indígena Tobías Queragama

Autorizado por la Secretaria de Educación Departamental del Chocó

según resolución 002467 de 22 de Septiembre de 2011

Considere el presente

DIPLOMA

A:

Cristian Velasquez Carupia

Doc. 1.193.238.108

El título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media según los planes y programas de estudios del Proyecto Educativo Cultural Territorial Indígena - Pensamientos Unidos de acuerdo a la ley 115 de 1994, el decreto 804 de 1995, decreto 1860 de 1994, decreto 1290 de 1994 y demás normas que configuran el sistema de derecho educativo para los pueblos indígenas en Colombia.

Acta No. 77 Folio No. 77 Libro de registro No. 77

Humberto Tequia Sintua
Rector

Vianney Córdoba Quinto
Secretaria

Dado en El Carmen de Atrato a 30 días de Noviembre de 2019

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA

Con Cedula de Ciudadania No. 1193238108

Cursó y aprobó la acción de Formación

TRANSICIONES EXITOSAS PARA PRIMERA INFANCIA

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Quibdó. a los diez (10) dias del mes de octubre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Subdirector
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

86576846 - 10/10/2022
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 952200263779SCC1193238108C.

Powered by CamScanner

Unión temporal
CEDAVIDA | Corpoeducación

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y UT Cedavida Corpoeducación

Contrato interadministrativo No. 0101787 de 2019 ICBF - ICETEX

HACE CONSTAR QUE:

CRISTIAN VELÁSQUEZ CARUPIA

C.C. 1193238108, Expedida en Chocó, Quibdó

Participó en:
El Modelo de Acompañamiento Pedagógico Situado Mas+Étnico con una duración de 120 horas

Dado en la ciudad de Quibdó
el día 30 de mayo de 2022

Claudia Alejandra Gélvez Ramírez
Directora de Primera Infancia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
y UT Cedavida Corpoeducación

Johanna Marcela Rodríguez Caballero
Representante legal UT Cedavida Corpoeducación

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA

Con Cedula de Ciudadania No. 1193238108

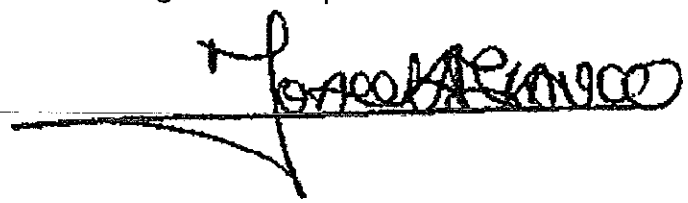
Cursó y aprobó la acción de Formación

FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA

con una duración de 100 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los veintisiete (27) dias del mes de septiembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Subdirector
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

85336549 - 27/09/2022
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 9522002601269CC1193238108C.

Powered by CamScanner

COMUNIDAD DE JURISTAS AKUBADAURA

OTORGA ESTE CERTIFICADO A:

Cristian Velasquez Campia

Por su compromiso en la defensa de los derechos de las mujeres indígenas y sus comunidades, y por participar activamente en los talleres de Formación de la iniciativa ProDefensoras Colombia, liderada por el Programa Departamental de Mujeres Indígenas del Chocó.

Se entrega a los 12 días de agosto de 2022 en Quibdó, Chocó.

LINA MARCELA TOBÓN YAGARÍ
Directora Akubadaura

Con el apoyo de: PRO DEFENSORAS COLOMBIA | Embajada de Noruega | Defensoría del Pueblo | ONU MUJERES

RedEdCa Red de Educación y Capacitación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA

Con C.C. 1.193.238.108

Cursó y aprobó el curso en

AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE - AVA

Con una duración de 8 Horas

Cumpliendo con el Decreto 1075:2015 Art. 2.6.6.8 EDUCACIÓN INFORMAL del Ministerio de Educación Nacional.
Se expide a los 27 días del mes de Marzo del 2022

6FEB.2022-27MAR.2022
FECHA DE REALIZACIÓN
PROGRAMA EDUCATIVO

VALIDACIÓN

JHON JAIVER CAMELO B - DIR.
REDEDCA S.A.S NIT 901421824-7

RECONOCIMIENTO A LA PARTICIPACIÓN

LA UNIÓN TEMPORAL CEDAVIDA CORPOEDUCACIÓN OTORGA
UN RECONOCIMIENTO ESPECIAL A:

CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA
1193238108
POR SU DESEMPEÑO EN:

El proceso de cualificación pedagógica - mas étnico – mas comunitario

La cultura es el aprovechamiento social del conocimiento
Gabriel García Márquez

*Este documento no es válido como certificado, es un reconocimiento simbólico que otorga la UT.

MAYO 2022

Fundación Social CEDAVIDA Colombiana | Corpoeducación

RedEdCa **Red de Educación y Capacitación**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA

Con C.C. 1.193.238.108

Cursó y aprobó el curso en

METODOLOGÍAS PARA LA DOCENCIA ONLINE

Con una duración de 8 Horas

Cumpliendo con el Decreto 1075:2015 Art. 2.6.6.8 EDUCACIÓN INFORMAL del Ministerio de Educación Nacional.

Se expide a los 27 días del mes de Marzo del 2022

6FEB2022-27MAR2022

FECHA DE REALIZACIÓN
PROGRAMA EDUCATIVO

VALIDACIÓN

JHON JAIVER CAMELO B - DIR.
REDEDCA S.A.S NIT 901421824-7

RedEdCa Red de Educación y Capacitación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA

Con C.C. 1.193.238.108

Cursó y aprobó el diplomado en

DOCENCIA UNIVERSITARIA 4.0

Con una duración de 120 Horas

Cumpliendo con el Decreto 1075:2015 Art. 2.6.6.8 EDUCACIÓN INFORMAL del Ministerio de Educación Nacional.
Se expide a los 27 días del mes de Marzo del 2022

6FEB2022-27MAR2022
FECHA DE REALIZACIÓN
PROGRAMA EDUCATIVO

VALIDACIÓN

JHON JAIVER CAMELO B - DIR.
REDEDCA S.A.S NIT 901421824-7

RedEdCa Red de Educación y Capacitación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA

Con C.C. 1.193.238.108

Cursó y aprobó el curso en

TECNOLOGÍAS PARA LA DOCENCIA

Con una duración de 8 Horas

Cumpliendo con el Decreto 1075:2015 Art. 2.6.6.8 EDUCACIÓN INFORMAL del Ministerio de Educación Nacional.
Se expide a los 27 días del mes de Marzo del 2022

6FEB2022-27MAR2022
FECHA DE REALIZACIÓN
PROGRAMA EDUCATIVO

VALIDACIÓN

JHON JAIVER CAMELO B - DIR.
REDEDCA S.A.S NIT 901421824-7

RedEdCa Red de Educación y Capacitación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA

Con C.C. 1.193.238.108

Cursó y aprobó el curso en

TIC EN LA DOCENCIA

Con una duración de 8 Horas

Cumpliendo con el Decreto 1075:2015 Art. 2.6.6.8 EDUCACIÓN INFORMAL del Ministerio de Educación Nacional.

Se expide a los 27 días del mes de Marzo del 2022

6FEB2022-27MAR2022

FECHA DE REALIZACIÓN
PROGRAMA EDUCATIVO

VALIDACIÓN

JHON JAIVER CAMELO B - DIR.
REDEDCA S.A.S NIT 901421824-7

RedEdCa Red de Educación y Capacitación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

CRISTIAN VELASQUEZ CARUPIA

Con C.C. 1.193.238.108

Cursó y aprobó el curso en

HERRAMIENTAS TIC 4.0

Con una duración de 8 Horas

Cumpliendo con el Decreto 1075:2015 Art. 2.6.6.8 EDUCACIÓN INFORMAL del Ministerio de Educación Nacional.
Se expide a los 27 días del mes de Marzo del 2022

6FEB2022-27MAR2022
FECHA DE REALIZACIÓN
PROGRAMA EDUCATIVO

VALIDACIÓN

JHON JAIVER CAMELO B - DIR.
REDEDCA S.A.S NIT 901421824-7

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Cuesta	Mena	Darlin Maria

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 35'600.080

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 10 MES 08 AÑO 1971

PAÍS: Colombia.

DEPTO: Chocó

MUNICIPIO: Quibdó.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: K5 #17-53 B/San Vicente

PAÍS: Colombia. DEPTO: Chocó

MUNICIPIO: Quibdó

TELÉFONO: 3147437851 EMAIL: yaubarguen2@hot.

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 EDUCACION BASICA 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	11	MES 12 AÑO 1998
				✓						✓	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC		X		Tecnico en Primera Infancia		2012	

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

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

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	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Parroquia San Francisco de Asis.			Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Choco	Quibdo.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 15 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Pedagogica.		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

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	18 años	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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*_____

Carlos M. Costa M.

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



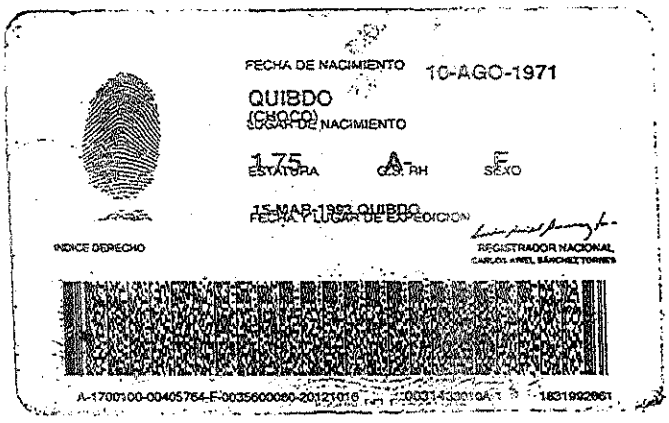
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.600.080

CUESTA MENA
APELLIDOS

DARLIN MARIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1971

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

15-MAR-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00405764-F-0035600080-20121016 [illegible] 1831992861

ACTA
DE
GRADO
DUPLICADO

INSTITUCION	:	LICEO JUAN PABLO II
DIRECCION	:	CARRERA 4 No. 26-98 QUIBDO.
TEEFONO	:	6715259
JORNADA	:	DIURNA
REGISTRO EDUCATIVO	:	[illegible] E. D
RESOLUCION	:	1872 de [illegible] NOV. De 1998
REGISTRO DANE	:	327001[illegible]

En la ciudad de Quibdó a los 05 días del mes de diciembre de 1998 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) del LICEO JUAN PABLO II, institución aprobada en el nivel de educación académico y autorizada por la secretaría de educación departamental para otorgar el título de Bachiller en la modalidad académica, según Resolución No. 1872 del 25 de Noviembre de 1998.- Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Media académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y documento de identidad se relaciona a continuación:

DARLING MARIA CUESTA MENA, identificada con cedula de ciudadanía No.35[illegible] de Quibdó, es fiel copia del Acta original No.021 de fecha 05 de diciembre de 1998 que consta de 52 estudiantes que comienza con el nombre de JUAN CESAR ASPRILLA SANCHEZ y se cierra con el nombre de LUZ AMPARO [illegible].

Firmado por JOSE MARIA ASPRILLA GUERRERO, rector (e), y CARMEN DEL CARMEN PERSEA PALACIOS, Secretaria.

RECTOR (e)
C. C. No. [illegible]

SECRETARIA
C.C.No. 26257[illegible]

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:58:04 PM horas del 25/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **35600080**

Apellidos y Nombres: **CUESTA MENA DARLIN MARIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:30 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/01/2024 02:06:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **35600080 .**

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. **83378792** . 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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 25 de enero de 2024, a las 14:52:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35600080
Código de Verificación	356000802401251452 38

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 240689692

PIB
14.23.12

Bogotá DC, 04 de febrero 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) DARLIN MARIA CUESTA MENA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 35600080:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DARLIN MARIA CUESTA MENA** identificado/a con documento de identidad **Céduia de Ciudadanía** número **35600080,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de marzo de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DARLIN MARIA CUESTA MENA** identificado/a con documen de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **35600080,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2008** al Régimen Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pension COLPENSIONES.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de marzo de 2024.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA V: 01.1.8.0.0

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Repùblica de colombia
Departamento Administrativo para la Proteccion Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

BIENESTAR FAMILIAR

Regional Chocò
Centro Zonal Quibdo

Prosperidad para todos

LA SUSCRITA PROFESIONAL CON FUNCIONES DE COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en este Centro Zonal del programa de HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR y los Registros enviados por la entidad contratista, aparece relacionada la señora: DARLIN MARIA CUESTA MENA identificada con la cedula de ciudadania Nro; 35600080, quien responde del HCB ubicado en el barrio SAN VICENTE en calidad de madre comunitaria modalidad FAMI, desde 12/05/2005 14 FAMILIAS esta adscrita a la entidad contratista FUNDACION PLAN: representada por la señora: GRABRIELA BUCHER BALCAZAR mediante contrato Nro. 181 del 19/04/2012, HOGARES COMUNATARIOS DISTRIBUIDOS ASI: 127 Hogares Comunitarios modalidad FAMI para la vigencia del 2012 que por su labor solidaria en la comunidad la Madre Comunitaria recibe mensualmente una bonificacion por valor de $ 271.194 que eran cancelados por la entida contratista.

La Madre Comunitaria antes mencionada, no hace parte de la planta de personal del ICBF, razon por la cual no tiene subordinacion, ni vinculacion laboral alguna con la entidad.

Se expide la presente en Quibdò, a solicitud del interesado a 31/05/2012

EDILMA PANESSO MENA

Elaboró: SONIA CHAVERRA área Técnica
C.Z.0Calle 26 # 7- 07 TEL: 671 1083Linea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)**, en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **DARLIN MARIA CUESTA MENA,** identificada con cédula número, **35.600.080,** expedida en Quibdó, quien prestó sus servicios como, **AUXILIAR PEDAGOGICO,** con un contrato por prestación de servicio, en un periodo comprendido desde, del 11 de febrero al 15 de diciembre 2023

Cumpliendo las siguientes funciones:

DESDE ELSERVICIO	• Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz. • Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias. • Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño. • Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas • Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños
CON TALENTO HUMANO	• Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano • Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos

CON LOS NIÑOS	• Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños. • Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Quibdó, a los 11 días del mes de enero de 2023.

Pbro. **JAVIER ALONSO ZAPATA MENA**
Representante Legal

Proyecto: Luz A Mosquera Q- Apoyo Admón.

Conucol
Corporación La Nueva Colombia
NIT 900968008-8

CORPORACION LA NUEVA COLOMBIA
NIT 900968008-8

CERTIFICA

Que la señor (a) DARLIN MARIA CUESTA M, identificado (a) con documento de identidad Numero 35600080. quien se desempeño en el cargo de AGENTE EDUCATIVO en esta Corporacion en el marco del programa de Atencion Integral a la Primera Infancia , desde el 02/MARZO/2020 hasta el 30 DE DICIEMBRE DE 2020, que durante su desempeño en la institucion esta persona demostro eficiencia, honestidad, responsabilidad, y cumplimiento en sus labores acorde a las funciones asignadas

Que para mayor constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Quibdò-Chocò a solicitud del interesado (a) a los 30 DE DICIEMBRE DE 2020

JESUS DARIO JARAMILLO ZEA
Representante Legal

Repùblica de colombia
Departamento Administrativo para la Proteccion Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

BIENESTAR FAMILIAR

Regional Chocò
Centro Zonal Quibdo

Prosperidad para todos

LA SUSCRITA PROFESIONAL CON FUNCIONES DE COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en este Centro Zonal del programa de HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR y los Registros enviados por la entidad contratista, aparece relacionada la señora: DARLIN MARIA CUESTA MENA identificada con la cedula de ciudadania Nro; 35600080, quien responde del HCB ubicado en el barrio SAN VICENTE en calidad de madre comunitaria modalidad FAMI, desde 12/05/2005 14 FAMILIAS esta adscrita a la entidad contratista FUNDACION PLAN: representada por la señora: GRABRIELA BUCHER BALCAZAR mediante contrato Nro. 181 del 19/04/2012, HOGARES COMUNATARIOS DISTRIBUIDOS ASI: 127 Hogares Comunitarios modalidad FAMI para la vigencia del 2012 que por su labor solidaria en la comunidad la Madre Comunitaria recibe mensualmente una bonificacion por valor de $ 271.194 que eran cancelados por la entida contratista.

La Madre Comunitaria antes mencionada, no hace parte de la planta de personal del ICBF, razon por la cual no tiene subordinacion, ni vinculacion laboral alguna con la entidad.

Se expide la presente en Quibdò, a solicitud del interesado a 31/05/2012

EDILMA PANESSO MENA

Elaboró: SONIA CHAVERRA área Técnica
C.Z.0Calle 26 # 7- 07 TEL: 671 1083Linea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) DARLIN MARIA CUESTA MENA identificado(a) con CC 35600080 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 04/01/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **FUNDACION HUMANA PARA LA SALUD DE COLOMBIA - IPS HUMSALUD-QUIBDO**

Categoría: **SISBEN_1**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes 3 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 240689692

PIB
14.23.12

Bogotá DC, 04 de febrero 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) DARLIN MARIA CUESTA MENA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 35600080:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:58:04 PM horas del 25/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **35600080**
Apellidos y Nombres: **CUESTA MENA DARLIN MARIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/01/2024 02:06:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **35600080 .**

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. **83378792 .** 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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 25 de enero de 2024, a las 14:52:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35600080
Código de Verificación	35600080240125145238

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

ACTA
DE
GRADO
DUPLICADO

INSTITUCION	:	LICEO JUAN PABLO II
DIRECCION	:	CARRERA 4 No. 26-98 QUIBDO.
TELEFONO	:	6715259
JORNADA	:	DIURNA
REGISTRO EDUCATIVO	:	[illegible]
RESOLUCION	:	1872 de [illegible] DIC. De 1998
REGISTRO DANE	:	327001[illegible]

En la ciudad de Quibdó a los 06 días del mes de diciembre de 1998 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) del LICEO JUAN PABLO II, institución aprobada en el nivel de educación académico y autorizada por la secretaría de educación departamental para otorgar el título de Bachiller en la modalidad académica, según Resolución No. 1872 del 29 de Noviembre de 1998.- Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

DARLING MARIA CUESTA MENA, identificado con cedula de ciudadanía No.35500050 de Quibdó, es fiel copia del Acta original No.021 de fecha 06 de diciembre de 1998 que consta de 52 estudiantes que comienza con el nombre de JULIO CESAR ASPRILLA SANCHEZ y se cierra con el nombre de LUZ AMPARO MOSQUERA VALENCIA.

Firmado por JOSE MARIA ASPRILLA GUERRERO, rector (e) y CARMEN DEL CARMEN PEREA PALACIOS, Secretaria.

RECTOR (e)
C.C No. 11.791.006 de C.

SECRETARIA
C.C No. 26.257.869 Q.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.600.080

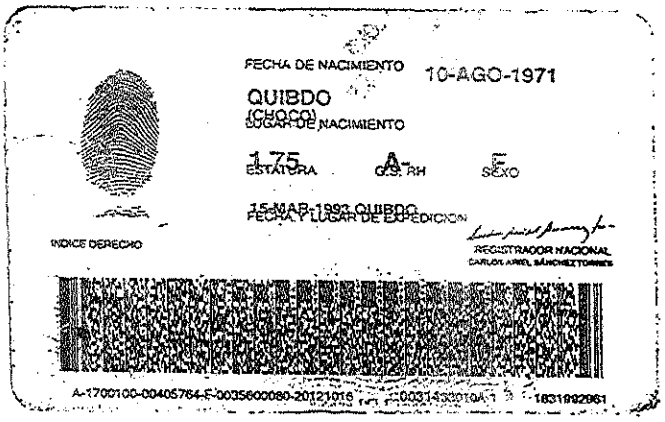
CUESTA MENA

APELLIDOS

DARLIN MARIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1971

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAR-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00405764-F-0035600080-20121016 0031430010A 1 1831992961

Repùblica de colombia
Departamento Administrativo para la Proteccion Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

BIENESTAR FAMILIAR

Regional Chocò
Centro Zonal Quibdo

Prosperidad para todos

LA SUSCRITA PROFESIONAL CON FUNCIONES DE COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en este Centro Zonal del programa de HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR y los Registros enviados por la entidad contratista, aparece relacionada la señora: DARLIN MARIA CUESTA MENA identificada con la cedula de ciudadania Nro; 35600080, quien responde del HCB ubicado en el barrio SAN VICENTE en calidad de madre comunitaria modalidad FAMI, desde 12/05/2005 14 FAMILIAS esta adscrita a la entidad contratista FUNDACION PLAN: representada por la señora: GRABRIELA BUCHER BALCAZAR mediante contrato Nro. 181 del 19/04/2012, HOGARES COMUNATARIOS DISTRIBUIDOS ASI: 127 Hogares Comunitarios modalidad FAMI para la vigencia del 2012 que por su labor solidaria en la comunidad la Madre Comunitaria recibe mensualmente una bonificacion por valor de $ 271.194 que eran cancelados por la entida contratista.

La Madre Comunitaria antes mencionada, no hace parte de la planta de personal del ICBF, razon por la cual no tiene subordinacion, ni vinculacion laboral alguna con la entidad.

Se expide la presente en Quibdò, a solicitud del interesado a 31/05/2012

EDILMA PANESSO MENA

Elaboró: SONIA CHAVERRA área Técnica
C.Z.0Calle 26 # 7- 07 TEL: 671 1083Linea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) DARLIN MARIA CUESTA MENA identificado(a) con CC 35600080 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 04/01/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **FUNDACION HUMANA PARA LA SALUD DE COLOMBIA - IPS HUMSALUD-QUIBDO**

Categoría: **SISBEN_1**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes 3 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DARLIN MARIA CUESTA MENA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **35600080,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de marzo de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Colpensiones Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF),** en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **DARLIN MARIA CUESTA MENA,** identificada con cédula número, **35.600.080,** expedida en Quibdó, quien prestó sus servicios como, **AUXILIAR PEDAGOGICO,** con un contrato por prestación de servicio, en un periodo comprendido desde, del 11 de febrero al 15 de diciembre 2023

Cumpliendo las siguientes funciones:

DESDE ELSERVICIO	• Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz. • Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias. • Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño. • Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas • Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños
CON TALENTO HUMANO	• Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano • Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos

Conucol
Corporación La Nueva Colombia
NIT 900968008-8

CORPORACION LA NUEVA COLOMBIA
NIT 900968008-8

CERTIFICA

Que la señor (a) DARLIN MARIA CUESTA M, identificado (a) con documento de identidad Numero 35600080. quien se desempeño en el cargo de AGENTE EDUCATIVO en esta Corporacion en el marco del programa de Atencion Integral a la Primera Infancia , desde el 02/MARZO/2020 hasta el 30 DE DICIEMBRE DE 2020, que durante su desempeño en la institucion esta persona demostro eficiencia, honestidad, responsabilidad, y cumplimiento en sus labores acorde a las funciones asignadas

Que para mayor constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Quibdò-Chocò a solicitud del interesado (a) a los 30 DE DICIEMBRE DE 2020

JESUS DARIO JARAMILLO ZEA
Representante Legal

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que DARLIN MARIA CUESTA MENA identificado con el documento No. 35.600.080

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No. 531701436 desde el 17 de julio de 2013

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 04 días del mes de marzo de 2024

Atentamente,

Gerente Oficina 530

OFICINA 530-QUIBDO VISADO Banco AV Villas

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Romaña	Renteria	Duan Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. X C.E. ○ PAS ○ No. 1077472777

SEXO: F ○ M ⊗

NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1643654026 D.M. 29

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 18 MES 09 AÑO 1996

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CHOCÓ

MUNICIPIO: QUIBDÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 18A A SUR - 1A 1 SUR Cra 18 # 2-41

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CHOCÓ

MUNICIPIO: QUIBDÓ

TELÉFONO: 6726718 EMAIL: dubanrenteria@hotmail.com

2 FORMACION ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9	X		PSICOLOGIA	11	2019	216748

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
INGLES	X			X					

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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CARISMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6050233	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	09	*Año* 2022	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* PSICOSOCIAL EDUCATIVO					*DIRECCIÓN* CARRERA 23A A NORTE - 34A Principal						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Fundación nuestro nazareno			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* DOSQUEBRADAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113415393	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL A. PSICOLOGO	*DEPENDENCIA* PSICOSOCIAL COMUNITARIO					*DIRECCIÓN* CALLE 22A A SUR - 21						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL SERRANIA JDP			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3225168564	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL A. PSICOLOGO	*DEPENDENCIA* PSICOSOCIAL COMUNITARIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 3A A OESTE						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Dorian Andres Romaña Restrepo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.472.777

ROMAÑA RENTRIA
APELLIDOS

DUAN ANDRES
NOMBRES

Duan Romaña
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1996
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

24-SEP-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

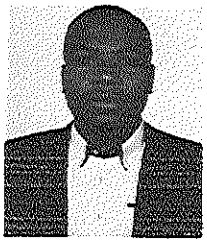
P-1700100-00671014-M-1077472777-20150218 0043028930A 1 42130058

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 5, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia

BERNARDO USECHE ALDANA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGO

No.216748

Fecha de expedición: 2020-09-24

DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA

C.C. 1.077.472.777

Ley 1090 de 2006

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

Personeria Juridica según resolución 2233 del 22 de mayo de 2006 del Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE:

Duan Andres Romaña Renteria

Cédula de Ciudadanía Número 1.077.472.777
Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por
el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de:

Psicólogo

Código SNIES 103502. Resolución 11078 del 14 de julio 2014.

Para constancia se firma en Quibdó el día 28 de marzo de 2020
y se refrenda con las siguientes firmas.

P. José Omar Córdoba Lizcano
Rector
Uniclaretiana

Daniela Hinestroza Jiménez
Secretaria General
Uniclaretiana

Registrado en el libro 3, folio 1423, registro 2417. El día 28 de marzo de 2020.

ACTA DE GRADUACIÓN 1702

PROGRAMA: PSICOLOGÍA
REGISTRADO EN EL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR SNIES CON CÓDIGO 106502

PRESIDENCIA: P. JOSE OSCAR CORDOBA LIZCANO
SECRETARIA: DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ
FECHA: 28/03/2020
HORA: 10:00 A.M
LUGAR: AUDITORIO RAFAEL GÓMEZ

En la Ciudad de Quibdó, Departamento del Chocó, República de Colombia, en la fecha, hora y lugar señalados, se reunieron: P. JOSE OSCAR CORDOBA LIZCANO, Rector de la Fundación Universitaria Claretiana y DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ, Secretaria de este acto, con el propósito de conferir el título de PSICOLOGA a el estudiante, por haber cumplido los requisitos académicos y demás exigidos por los Reglamentos Internos y la Ley

El/La Señor(a) Rector tomo al graduando el siguiente juramento:

¿PROMETEN USTEDES SER PROFESIONALES BUSCADORES INCANSABLES DE LA VERDAD; ÉTICOS EN SU CONDUCTA; RESPETUOSOS DE LA DIGNIDAD Y DIVERSIDAD DEL SER HUMANO; RECONOCEDORES DE LA EQUIDAD DE GÉNERO; SENSIBLES Y RESPONSABLES ANTE LA SITUACIÓN SOCIAL; CREADORES DE NUEVA CONCIENCIA BASADA EN LA JUSTICIA; GESTORES DE CAMBIO, DE DESARROLLO CON EQUIDAD, DE PAZ Y DE PROYECCIÓN SOCIAL; PROMOTORES DE LA SOLIDARIDAD, DE LA IGUALDAD Y DE LA FRATERNIDAD HUMANA?"

A lo cual el (la) graduando (a) respondio: SÍ. LO PROMETO.

El Señor Rector agregó: SI ASÍ LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LO PREMIEN, SI NO, ÉL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

Libro No.	Folio No.	Registro No.
3	1423	2417

Duan Andres Romaña Renteria
Documento de Identidad 1077472777

TOTAL: 43 GRADUANDO(S)

CERRADO.

Finalmente, se leyó la presente acta y se suscribió por:

P. JOSE OSCAR CORDOBA LIZCANO
Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana
Rectoría

DANIZA LEONELA HINESTROZA J.
SECRETARIA GENERAL
Uniclaretiana

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR *de Colombia*

Licencia de funcionamiento mediante resolución N° 007185 de 2016 de la Secretaria de Educación de Medellin NIT 900.914.208-2 - Matricula Mercantil N° 21-549966-12

HACE CONSTAR QUE :

DUAN ANDRES ROMANA RENTERIA

Con Documento de Identidad No 1077472777

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN SALUD MENTAL DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

MEDELLIN - 20 DE ENERO DE 2018 AL 23 DE FEBRERO DE 2018

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020180223

POLITECNICO SUPERIOR
NIT. 900.914.208-2
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 180223A

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicosuperior.edu.co indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA-UNICLARETIANA

CERTIFICA QUE:

DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA

C.C. No. 1077472777

Participó en el **PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA SOCIAL E INVESTIGATIVA EN EL POSTCONFLICTO COLOMBIA**, realizado el 10 y 11 de noviembre de 2016, con una intensidad de 16 horas.

Dado en Quibdó - Chocó, el 11 de noviembre de 2016.

YULY CECILIA PALACIO BLANDÓN
Directora de Extensión - Uniclaretiana

Uniclaretiana
DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN



UNION TEMPORAL
"SERRANIA JDP."

JEDIPRO

EN MI CALIDAD DE REPESENTANTE LEGAL DE LA UNION TEMPORAL SERRANIA - JDP, NIT. 901.369.874-3

Que revisadas las bases de datos y fuentes documentales que reposan en esta dependencia se evidencia que el señor: **DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA,** identificado con la cedula N° **1.077.472.777** de Quibdó - Choco, se vinculó en virtud de (los) contratos suscritos en nuestra entidad y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar desempeñándose así:

PROGRAMA	MODALIDAD	CARGO	MUNICIPIO	TIEMPO LABORADO			REMUNERACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
				AÑO	MES	DIA	SALARIO	D/M/A	D/M/A
PRIMERA INFANCIA	FAMILIAR	Profesional de atención Psicosocial	Quibdó	0	9	0	$ 1.926.00	01/04/2020	30/12/2020

Realizando funciones tales como:

1. Liderar el diseño participativo e implementación del plan Operativo de Atención Integral (POAI) de la modalidad, acorde con la política pública, las orientaciones pedagógicas definidas desde el nivel nacional, y las características individuales y culturales de los niños, las niñas y sus familias.
2. Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas · Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias
3. Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil. Con el Talento Humano.
4. Participar en las mesas de primera infancia del municipio.
5. Establecer estrategias para viabilizar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años, al sistema educativo.
6. Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones, y desde allí articular las acciones de atención integral a la primera infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias.
7. Promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
8. Construir en forma participativa con el talento humano, padres de familia las niñas y niños, el pacto de convivencia

La presente se expide en la cuidad de Quibdó a solicitud de la Interesada y previa verificación de los documentos que acreditan y demuestran lo aquí expuesto a los 15 días del mes de Marzo de 2021

DIGNO EFRAIN MOSQUERA IBARGUEN
Representante Legal

UNION TEMPORAL SERRANIA JDP.
Carrera 3 Con Calle 23 Esquina ED. BALCONES DEL ATRATO OFICINA 303 – Barrio YESQUITA- QUIBDO CHOCÓ
Teléfono: (094) 6717100 – 3225168564
E-mail: (funserrania@hotmail.com) – (jediprochoco.org@hotmail.com)
http://www.serrania.org.co

UNION TEMPORAL SERRANIA JDP

EN MI CALIDAD DE REPESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION NUESTRO NAZARENO, NIT. 900.413.418-2, ACTUANDO COMO OPERADOR CONTRATISTA DE LOS PROGRMAS DEL ICBF.

CERTIFICO QUE:

Que revisadas las bases de datos y fuentes documentales que reposan en esta dependencia se evidencia que la señora: **ROMAÑA RENTERIA DUAN ANDRES**, Identificado con la cedula N° **1..077.472.777** de Quibdó - Choco, se vinculó en virtud de (los) contratos suscritos en nuestra entidad y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar desempeñándose como **PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL**, en la UDS CDI- LA AURORA del Municipio de Dosquebradas – Risaralda.

PROGRAMA	MODALIDAD	CARGO	MUNICIPIO	TIEMPO LABORADO			REMUNERACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
				AÑO	MES	DIA	SALARIO	D/M/A	D/M/A
PRIMERA INFANCIA	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	DOSQUEBRADAS	0	13	15	$ 2.015.000	16/02/2021	30/04/2022

Realizando funciones tales como:

- Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas · Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias. ·
- Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente.
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso · Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas con los niños
- Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil. Con el Talento Humano.
- Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario.
- Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.

- Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial yde todos los procesos pedagógicos que apliquen al área
- Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano.

- Apoyar la construcción y Aplicación el plan de formación de familias
- Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para laeducación, crianza y cuidado de los niños y niñas
- Liderar el proceso de caracterización de las familias de acuerdo a las herramientas entregadas por el ICBF para tal fin Dar a conocer a las familias la ruta de atención enprocesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta deacción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños.
- Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por lainstitución o modalidad de atención integral
- Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la institución,los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica.

La presente se expide en Dosquebradas - Risaralda a solicitud de la Interesada y previa verificación de los documentos que acreditan y demuestran lo aquí expuesto a los 02 días del mes de Mayo de 2022

Cielo P García

CIELO PAOLA GARCIA DELGADO
C.C. No. 32.244.090 De Envigado – Antioquia
Representante Legal

E.S.E. HOSPITAL
CARISMA

LA ESE HOSPITAL CARISMA NIT 890.985.405-5
HACE CONSTAR QUE:

El señor **DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA,** identificado con cédula de ciudadanía **1.077.472.777,**
prestó sus servicios en esta institución por medio de las siguientes modalidades de contratación:

Contrato de prestación de servicios profesionales Nro. **CSP–246-09-2022** Prestación de servicios profesionales para realizar acciones territoriales en el Municipio de Vigia del Fuerte, acorde a lo establecido en el contrato Interadministrativo No. 4600013954 de 2022. Desde el 22 de septiembre de 2022 al 15 de diciembre de 2022, con valor concepto de honorarios por $3.500.000

Actividades a desarrollar por el contratista

- Dinamizar y orientar el comité escolar de convivencia escolar.
- Brindar apoyo psicosocial a los integrantes de la comunidad educativa.
- Articular actores e instituciones del territorio para la implementación adecuada de la Ley de Convivencia Escolar y el Código de Infancia y Adolescencia desde la competencia del sector educación.
- Desarrollar espacios de cualificación de maestros y directivos docentes en torno al ser, la convivencia, las relaciones interpersonales, las competencias socioemocionales y la ética para el cuidado de la vida.
- Activar las rutas de atención integral en cooperación con los directivos docentes y docentes para cada una de las situaciones que afectan la convivencia escolar.
- Realizar acciones de prevención, promoción y atención de las situaciones que afectan la convivencia escolar por medio de los espacios de 10 reflexiones, 10 talleres, 10 charlas y evaluaciones de 3 cada actividad.
- Implementar campañas y estrategias de comunicación, divulgación y apropiación dirigidas a las comunidades educativas.
- Realizar Diagnóstico inicial de acuerdo a las necesidades prioritarias de cada Municipio y entregárselo a cada coordinador de subregión.

- Participar activamente según el rol que se le asigne en los (2) encuentros con personeros en la ciudad de Medellín.
- Participar activamente según el rol que se le asigne en la campaña de macro intencionalidad el 3 de noviembre de 2022 en la ciudad de Medellín.
- Participar activamente y cumplir las funciones que se le asignen en la realización de los encuentros subregionales según le corresponda.
- Las demás que le sean asignadas por profesional coordinador general y el profesional coordinador subregional del proyecto. Así todas aquellas relacionadas con la elaboración de plan de trabajo, acciones de formación, realización de informes y redacción de documentos, entre otras.

Se entrega la constancia a solicitud del interesado
Dado en Medellín, a los veinte (22) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022)

PAOLA ANDREA OSSA FRANCO
LIDER DE PROYECTOS Y MERCADEO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario 14880607163

(415)7707212489984(8020) 000001488060716 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 7 2 7 7 7	1	*Impuestas y Aduanas de Quibdó* 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 7 2 7 7 7	2 0 1 4 0 9 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMAÑA	RENTERÍA	DUAN	ANDRÉS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 2 41 BRR SIMON BOLIVAR

42. Correo electrónico dubanrenteria@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-12-06 15:27:09

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 ROMAÑA RENTERÍA DUAN ANDRÉS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA NO VALIDA PARA TRAMITES

COMFACHOCO EPS-S
Empresa Promotora de Salud del Régimen Subsidiado

LA EPS COMFACHOCO EPS

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a): DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA
Identificación : CC 1077472777
Tipo de Afiliado: Cotizante
Tipo Cotizante:
Municipio: QUIBDO
Categoria: A
IPS Asignada CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO
IPS Farmacia
IPS PYP
IPS Odontología
Fecha de Retiro: 06/07/2023
Estado: RETIRADO
Fecha de Movilidad: 15/07/2022
Regimen: ***CONTRIBUTIVO***

INFORMACIÓN DEL APORTANTE

Documento del Aportante	*Razon Social*	*Fecha Inicio*

INFORMACIÓN COTIZANTES BENEFICIARIOS Y ADICIONALES

Identificación	*Nombre*	*Fecha Movilidad*	*Estado*	*Tipo*	*Fecha Retiro*

Observaciones: En constancia de lo anterior se suscribe , el día 26 de febrero de 2024.

NOTA: La presente certificación carece de validez si presenta enmendaduras. Válida por veinte (20) días hábiles.

MIRNA OSISRIS MARTINEZ HURTADO
DIGITALIZADORA
COMFACHOCO EPS

porvenir
sólo hay uno

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:

DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.077.472.777**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 25 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 227655740

WEB
10:39:59
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de Febrero 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) DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA identificado(a) con Cédula de ciudadaníanúmero 1077472777:

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 funcionespúblicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 25 de febrero de 2024, a las 21:40:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077472777
Código de Verificación	1077472777240225214016

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

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 21:54:35 horas del 25/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1077472777, Apellidos y Nombres **ROMAÑA RENTRIA DUAN ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación Goso y Esperanza** , con NIT 900171447-6 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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/02/2024 10:00:32 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1077472777 .**

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. **85992760** . 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

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 28 de febrero de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA** identificado(a) con cc. **1077472777** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	031-165219-41	2019/03/03	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PALACIOS	LEMUS	FLORALBA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.077.431.201 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 04 MES 02 AÑO 1,9,8,7

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CHOCÒ

MUNICIPIO: QUIBDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: B/ MIS ESFUERZOS

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CHOCO

MUNICIPIO: QUIBDO

TELÉFONO: 3104649144 EMAIL: fpalaciosLemus@hotmail.com

2 FORMACION 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
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2,0,0,6

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		LICENCIADA EN CIENCIAS SOCIALES	09	2013	
TC	1	X		ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	05	2015	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCOS DE ASIS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÒ	QUIBDÒ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6711615	DÍA 07 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA PEDAGOGICA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION OREWA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÒ	LLORÒ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 05 MES 02 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA PEDAGOGICA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION OREWA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÒ	LLORÒ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 26 MES 01 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA PEDAGOGICA		

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 O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION OREWA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÒ	LLORÒ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 0 4 MES 0 3 AÑO 2 0 2 0	DÍA 3 0 MES 1 2 AÑO 2 0 2 0

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA PEDAGOGICA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

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*		*FECHA DE RETIRO*	
	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION CHOCO SOCIAL			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CHOCO	QUIBDO			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019		DÍA 30 MES 09 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
AGENTE EDUCATIVO	PRIMERA INFANCIA		QUIBDO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION CHOCO SOCIAL			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CHOCO	QUIBDO			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
3147205766	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018		DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
AGENTE EDUCATIVO	PRIMERA INFANCIA		QUIBDO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION CHOCO SOCIAL			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CHOCO	QUIBDO			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
3147205766	DÍA 30 MES 01 AÑO 2017		DÍA 30 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
COORDINADORA PEDAGOGICA	PRIMERA INFANCIA		QUIBDO	

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

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	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION CHOCO SOCIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCO	QUIBDO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3147205766	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA 07 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA PEDAGOGICA	GENERACIONES ETNICAS ICBF	QUIBDO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION CHOCO SOCIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCO	QUIBDO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3147205766	DÍA 08 MES 02 AÑO 2015	DÍA 30 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROMOTORA DE DERECHO	GENERACIONES ETNICAS ICBF	QUIBDO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION CHOCO SOCIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCO	QUIBDO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
31472005766	DÍA 01 MES 04 AÑO 2014	DÍA 30 MES 11 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROMOTORA DE DERECHOS	GENERACIONES ETNICAS ICBF	QUIBDO

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
COORDINADORA	6	5
AGENTE EDUCATIVO	1	8
PROMOTORA DE DERECHO	1	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



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

La República de Colombia
y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional
La Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luis Córdoba"
Quibdó - Chocó

En atención a que:

Floralba Palacios Lemus

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.431.201 DE QUIBDÓ

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

Licenciada en Ciencias Sociales

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 27 de Septiembre de 2013

Registrado a Folio No. 141 Libro No. 36

RECTOR

VICERRECTORIA DE DOCENCIA

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
"DIEGO LUIS CÓRDOBA"
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE GRADO Nº 566

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó "Diego Luis Córdoba", el dia 27 de Septiembre de 2013, se reunieron el Señor Rector MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA, la Vicerrectora de Docencia Ph D. LUCY MARISOL RENTERÍA MOSQUERA, el Decano de la Facultad MA. ALBERTO GUILLERMO AMPUDIA PEREA y el Secretario General MA. DHORTON PINO SERNA, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que, como:

LICENCIADA EN CIENCIAS SOCIALES

CODIGO SNIES 1113437030027001111105

Le otorga la Universidad a:

FLORALBA PALACIOS LEMUS

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.431.201 DE QUIBDÓ

Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.
El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.
La presente acta se firma por los funcionarios autorizados.

Registrado a Folio No. 141 Libro No. 36

MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA
Rector

Ph D. LUCY MARISOL RENTERIA MOSQUERA
Vicerrectora de Docencia

MA. DHORTON PINO SERNA
Secretario General

MA. ALBERTO GUILLERMO AMPUDIA PEREA
Decano de la Facultad

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO "DIEGO LUIS CÓRDOBA"

CERTIFICA:

Que el 27 de septiembre de 2013, a folio No. 141 del libro de Registro No. 36 se encuentra registrado el diploma de ***LICENCIADA EN CIENCIAS SOCIALES,*** *expedido por esta institución el 27 de septiembre de 2013, a nombre de,*

FLORALBA PALACIOS LEMUS

Identificada (o) con la cédula de ciudadanía No. 1077431201 de Quibdó.

Acta de Grado No. 666 del 27 de septiembre de 2013.

Quibdó, 27 de septiembre de 2013.

DHORTON PINO SERNA

Clelia Guisado.

La República de Colombia
y en su nombre

La Escuela Normal Superior Manuel Cañizales

Anexa a la Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luis Córdoba"
Quibdó - Chocó

Con reconocimiento oficial desde el Preescolar hasta el Ciclo Complementario según Resolución No. 0493 del 27 de Junio de 2001, acreditada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución No. 2560 de Septiembre 29 de 2000

Confiere A:

Floralba Palacios Lemus

Cédula de Ciudadanía No. 1.077.481.201 de Quibdó

El Título de:

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación y Formación Pedagógica

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los planes y programas adoptados por el Consejo Directivo con base en la Ley 115 de 1994 y el Decreto 0230 de 2002

Sixta Tulia Herazo Burtado
Rectora

Georgina Serna
Secretaria

Anotado para efectos legales en el Libro de Registro de Diplomas No._____ Folio_____

Dado en Quibdó, el 2 de Diciembre de 2006

ESCUELA NORMAL SUPERIOR MANUEL CAÑIZALES
Anexa a la Universidad Tecnológica del Chocó" Diego Luis Cordoba"
Con reconocimiento oficial desde el preescolar hasta el Ciclo Complementario Resolución
0495 del 27 de junio de 2001
acreditada por el M.E.N mediante Resolución No. 2560 de septiembre 29 de 2000
registro educativo N° 51 150 026
Quibdó – Chocó
Código Dane N° 327001000241
NIT 818000282

ACTA GENERAL DE GRADUACIÓN N° 38

En la ciudad de Quibdò, a los 2 dias del mes de diciembre de 2006, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria, en la rectoría de la Escuela NORMAL SUPERIOR MANUEL CAÑIZALES, institución aprobada en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el título de Bachiller, en la modalidad de Pedagogía, según resolución 0491 del 27 de junio de 2001, comparada la situación legal y académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondiente al nivel de educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el titulo de BACHILLER ACADEMICO CON PROFUNDIZACION EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA, a las graduandas, cuyos nombres, apellidos y documentos de identidad, se relacionan a continuación.

FLORALBA PALACIOS LEMUS C.C 1.077.431.201 DE QUIBDO

PARA CONSTANCIA SE FIRMA LA PRESENTE, EN CUMPLIMIENTO A LO ORDENADO EN EL DECRETO 7° DEL DECRETO 180 DE 1981

SIXTA TULIA HERAZO HURTADO
Rectora
C.C 26.258.152 de Quibdò

GEORGINA SERNA ARRIAGA
Secretaria Académica
C.C 54.254.060 de Quibdò

Carrera 6ª Barrio Iluapango N° 32 – 02 Telefax 671 1110, Tele 6719907
Esmaecaias 1@yahoo.es

EL INSTITUTO TÉCNICO COMFACHOCO

CERTIFICA QUE

FLORALBA PALACIOS LEMUS

CC. 1.077.431.201

Cursó y Aprobó el Técnico Laboral Por Competencias en

ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

Con una intensidad de 1.000 horas

Registro de programa otorgado por

Secretaria de educación de Quibdó: Resolución 0250 de 02 de abril de 2014

Quibdó-Chocó-Colombia

HERMAN JULIO MOSQUERA PEREZ
Coordinador Unidad de Educación comfachoco

NELCY FRAISULLY PALACIO PALACIOS
Coordinadora Instituto Técnico Comfachocó

Quibdó, 29 de mayo de 2015

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)**, en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **FLORALBA PALACIOS LEMUS,** identificada con cédula número, **1.077.431.201,** expedida en Quibdó, quien prestó sus servicios como, **COORDINADORA PEDAGOGICA,** con un contrato por prestación de servicio, en un periodo comprendido desde, del 07 de febrero de 2023 hasta el 15 de diciembre del año 2023,

Cumpliendo unas funciones de:

DESDE EL SERVICIO	• Liderar el diseño participativo e implementación del plan Operativo de Atención Integral (POAI) de la modalidad, acorde con la política pública, las orientaciones pedagógicas definidas desde el nivel nacional, y las características individuales y culturales de los niños, las niñas y sus familias. • Coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo. • Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados de la modalidad hacia el cumplimiento de las Realizaciones. • Participar en las mesas de primera infancia del municipio. • Establecer estrategias para viabilizar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años, al sistema educativo. • Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones, y desde allí articular las acciones de atención integral a la primera infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias. • Promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración. • Construir en forma participativa con el talento humano, padres de familia las niñas y niños, el pacto de convivencia. • Organizar los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de la unidad de servicios con el auxiliar administrativo.

CON EL TALENTO HUMANO	Orientar y coordinar los procesos de pedagógicos • Promover y facilitar la participación del equipo de la unidad de servicios en los procesos formativos para la cualificación del talento humano • Propiciar espacios que favorezcan la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos. • Propiciar espacios para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos • Llevar un registro y documentar las acciones realizadas durante los encuentros educativos, centrándose en el rol desempeñado por los docentes. Coordinar con los docentes la distribución utilización y conservación del material educativo de consumo y el duradero.
CON LAS FAMILIAS	• Orientar las estrategias para que la caracterización de los niños y niñas, las familias y la comunidad sea eficiente, gestionando una recolección de datos veraz y oportuna para su posterior análisis y la formulación de la propuesta de formación y acompañamiento. • Establecer alianzas interinstitucionales con entidades u organismos del municipio para promover el trabajo en red entre las familias y las organizaciones sociales y comunitarias. • Orientar los procesos formativos y de acompañamiento a familias. • Analizar el contexto e identificar amenazas y oportunidades para potenciar el desarrollo integral de los niños y niñas de manera coordinada con las familias y las comunidades
CON LOS NIÑOS	• Promover que los agentes educativos implementen los pilares de la educación (Arte, Juego, Exploración del Medio y Literatura) de acuerdo con el proyecto pedagógico. • Fomentar a través de los agentes educativos la participación de las niñas y los niños en el fortalecimiento del ejercicio de la ciudadanía desde la primera infancia. • Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Quibdó, a los 11 días del mes de enero de 2024.

Pbro. **JAVIER ALONSO ZAPATA MENA**
Representante Legal

Proyecto: Luz A Mosquera Q- Apoyo Admón.

Dobida, Katio, Chami y Dule del Departamento del Chocó - OREWA
Unidad, Territorio, Cultura y Autonomía
Resolución Nº 0030 de junio 2 de 2005, expedida por la Dirección de Etnias
del Ministerio del Interior y de Justicia
NIT: 900060282 D.V.1
CONSEJERO MAYOR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS, AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS EMBERA DÓBIDA, KATÍO, CHAMÍ, Y DULE DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ – OREWA

CERTIFICA:

Que la señora **FLORABA PALACIOS LEMUS**, identificada con cedula de ciudadanía Nº **1077431201** laboró con nuestra asociación, en la **MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL**, mediante contrato de prestación de servicios profesional desempeñando el cargo de **COORDINADORA PEDAGÓGICA** en el municipio de **LLORÓ** en el periodo comprendido entre **5/2/2022** a **30/12/2022.**

Para constancia de lo anterior se firma en Quibdó a los 16 días del mes de diciembre del 2022

Atentamente,

JORGE IVAN CARDENAS OSORIO
Representante Legal Asociación OREWA

Vía Quibdó- Yuto, sector puente de Cabí; Quibdó – Chocó. Cel.: 3218520230
E-mail: secretariaasorewa@gmail.com - j.cardenastule@gmail.com

Asociación de Cabildos, Autoridades Tradicionales Indígenas Embera
Dóbida, Katío, Chamí y Dule del Departamento del Chocó - OREWA
Unidad, Territorio, Cultura y Autonomía
Resolución N° 0030 de junio 2 de 2005, expedida por la Dirección de
Etnias del Ministerio del Interior y de Justicia
NIT: 900060282 D.V.1
CONSEJERO MAYOR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN OREWA

C E R T I F I C A:

Que el (a) señor (a), **FLORALBA PALACIOS LEMUS**, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No.**1.077.431.201** prestó sus servicios como **COORDINADORA A LA PRIMERA INFANCIA,** en el municipio de LLORO en la MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA COMUNIDADES ETNICAS Y RURALES, mediante contrato por Prestación de Servicios desde el 26 de febrero del 2021, al 31 de diciembre del 2021.

Se firma a solicitud del interesado en Quibdó, a los 26 días del mes de enero de 2022.

JORGE IVAN CARDENAS OSORIO
Representante Legal Asociación OREWA

Vía Quibdó- Yuto, sector puente de Cabi; Quibdó – Chocó. Cel.: 3218520230- 3104099434
E-mail: secretariaasorewa@gmail.com – j.cardenastule@gmail.com

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS, AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS EMBERA DÓBIDA, KATÍO, CHAMÍ Y DULE DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ - OREWA

CERTIFICA

Que el(la) Señor(a) **FLORALBA PALACIOS LEMUS**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1077431201**, laboró con nuestra asociación, en la **MODALIDAD EN DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR –DIMF**, mediante contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** desempeñando el cargo de **COORDINADOR PEDAGOGIC@** en el periodo comprendido entre el 04 de marzo hasta el 30 de diciembre del 2.020, con una remuneración mensual de **$3118150.**

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Liderar el diseño participativo e implementación del plan Operativo de Atención Integral (POAI) de la modalidad, acorde con la política pública, las orientaciones pedagógicas definidas desde el nivel nacional, y las características individuales y culturales de los niños, las niñas y sus familias. **2.** Coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo**3.** Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados de la modalidad hacia el cumplimiento de las Realizaciones. **4.** Participar en las mesas de primera infancia del municipio. **5.** Establecer estrategias para viabilizar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años, al sistema educativo. **6.** Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones, y desde allí articular las acciones de atención integral a la primera infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias. **7.** Promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración. **8.** Construir en forma participativa con el talento humano, padres de familia las niñas y niños, el pacto de convivencia. **9.** Organizar los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de la unidad de servicios con el auxiliar administrativo.**10.**En caso de no estarlo, se compromete a afiliarse en el régimen contributivo del Sistema de Salud - EPS, a una

LA SUSCRITA COORDINADORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA FUNDACIÓN CHOCO SOCIAL.

HACE CONSTAR:

Que el (la) Señor (a) FLORALBA PALACIOS LEMUS identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 1.077.431.201 prestó sus servicios en la Fundación Choco Social desde el 01 de febrero al 30 de noviembre del año 2018 y desde el 01 de febrero de 2019 hasta el 30 de septiembre de 2019. en el cargo de docente desempeñando las siguientes funciones:

- Cumplir los lineamientos estipulados por el contratante en materia de Salud Ocupacional.
- Compromiso social, con la primera infancia y con la calidad de la educación inicial.
- Facilidad para el trabajo con comunidades en contextos sociales complejos. Facilidad para el trabajo interdisciplinario.
- Creatividad e innovación en procesos pedagógicos.
- Dominio conceptual y práctico sobre enfoques pedagógicos y fundamentos de la perspectiva de derechos.
- Conocimiento del juego, el arte, la literatura y la exploración del medio como actividades rectoras de la primera infancia.
- Sensibilidad, capacidad para adaptarse a la diversidad, trabajo en equipo. Creatividad para resolver situaciones complejas..
- Liderazgo. Capacidad para determinar prioridades.
- Capacidad para el cuidado afectuoso del niño.
- Habilidad para adaptarse a diferentes situaciones, grupos y diferencias individuales.
- Establecer relaciones interpersonales basadas en el respeto y buen trato
- Sensibilidad para comprender los diferentes estados de ánimo y responder afectivamente a ellos.
- Creatividad para enfrentar diferentes situaciones y plantear soluciones eficaces.
- Capacidad para el trabajo en equipo con un educador y comprender las acciones pedagógicas que se emprenden.
- Acompañar la implementación del componente pedagógico, en coherencia con las caracteristicas y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.

- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños
- Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.
- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
- Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
- Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.

La presente constancia se expide a petición de la (el) interesada (o) en Quibdó – chocó; a los 2 días del mes de diciembre de 2019.

SHIRLEY ROMAÑA MACHADO
Coordinadora de Gestión Humana
Fundación Chocó Social

LA SUSCRITA COORDINADORA GENERAL DE LA FUNDACION CHOCO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (la) Señor (a) **FLORALBA PALACIOS LEMUS** identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 1.077.431.201 prestó sus servicios en la Fundación Chocó Social así:

Tipo de contrato	Orden De Prestación De Servicios
Naturaleza	Prestación de Servicio
Actividad desplegada	Coordinadora
En el marco de contrato de aporte	ICBF – Chocó Social
Modalidad del Programa	Desarrollo Infantil En Medio Familiar
Desde	30-01-2017
Hasta	15-12-2017

Desarrollando las siguientes funciones:

- Compromiso social, con la primera infancia y con la calidad de la educación inicial.
- Capacidad para ejercer liderazgo y para la coordinación del talento humano en un ambiente interdisciplinario.
- Facilidad para el trabajo con comunidades en contextos sociales complejos.
- Creatividad e innovación en procesos pedagógicos.
- Dominio práctico y conceptual en temas relacionados con la atención a la primera infancia.
- Conocimientos para la caracterización del ámbito social y familiar como elementos para la construcción de propuestas pertinentes de educación inicial y atención integral a la primera infancia.
- Liderar el diseño participativo e implementación del plan Operativo de Atención Integral (POAI) de la modalidad, acorde con la política pública, las orientaciones pedagogicas definidas desde el nivel nacional, y las caracteristicas individuales y culturales de los niños, las niñas y sus familias.
- Coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo
- Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados de la modalidad hacia el cumplimiento de las Realizaciones.
- Participar en las mesas de primera infancia del municipio.
- Establecer estrategias para viabilizar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años, al sistema educativo.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones, y desde allí articular las acciones de atención integral a la primera infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias.
- Promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por

inobservancia, amenaza o vulneración.

- Construir en forma participativa con el talento humano. padres de familia las niñas y niños el pacto de convivencia.
- Organizar los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de la unidad de servicios con el auxiliar administrativo.
- Orientar y coordinar los procesos de pedagógicos
- Promover y facilitar la participación del equipo de la unidad de servicios en los procesos formativos para la cualificación del talento humano
- Propiciar espacios que favorezcan la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos.
- Propiciar espacios para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos
- Llevar un registro y documentar las acciones realizadas durante los encuentros educativos, centrándose en el rol desempeñado por los docentes.
- Coordinar con los docentes la distribución utilización y conservación del material educativo de consumo y el duradero.
- Orientar las estrategias para que la caracterización de los niños y niñas, las familias y la comunidad sea eficiente, gestionando una recolección de datos veraz y oportuna para su posterior análisis y la formulación de la propuesta de formación y acompañamiento.
- Establecer alianzas interinstitucionales con entidades u organismos del municipio para promover el trabajo en red entre las familias y las organizaciones sociales y comunitarias
- Orientar los procesos formativos y de acompañamiento a familias.
- Analizar el contexto e identificar amenazas y oportunidades para potenciar el desarrollo integral de los niños y niñas de manera coordinada con las familias y las comunidades.
- Promover que los agentes educativos implementen los pilares de la educación (Arte. Juego, Exploración del Medio y Literatura) de acuerdo con el proyecto pedagógico.
- Fomentar a través de los agentes educativos la participación de las niñas y los niños en el fortalecimiento del ejercicio de la ciudadanía desde la primera infancia.
- Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos. el buen trato. y la atención con amor sea de la más alta calidad

La presente constancia se expide a petición de la (el) interesada (o) en Quibdó –chocó. a los 2 dias del mes de diciembre de 2019.

SHIRLEY ROMAÑA MACHADO
Coordinadora de Gestión Humana
Fundación Chocó Social

NIT 90[illegible] 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LA SUSCRITA COORDINADORA GESTIÓN DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACION CHOCO SOCIAL

HACE CONSTAR:

que el (la) señor (a) **FLORALBA PALACIOS LEMUS,** identificado (a) con la cedula de ciudadanía n° 1.077.431.201 prestó sus servicios en la fundación chocó social como COORDINADORA, en el programa Generaciones Étnicas con Bienestar, desde el 1 de febrero de 2016, hasta el 07 diciembre de 2016; desarrollando las siguientes funciones:

- Interlocutar de manera activa con eficiencia y eficacia con las instituciones e individuos que propendan garantizar los derechos de los niños niñas y adolescentes.
- Participar en los concejos de política social organizados por los entes territoriales.
- Brindar línea técnica para el desarrollo de los módulos a los promotores de derechos.
- Coordinar la implementación de los módulos de la modalidad, según los lineamientos técnico-administrativos e instrucciones impartidas por la coordinación general de la fundación Choco social y el ICBF.
- Liderar, supervisar, hacer seguimiento y evaluación al proceso de formación impartida a los participantes.
- Participar en la elaboración de informes y entrega de productos requeridos de acuerdo a las obligaciones contractuales.
- Apoyar la creación, dinamización y promoción de redes virtuales y físicas.
- Contar con disponibilidad de permanencia en las zonas priorizadas para la ejecución de la modalidad.
- Contar con disponibilidad de viajar a las diferentes zonas donde se ejecuta la modalidad.
- Atender las necesidades y eventualidades reportadas por los promotores de derechos de manera oportuna.
- Generar los reportes que permitan observar la dinámica de las actividades y tomar las medidas de mejoramiento para el cumplimiento del objetivo de la modalidad.
- Coordinar, supervisar y activar las rutas de gestión interinstitucional y social para la garantía y el restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes.
- Supervisar y garantizar que los promotores de derechos los niños, niñas y adolescentes cuenten con todos los recursos establecidos en el lineamiento

para la adecuada implementación de los encuentros vivenciales (chalecos, materiales, refrigerios etc.).

- Activar las rutas de gestión interinstitucional y social para la garantía y el restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes.
- Coordinar de manera articulada con los promotores de derechos las mesas de control social una cada dos (2) meses.
- Realizar el cronograma de actividades mes a mes con las diferentes temáticas.
- Elaborar los cronogramas de visitas a promotores de derechos mes a mes.
- Recopilar la información de los promotores de derechos mes a mes, organizar y enviar la misma con puntualidad y calidad.
- Asesorar y controlar las actividades pedagógicas complementarias.
- Gestionar, coordinar interinstitucionalmente, socialmente en pro de la garantía y el restablecimiento de los derechos.
- Fomentar elementos trasversales, la familia, los cuidadores y la comunidad como entornos protectores y la construcción de proyectos de vida.
- Promover actividades que propendan la superación de dificultades presentadas en los promotores de derechos, niños, niñas y adolescentes.
- Participar en la búsqueda activa de los escenarios que coadyuven en la ejecución de los encuentros vivenciales.

La presente constancia se expide a petición de la (el) interesada (o) en Quibdó – chocó; a los 29 dias del mes de noviembre 2019.

SHIRLEY ROMAÑA MACHADO
Coordinadora de Gestión Humana
Fundación Chocó Social

LA SUSCRITA COORDINADORA GESTIÓN DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACION
CHOCO SOCIAL

HACE CONSTAR:

que el (la) señor (a) **FLORALBA PALACIOS LEMUS**, identificado (a) con la cedula de ciudadanía n° 1.077.431.201 prestó sus servicios en la fundación chocó social como promotora, en el programa Generaciones Étnicas con Bienestar en las siguientes fechas.

Desde	01-04-2014
Hasta	30-11-2014
Desde	08-02-2015
Hasta	30-11-2015

- Focalizar e identificar zonas de riesgos de vulneración o inobservancia de derechos para niños, niñas y adolescentes.
- Redactar actas de concertación con instituciones y/o entidades para la libre y armónica ejecución del programa
- Proteger a los niños, niñas, adolescentes y garantizar sus derechos.
- Registrar la información de los participantes en cada uno de los formatos estabiecidos en los lineamientos técnicos y administrativos y administración permanente de la misma.
- Reconocer y proteger la diversidad étnica y cultural desde un enfoque diferencial (fortaiecer la cultura propia, prevenir los riesgos de perdida de las tradiciones etc.).
- Realizar 3 encuentros vivenciales a la semana con 4 grupos de 25 usuarios, 2horas con cada uno.
- Diligenciar y enviar de forma oportuna toda la papelería o documentación requerida por coordinadores en las fechas estipuladas tales como (listados de asistencias documentos de identidad, mapa de actores y riesgos entre otros).
- Diligenciar diagnósticos de derechos a cada uno de los beneficiarios.
- Gestionar, articular con entidades públicas y privadas para el desarrollo integral de los NNA y garantía de derechos mínimo 2 cada mes.
- Realizar encuentros vivenciales con padres de familia y/o cuidadores periódicamente 2 al mes como mínimo.

- Fomentar el deporte en los NNA junto con el aprovechamiento del tiempo libre.
- Fortalecer los proyectos de vidas y entornos protectores de los niños, las niñas y adolescentes.
- Desarrollar acciones de prevención del reclutamiento ilícito, trabajo infantil, embarazo en adolescentes etc.
- Fomentar la creación de redes sociales tanto físicas como virtuales existentes en el Municipio para la protección integral de los niños, niñas y adolescentes participantes del programa.
- Cargar de forma virtual al cuéntame del ICBF los datos personales de los usuarios.
- Asistir a todas las instancias convocadas por el ICBF (COMPOS O C.P S).
- Realizar la visita de seguimiento a los hogares de los NNA que dejen de asistir a 3 encuentros vivenciales antes de egresarlos del programa.
- Hacer entrega en los encuentros vivenciales de los refrigerios a cada uno de los participantes del programa.
- Contar con disponibilidad de permanencia en la zona donde opera la modalidad.

- Hacer la entrega de refrigerios a cada uno de los participantes de la modalidad en cada uno de los encuentros vivenciales

- Asistir a todas las instancias convocadas por el ICBF.

La presente constancia se expide a petición de la (el) interesada (o) en Quibdó – chocó; a los 29 días del mes de noviembre 2019.

SHIRLEY ROMAÑA MACHADO
Coordinadora de Gestión Humana
Fundación Chocó Social

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO 1.077.431.201

PALACIOS LEMUS

APELLIDOS

FLORALBA

NOMBRES

Floralba Palacios

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

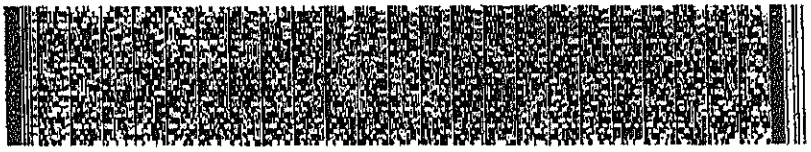
FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1987

VIGIA DEL FUERTE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-SEP-2005 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1700100-01266387-F-1077431201-20211116 0076440589A 3 8502913288

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14985906751

(415)7707212489984(8020) 000001498590675 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077431201	2005/09/07

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	LEMUS	FLORALBA	

35. Razón social

36. Nombre comercial / 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MIS ESFUERZO SEC LA LIBERTAD

42. Correo electrónico: fpalacioslemus@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 3 / 0 3 / 2 2						

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 27 / 09 : 15: 08

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 PALACIOS LEMUS FLORALBA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 241715078

PIB
14:46:44

Bogotá DC, 19 de febrero 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) FLORALBA PALACIOS LEMUS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077431201:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de febrero de 2024, a las 14:47:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077431201
Código de Verificación	10774312012402191447 49

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:48:28 PM horas del 19/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1077431201**

Apellidos y Nombres: **PALACIOS LEMUS FLORALBA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/02/2024 02:53:24 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1077431201 .**

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. **85498989** . 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

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) FLORALBA PALACIOS LEMUS identificado(a) con CC 1077431201 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/03/2016**
Estado de la Afiliación:	**CANCELADO**
IPS:	**FUNDACION HUMANA PARA LA SALUD DE COLOMBIA - IPS HUMSALUD-QUIBDO**
Categoría:	**SISBEN-2**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 27 días del mes de febrero 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

porvenir
sólo hay uno

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:

FLORALBA PALACIOS LEMUS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.077.431.201**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 19 de Febrero 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.



Dr Erick Alberto Zuñiga Andrade
codigo de habilitacion 11802148 nit: 11802148-1
Dir. Cra 5 N0 25 60 Barrio alameda centro Tel. 6725517.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Folio No: 9977

Admision No: 0

paciente:	PALACIOS LEMUS FLORALBA	**e.civil:** Soltero(a)	FECHA ATENCION: 27/02/2024 03:42 p. m.
dentificaion:	CC1077431201	**edad:** 37 Años	
no historia	1077431201	**sexo:** Femenino	**telefono:** 3104649144
empresa:	NUEVA EPS.	**fec. nac::** 04/02/1987	**municipio:** VIGIA DEL FUERTE. (Ant.)
			direccion: MIS ESFUERZO PARTE ALTA

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA: . . . . . FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
CARGO: . . . . . DOCENTE
TIPO DE EXAMEN:. . . INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: X

RECOMENDACIONES:

PESO: 64 KG TALLA: 162 TA: 100/60

DE ACUERDO CON EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y CONSIDERANDO LOS POSIBLES RIESGO , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES DE LABORAR
VALORADA EL DIA 27 DE FEBRERO DE 2024 CON NUMERO DE FOLIO 9977

HIGIENE POSTURAL ADECUADA Y MECÁNICA CORPORAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJO.
REALIZAR EJERCICIOS REGULAR ACORDE CON SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD. LO QUE MEJORA LA RESISTENCIA FÍSICA Y PREVIENE PATOLOGÍAS CARDIOVASCULARES, AL IGUAL QUE PROCURAR DIETA SALUDABLE Y ESPACIOS DE ESPARCIMIENTO.
USAR ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LA EXPOSICIÓN LABORAL.
DAR CAPACITACIÓN EN RIESGO Y CULTURA DEL CUIDADO
MEJORAR TECNICA DE TRABAJO
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS SEGUROS
ACUDIR INMEDIATAMENTE A SU EPS EN CASO DE ENFERMEDADES GENERALES O SINTOMAS RESPIRATORIOS GRAVES PARA SU RESPECTIVA VALORACION Y MANEJO
USO ADECUADO DE LA VOZ
USO DE TAPABOCA SI LA NECESIDAD LO REQUIERE

OTROS PARACLINICOS: NO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

27 FEB 2024

Profesional: ZUÑIGA ANDRADE ERICK ALBERTO
Especialidad: Esp Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro: 10658 11092018

27 FEB 2024
Dr. Erick Alberto Zuñiga Andrade.
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución: 10658-11092018

Fec Impresion: 27/02/2024 03:47:31 p. m. Usuario: ERICK Infosalud Net

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 27 de febrero de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **FLORALBA PALACIOS LEMUS** identificado(a) con cc. **1077431201** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-107595-10	2020/06/01	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ROMANA	IROBO	LEISER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No.

SEXO: F ○ M ●

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ● NÚMERO 1077426078 D.M 29

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0 5 MES 1 0 AÑO 1 9 8 6

PAÍS COLOLBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO VIGIA DEL FUERTE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CR 18 # 245 B SIMON BOLIVAR

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDO

TELÉFONO 3217203031 EMAIL leroiro2386@outlook.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 1 2 AÑO 2 0 0 3
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	03	2017	104286

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	QUIBDÓ	catedralquibdo@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6711615	DÍA 17 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AREA ADMINISTRATIVA	CR 2 # 26 -38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	QUIBDÓ	catedralquibdo@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6711615	DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	DÍA 31 MES 05 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AREA ADMINISTRATIVA	CR 2 # 26 -38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	QUIBDÓ	catedralquibdo@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6711615	DÍA 17 MES 02 AÑO 2021	DÍA 30 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AREA ADMINISTRATIVA	CR 2 # 26 -38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	VIGIA DEL FUERTE	auxiliargestionhumana@fundacionudea.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5122060	DÍA 17 MES 03 AÑO 2021	DÍA 05 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TESORERO	FINANSAS	CALLE 49 (AYACUCHO # 50-21 PISO 12

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	catedralquibdo@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6711615	DÍA 02 MES 02 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*D IRECCIÓN*
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AREA ADMINISTRATIVA	CR 2 # 26 -38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6711615	DÍA 01 MES 08 AÑO 2018	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AREA ADMINISTRATIVA	CR 2 # 26 -38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
BANCOMPARTIR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6710946	DÍA 24 MES 07 AÑO 2017	DÍA 23 MES 04 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR COMERCIAL	ÁREA DE VENTAS	CR 3 # 23 ESQUINA LOCAL 103

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
	QUIBDÓ	Contactenos@utch.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6726565 JEFE INMEDIATO 3136154716	DÍA 05 MES 09 AÑO 2016	DÍA 16 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VICERRECTORÍA RECTORÍA DE EXTENSIÓN PROYECCIÓN	CR 22 N 18 B-10B NICOLÁS MEDRANO

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

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0.3	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4.9	58,5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5,2	61,5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

LEIDER ROMAÑA IROBO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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 1.077.426.078
ROMAÑA IROBO

APELLIDOS
LEISER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1986
VIGIA DEL FUERTE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-2004 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00289320-M-1077426078-20110406 0026556120A 1 35748036

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

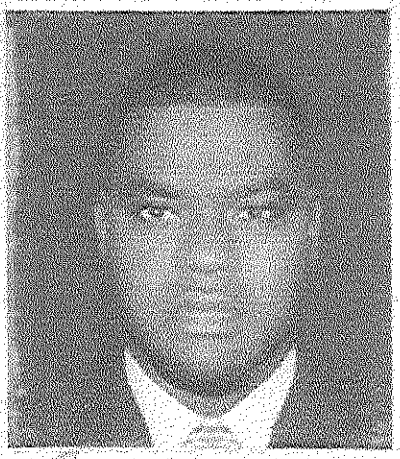
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1077426078

APELLIDOS Y NOMBRES

ROMAÑA ROBO

LEISER



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
31 - DIC	31 - DIC	31 - DIC
2016	2026	2036

PROFESIÓN TECNICO

FECHA DE EXP.: 23 MAR 2016

ANDRES MARCELO PRADA 1703

Comandante Distrito

DE DISTRITO No. 13

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

2016 [illegible]

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.

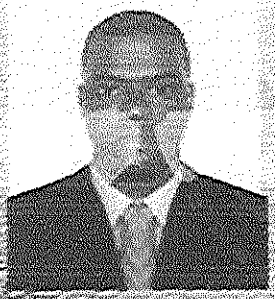
0370475435

CONSEJO PROFESIONAL
de Administración de Empresas

Integridad, Servicio y Excelencia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

T.P 104286



LEISER
ROMAÑA IROBO
CC 1077426078 QUIBDO

Universidad TECNOLOGICA DEL CHOCO
DIEGO LUIS CORDOBA

Título ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Fecha de Título 31/03/2017

La presente tarjeta se expide en virtud de la Resolucion No 47 del 27/11/2017

Claudia Badger

Presidenta

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la profesión de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
DIEGO LUIS CÓRDOBA

Quibdó - Chocó

y en atención a que:

LEISER ROMAÑA IROBO

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.426.078 DE QUIBDÓ

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 31 de Marzo de 2017

Libro de Registro No. 78 **Folio No.** 091

RECTOR | VICERRECTORÍA DE DOCENCIA | SECRETARIO GENERAL | DECANO DE LA FACULTAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
"DIEGO LUIS CÓRDOBA"
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE GRADO No. 0149

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó "Diego Luis Córdoba", el día 31 de Marzo de 2017, se reunieron el señor Rector EDUARDO ANTONIO GARCÍA VEGA, el Vicerrector de Docencia GILBERTO PANESSO ARANGO, la Decana de la Facultad LUZ STELLA MONTOYA DE TRUJILLO y el Secretario General EDWIN ETHIEL ARAGÓN LOZANO, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que, como:

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

CÓDIGO SNIES 1667
Le otorga la Universidad a:

LEISER ROMAÑA IROBO

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.426.078 DE QUIBDÓ

Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.
El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.

La presente acta se firma por los funcionarios autorizados.

Se deja constancia que la Libreta Militar no opera como requisito para obtener el título de pregrado. (Art. 2º.) Ley 1738 del 18 de Diciembre de 2014.

Registrado a Folio No. 091 *Libro No.* 48

EDGARDO ANTONIO GARCIA VEGA
Rector

GILBERTO PANESSO ARANGO
Vicerrector de Docencia

EDWIN ETHIEL ARAGÓN LOZANO
Secretario General

LUZ STELLA MONTOYA DE TRUJILLO
Decana de la Facultad

DIOCESIS DE QUIBDÓ
Parroquia San Francisco de Asís
NIT 818 000937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDÓ

CERTIFICA.

Que revisada la base de datos que se lleva en la parroquia San Francisco de asís de Quibdó en el programa desarrollo infantil en medio familiar (**DFMI**), en convenio con el instituto Colombia de Bienestar Familiar, certifica que él (la) señor(a) **LEISER ROMAÑA IROBO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía número,**1077426078**, expedida en Quibdó, quinen presto sus servicios como, **AUXILIAR ADMINISTRATIVO,** con un contrato por prestación de servicios, en un periodo comprendido desde, el 17 de febrero de 2023 hasta el 15 de diciembre de 2023,**cumpliendo las siguientes funciones:**

DESDE EL SERVICIO.	• Desarrollar los procesos de verificación de las cuentas y soportes que permitan eficiencias en las presentaciones de los informes financieros. • Sistematizar la información de los beneficiarios en los instrumentos o herramientas dadas para la operación. • Realizar procesos de archivos físico y digital. • Apoyar el equipo en la elaboración de los informes de gestión.
CON EL TALENTO HUMANO.	• Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano. • Retroalimentación desde la experiencia para los fortalecimientos del que hacer operativo (contable y operativo de la modalidad).
CON LOS NIÑOS.	• Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción que se presenten con los niños. • Procurar el cuidado integral de su salud.

DIOCESIS DE QUIBDÓ
Parroquia San Francisco de Asís
NIT 818 000937-3

DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEFINIDO EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DEL SGSST.	• Suministrar información clara, verás y completa sobre su estado de salud. • Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo **DE LA PARROQUIA SANFRANCISCO DE ASIS.** • Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SGSST. • Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SGSST.

La presente certificación se expedí a solicitud del interesado(a) en Quibdó, a los 19 días del mes de diciembre de 2023.

Pbro. **JAVIER ALONSO ZAPATA MENA**
Representante Legal.
Proyecto: Luz A Mosquera Q- Apoyo Admón.

LA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
NIT. 811.004.659-3

Certifica, *que el(la) señor(a)* **LEISER ROMAÑA IROBO**, *identificado(a) con cédula de* ciudadanía N° **1077426078**, laboró en nuestra institución bajo las siguientes condiciones laborales:

CONTRATOS ANTERIORES:

Tipo de contrato: OBRA O LABOR
Fecha Inicio: 17 de Marzo del 2021
Hasta: 05 de Diciembre del 2021
Cargo: TESORERO
Salario: $ 2,439,445.00

Funciones Y Responsabilidades:

TESORERO

1. Establecer cronograma de asistencia personal a cada Fondo de Servicio Educativo asignado, donde deberá desarrollar las actividades objeto del contrato.
2. Presentar informes mensuales al contratista de las actividades realizadas con el visto bueno del interventor, el cual deberá estar acompañado de la planilla de asistencia con las fechas y firmas del ordenador del gasto de cada Fondo de Servicio Educativo.
3. Informar por escrito y de forma oportuna al contratista, los impedimentos para el cumplimiento del objeto contractual referente a las obligaciones específicas.
4. Apoyar al ordenador del gasto en la elaboración del Plan Mensualizado de Caja.
5. Asistir al ordenador del gasto en la preparación y presentación ante el Consejo Directivo del Presupuesto anual del Fondo.
6. Elaboración y certificación de las disponibilidades y registro presupuestales.
7. Registro de compromisos con cargo al presupuesto de los Fondos.
8. Apoyar la constitución de reservas presupuestales al finalizar la vigencia fiscal.
9. Preparación de adición y traslados presupuestales.
10. Control del recaudo oportuno de los dineros que ingresan al FSE y registro de estos hechos económicos.
11. Manejo de Libros de Tesorería.
12. Elaboración mensual de conciliaciones bancarias.
13. Liquidación y pago oportuno de las obligaciones contraídas por los Establecimientos Educativos, haciendo los respectivos descuentos de Ley, (de acuerdo a la programación de pagos).
14. Elaborar y presentar al ordenador del gasto y a los organismos de control que los requieran, los estados de tesorería.
15. Identificar, prever y buscar estrategias para mitigar los riesgos de los procesos asociados a su cargo.
16. Las demás asignadas por la FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA e inherentes a su cargo.
17. Cumplir con las responsabilidades y deberes relacionados con el Sistema de Gestión de

Fundación Universidad de Antioquia

Calidad y de acuerdo a lo establecido por la legislación y la FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA.
18. Cumplir con las responsabilidades establecidas en el manual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA.

Cualquier información adicional, con gusto la suministraremos en los teléfonos 5122060.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Medellín a solicitud del(a) interesado(a) a los 07 días del mes de Febrero del 2022.

Atentamente,

YOMARA GUTIERREZ MURIEL
Gerente del Proyecto SEDUCA
Fundación Universidad de Antioquia

SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que él señor, **LEISER ROMAÑA IROBO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **1077426078**, laboró en nuestra institución bajo las siguientes condiciones laborales:

Tipo de contrato: prestación de servicios.

CONTRATOS ANTERIORES:

Fecha Inicio: 01 de agosto de 2018.

Hasta del 15 de diciembre de 2018.

Fecha Inicio: 02 de febrero de 2019.

Hasta el 30 de diciembre de 2019.

Fecha Inicio:17 de febrero de 2021.

Hasta el 30 de diciembre de 2021.

Fecha de inicio:01 de febrero de 2022

Hasta el 31 de mayo de 2022

Funciones Y Responsabilidades:

Asistente administrativo.

DESDE EL SERVICIO.

Desarrollar los procesos de verificación de las cuentas y soportes que permitan eficiencias en las presentaciones de los informes financieros

Sistematizar la información de los beneficiarios en los instrumentos o herramientas dadas para la operación

Realizar procesos de archivos físico y digital

Apoyar el equipo en la elaboración de los informes de gestión

CON EL TALENTO HUMANO

Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.

Retroalimentación desde la experiencia para los fortalecimientos del que hacer operativo (contable y operativo de la modalidad)

CON LOS NIÑOS

Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción que se presenten con los niños.

DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEFINIDO EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DEL SGSST.

Procurar el cuidado integral de su salud.

Suministrar información clara, verás y completa sobre su estado de salud.

Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo **DE LA PARROQUIA SANFRANCISCO DE ASIS.**

Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SGSST.

Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SGSST.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Quibdó, a los 6 días del mes de junio de 2022.

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**

Representante Legal

Reviso: Yudy María Gamboa Cordoba-Coordindora Técnica
Proyecto: Luz A Mosquera Q- Apoyo Admón.

Bancompartir

LA GERENCIA DE TALENTO DE

BANCOMPARTIR S.A.
NIT: 860.025.971 - 5

CERTIFICA QUE:

El señor **ROMAÑA IROBO LEISER** identificado con cédula de ciudadanía No 1077426078, laboró para esta Compañía mediante un contrato de trabajo a término Fijo, desde el 24 de julio de 2017 hasta el 23 de abril de 2018. Al momento de su desvinculación desempeñaba el cargo de **ASESOR COMERCIAL.**

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado (a), a los veintisiete(27) días del mes de Abril de 2018.

Cordialmente,

Bancompartir
Talento Humano

WILLIAM MANUEL RAMIREZ ISAZA
Coordinador Administración de Personal
Tel: 2541220 Ext. 7003-7004-7005-7011-7015

Elaboró DIEGO VALENCIA

GHR-18-0266

Calle 16 No. 6-66
edificio Avianca Piso
Pbx: (1) 286 8609
Fax: 342 7070
Bogotá D.C. Colombia

Código 400

LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÒGICA DEL CHOCÒ DIEGO LUIS CÒRDOBA

HACE CONSTAR:

Que, **LEISER ROMAÑA IROBO** identificado con cedula de ciudadanía número 1.077.426.078 de Quibdó, en su condición de estudiante del Programa de Administración de Empresas, realizó sus prácticas empresariales en la Vicerrectoría de Extensión y Proyección Social de la Universidad Tecnológica del Chocó Diego Luis Córdoba, en la Unidad de Seguimiento, Evaluación y Liquidación de Convenios, del 05 de septiembre al 16 diciembre de 2016.

Que el estudiante, se distinguió por su responsabilidad, puntualidad, capacidad para el trabajo en equipo y colaborativo, la habilidad para ejecutar lo planeado, el manejo excelente de las relaciones interpersonales y el respeto a la autoridad.

Quibdó, 07 abril de 2017.

BERTHA CONTO GARCIA
Vicerrectora de Extensión y Proyección Social

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 239415866

PIB
14:04:49

Bogotá DC, 19 de enero 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) LEISER ROMAÑA IROBO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077426078:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 08 de enero de 2024, a las 11:56:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077426078
Código de Verificación	10774260782401081156 36

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:57:02 AM horas del 08/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1077426078**
Apellidos y Nombres: **ROMAÑA IROBO LEISER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/01/2024 12:00:24 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1077426078 .**

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. **81656580** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14887699433

(415)7707212489984(8020) 000001488769943 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077426078	2 0 0 4 1 2 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMAÑA	IROBO	LEISER	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SIMON BOLIVAR SEC LA PRINCIPAL

42. Correo electrónico: leroiro2386@outlook.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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																									

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 01 - 12 / 09 : 42: 26

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:

964. Nombre: ROMAÑA IROBO LEISER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO GENERADO CON EL SISTEMA

Fecha generación documento PDF: 08-01-2024 12:13:16PM

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 29 de noviembre de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LEISER ROMAÑA IROBO** identificado(a) con cc. **1077426078** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-000453-49	2019/02/26	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutierrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario sujeto a inspección y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia
VIGILADO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Buenaños	Palacios	Jue Mario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 26254755
SEXO: F (X) M ( )
NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombio
LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA: DÍA 15 MES 01 AÑO 1946
PAÍS: Colombio
DEPTO: Chocó
MUNICIPIO: Quibdó

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Kra 13 # 8A 78 B/ niño jesus
PAÍS: Colombio DEPTO: Chocó
MUNICIPIO: Quibdó
TELÉFONO: 3108950143 EMAIL: juemarlinhurtado33@gmail.

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)

EDUCACION BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. (X)	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ____ AÑO ____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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	FECHA DE RETIRO
	DÍA ___ MES ___ AÑO ___	DÍA ___ MES ___ AÑO ___

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Parroquia	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Chocó	Quibdo	luzmarlinhurtado33@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108950143	DÍA 10 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Pedagogico		Kra 13 # 8A78

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Somos Pacifico	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Chocó	Quibdo	luzmarlinhurtado33@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108950143	DÍA 16 MES 08 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Pedagogico		Kra 13 # 8A78

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Solidaridad por colombia	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Chocó	Quibdo	luzmarlinhurtado33@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108950143	DÍA 28 MES 06 AÑO 2022	DÍA 12 MES 08 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Pedagogico		Kra 13 # 8A78

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	31	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	31	1

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 _____

Luz Nair Buenaños Palacios

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* _____

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF),** en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS,** identificada con cédula número, **26.254.755,** expedida en Quibdó – Chocó, quien prestó sus servicios como, **AUXILIAR PEDAGOGICO,** con un contrato por laboral, en un periodo comprendido desde, el 07 de febrero del 2023 hasta el 15 de diciembre de 2023

Cumpliendo las siguientes funciones:

DESDE ELSERVICIO	• Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz. • Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias. • Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño. • Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas • Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños
CON TALENTO HUMANO	• Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano • Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilizarían de experiencias exitosas de los agentes educativos

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

CON LOS NIÑOS	• Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños. • Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Quibdó, a los 11 días del mes de enero de 2024.

Pbro. **JAVIER ALONSO ZAPATA MENA**
Representante Legal

Proyecto: Luz A Mosquera Q- Apoyo Admón.

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDO Y SOCIAL

CERTIFICA:

Que, la señora **LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS** identificada con cedula N° 26.254.755, laboró en la FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDO Y SOCIAL como AUXILIAR PEDAGÓGICO en el Marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, en el municipio de Quibdó, desde el primero (01) de diciembre de 2022 hasta el 15 de diciembre de 2022, con una asignación de QUINIENTOS MIL PESOS ($ 500.000) M/cte. Bajo el contrato de Aportes No.27003022022 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fundación Somos Pacifico Unido y Social, con un contrato de trabajo a término fijo. Realizando las siguientes funciones:

1. Articular todos los procesos relacionados al cumplimiento del objeto de la modalidad, con la coordinadora asignada al Grupo Territorial y el equipo.
2. Darle cumplimiento al plan de acción programado, cronograma estipulado y demás planes elaborados colectivamente.
3. Participar en la elaboración, fortalecimiento e implementación del **POAI** y del proyecto pedagógico, que se ajuste a las características de la modalidad, alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, regional y respondiendo a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas, sus comunidades y sus familias y participar activamente en la construcción colectiva del informe técnico con sus evidencias (cronogramas, asistencias con sus respectivas firmas, testimonios fotográficos, conclusiones y compromisos concordantes en los diferentes procesos formativos y eventos reflexivos).

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Dado en Quibdó, el día 16 del mes de diciembre de 2022.

Paola A. M. P.

PAOLA ANDREA MOSQUERA PINO
Representante Legal
C.C 35.545.393

Conucol
Corporación La Nueva Colombia
NIT: 9009680008-8

CORPORACIÓN LA NUEVA COLOMBIA
NIT 9009680008-8

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN LA NUEVA COLOMBIA

CERTIFICA:

Que la señor (a) LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS, identificado (a) con documento de identidad. Número 26254755, quien se desempeñó en el cargo de Auxiliar Pedagogico en esta Corporación en el marco del programa de Atención Integral a la Primera Infancia, desde el 02/MARZO/2020 hasta el 30 DE DICIEMBRE DE 2020, que durante su desempeño en la institución esta persona demostró eficiencia, honestidad, responsabilidad, y cumplimiento en sus labores acorde a las funciones asignadas.

Que para mayor constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Quibdó – Chocó a solicitud del interesado (a) a los 30 DE DICIEMBRE DE 2020

JESUS DARIO JARAMILLO ZEA
Representante Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **26.254.755**

BUENAÑOS PALACIOS

APELLIDOS

LUZ MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ENE-1946**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

16-ENE-1967 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00908006-F-0026254755-20170531 0055550994A 1 5021714208

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14986080396

(415)7707212489984(8020) 000001498608039 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 6 2 5 4 7 5 5	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26254755	1 9 6 7 0 1 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUENAÑOS	PALACIOS	LUZ	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR NIÑO JESUS SEC CAVI

42. Correo electrónico: luzmarlinhurtado33@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 8 1 0 0 1						2 3 1 4	

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 27 / 14 : 56: 41

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 BUENAÑOS PALACIOS LUZ MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 27-02-2024 02:56:58PM

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 242298930

PIB
15:00:15

Bogotá DC, 27 de febrero 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) LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26254755:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 27 de febrero de 2024, a las 14:58:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26254755
Código de Verificación	26254755240227145852

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:59:16 PM horas del 27/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **26254755**

Apellidos y Nombres: **BUENAÑOS PALACIOS LUZ MARIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/02/2024 03:04:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **26254755** y Nombre: **LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS.**

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. **86196477** . 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

NUEVA EPS S.A

Certifica...

42 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 26254755 LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	0		
Fecha Afiliación	16/01/2024	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.		**Causal**	ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO EN LA EPS
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 23 de Febrero de 2024 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

LAURA ANDREA GIRALDO BRAN
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

RADICADO 2024_3391050

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **26254755,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/1997** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de febrero de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Organización Internacional para las Migraciones

Vive tus derechos

Proyecto en Salud Sexual y Reproductiva

BIENESTAR FAMILIAR

Hacen constar que:

LUZ MARIA BUENAÑOS

Madre FAMI

Participó en el proceso de transferencia de la Estrategia de Educación en Salud Sexual y Reproductiva en el marco del Proyecto Vive tus Derechos, con una duración de 36 horas entre los meses de septiembre y diciembre de 2008.

En constancia se firma el *5* de *Diciembre* de *2008*

José Ángel Oropeza
Jefe de Misión OIM

Luz Mila Cardona Arce
Directora Técnica ICBF

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

CERTIFICADO

Otorgado a

Luz María Fernández Palacios

Por su participación en el seminario taller
Nutrición Comunitaria a base de soya y germinados

Andrés Pastrana Arango
Presidente de Colombia

BIENESTAR FAMILIAR

Nohra Puyana de Pastrana
Presidenta Junta Directiva ICBF

BIENESTAR FAMILIAR
Por el bien de todos

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL CHOCO
CENTRO ZONAL QUIBDO

CERTIFICADO

OTORGADO A

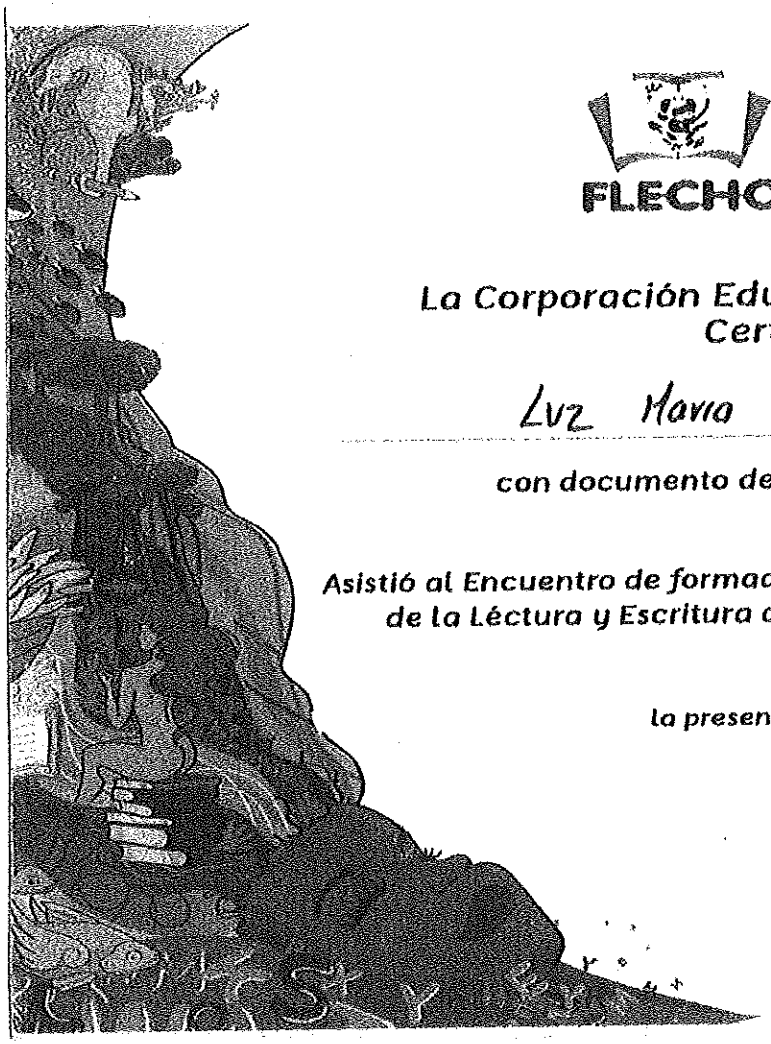
Luz María Buenaños P.

Por su participación en el seminario taller sobre lineamientos técnicos- administrativos Del subproyecto HOGARES COMUNIATRIOS DE BIENESTAR.

Realizado en Quibdó del 6 al 7 de Septiembre de 2000

DYRLA FELINDA LEUDO MOSQUERA
Coordinadora Centro Zonal Quibdó

Luz Stella Quinto M.
LUZ STELLA QUINTO MENESES
Coordinadora Grupo Operativo H.C.B



FLECHO

2ª Fiesta de la Lectura y la Escritura del Chocó.

La Corporación Educativa y Cultural Motete
Certifica que:

Luz María Buenaños Palacios

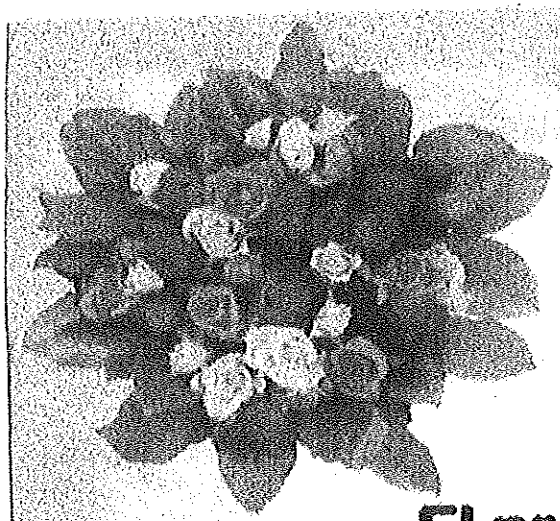
con documento de identidad: 26'254.755

Asistió al Encuentro de formadores en el marco de la Segunda Fiesta de la Léctura y Escritura del Chocó con una duración de 4 horas.

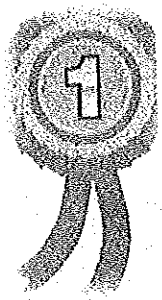
la presente se firma en Quibdó el 22 de marzo de 2019

UELIA UIDAL ROMERO
Directora Motete

MOTETE
contenidos que tejen



RECONOCIMIENTO A LA MÁS PACIENTE



El presente diploma certifica que:

Luz María Buenaños

Es una Mamá que su amor supera todo obstáculo, fue, es y será la mejor Mamá del Mundo.

CDD Camino de Colores

Firma

27/05/16

Fecha

Muchas mujeres hicieron el bien: Mas tú sobrepasas a todas. Proverbios 31:29

PROFAMILIA

CERTIFICA:

QUE LUZ MARIA BUENAÑOS P.

HA CONCLUIDO SATISFACTORIAMENTE EL CURSO DE:

PLANIFICACION FAMILIAR, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y SALUD BASICA FAMILIAR

CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS

DADO EN QUIBDO A LOS 19

DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2.000

MARYSABEL VALOYES MURILLO
DIRECTOR(A)

ALBA LUNA ESPAÑA GIL
ASESORA

DOTACIONES Y SUMINISTROS EN (SG-SST)
SEGURIDAD INDUSTRIAL & SALUD OCUPACIONAL
"EL RESCATISTA"
Un mundo de servicios para nuestros clientes.
Prevenir salva vidas
NIT. 11.814.213-6 / Reg. Merc. 29-46816-01

CERTIFICA QUE:

LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD. 26.254.755

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos de la capacitación en:

PREVENCION, DETECCION Y NOTIFICACION DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA PRIMERA INFANCIA (AIEPI)

Intensidad horaria: 40 horas

Realizado en el municipio de QUIBDO Chocó, Del 11 al 29 de Marzo del 2019

Dado en Quibdó choco, el 29 de Marzo del 2019

ELSON HERNANDEZ SANTOS
TECNICO EN GESTION DEL RIESGO
INSTRUCTOR

"EL RESCATISTA"

JHON J. BELTRAN MENA.
REPRESENTANTE LEGAL

DOTACIONES Y SUMINISTROS EN (SG-SST)
SEGURIDAD INDUSTRIAL & SALUD OCUPACIONAL
"EL RESCATISTA"
Un mundo de servicios para nuestros clientes.
Prevenir salva vidas
NIT. 11.814.213-6 / Reg. Merc. 29-46816-01

CERTIFICA QUE:

LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD. 26.254.755

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos de la capacitación en:

PRIMEROS AUXILIOS

Intensidad horaria: 40 horas

Realizado en el municipio de QUIBDO Chocó, Del 1Abril al 30 de Mayo de 2019

Dado en Quibdó choco, el 30 de Mayo de 2019

ELSON HERNANDEZ SANTOS
TECNICO EN GESTION DEL RIESGO
INSTRUCTOR

EL RESCATISTA

JHON J. BELTRAN MENA.
REPRESENTANTE LEGAL

LA FUNDACIÓN LUNAS VERDE

"Donde los sueños son posibles con la ayuda de todos"

Otorga el Presente Certificado A

LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS

CC. 26.254.755

Por haber asistido y Participado en el Seminario Taller y cumplido con los requisitos de la Jornada

"Diagnóstico para la identificación del Riesgo Psicosocial desde la Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y el Código de ética laboral"

Realizado en Quibdó, el día 21 de Julio de 2017
con una intensidad de 8 horas, cumpliendo todos los requisitos establecidos

Auspiciador

Luz Darys Mosquera Palacios
Coordinador General

Gladys Basan Aguilar
Gerente – ASOMEGASALUD

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS

CC.26.254.755

APROBO EL CURSO

AUXILIAR DE JARDIN CON ENFASIS EN SALUD

DURACION **720** HORAS

GUILLERMO MERY MOSQUERA
JEFE DE CENTRO

Quibdo, 31 de Octubre de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

MULTISECTORIAL QUIBDO
CENTRO DE FORMACION

SGC2002AP00299 31/10/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION F5-138

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

LUZ MARIA BUENAÑOS PALACIOS

CC.26.254.755

APROBO EL CURSO

INDUCCION Y BASICO DE ECONOMIA SOLIDARIA

DURACION **24** HORAS

BETTY EUGENIA MORENO MORENO
JEFE DE CENTRO

Quibdo, 11 de Septiembre de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

CH0002579

MULTISECTORIAL QUIBDO
CENTRO DE FORMACION

SGC2003AP00203 11/09/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION FS-138

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que LUZ MARIA BUENANOS PALACIOS identificado con el documento No. 26.254.755

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No. 531702541 desde el 17 de julio de 2013

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 22 días del mes de febrero de 2024

Atentamente,

OFICINA 530-QUIBDO VISADO Banco AV Villas

Gerente Oficina 530

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RIVAS	MORENO	MAYDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.077.434.671 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: ____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 1 2 MES 0 1 AÑO 1 9 8 7

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

B/ PALENQUE CRA 5 # 1-23

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDO

TELÉFONO 3142110685 EMAIL rivasmorenomayda7@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	11	MES 1 2 AÑO 2 0 0 6
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	12	2012	
TC	2	X		ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	09	2011	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
ESPAÑOL			X			X			X
INGLES	X			X			X		

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION SOMOS PACIFICO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCO	QUIBDO	somospacifico2012@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3218344813	DÍA 01 MES 08 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE		CLL 25 N°4-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION SOMOS PACIFICO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCO	QUIBDO	somospacifico2012@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3218434913	DÍA 15 MES 02 AÑO 2023	DÍA 31 MES 07 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE		CLL 25 N°4-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION SOMOS PACIFICO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	somospacifico2012@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3115462765	DÍA 01 MES 12 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		CLL 25 N°4-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION SOMOS PACIFICO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	somospacifico2012@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3115462765	DÍA 15 MES 09 AÑO 2022	DÍA 30 MES 11 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		CLL 25 N°4-28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPASOFA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	corpasofa@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3217791358	DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	DÍA 31 MES 05 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		CRA 1 N° 26

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*		*FECHA DE RETIRO*	
	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPASOFA			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CHOCO	QUIBDO			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
3217791358	DÍA 23 MES 02 AÑO 2021		DÍA 30 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
DOCENTE			CLL 23 Nª 4-26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPOTE			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CHOCO	QUIBDO		c	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
6711746	DÍA 27 MES 01 AÑO 2019		DÍA 07 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
DOCENTE			CRA 1 N° 26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPOTE			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CHOCO	QUIBDO		corpasofa	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
6711746	DÍA 23 MES 01 AÑO 2018		DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
DOCENTE			CRA 1 N° 26	

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPOTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6711746	DÍA 25 MES 01 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		CRA 1 N° 26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION PANGARO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6717817	DÍA 16 MES 11 AÑO 2015	DÍA 18 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICO		CRA 6ª N° 29-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION PANGARO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
671781	DÍA 26 MES 01 AÑO 2015	DÍA 15 MES 10 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICO		CRA 6ª N° 29-08

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION PANGARO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
671781	DÍA 01 MES 08 AÑO 2014	DÍA 15 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICO		CRA 6ª Nº 29-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPASOFA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	corpasofa@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6715279	DÍA 01 MES 03 AÑO 2013	DÍA 30 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILAR GENERAL		CLL 23 Nª 4-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPASOFA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	corpasofa@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6715279	DÍA 28 MES 01 AÑO 2013	DÍA 28 MES 02 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILAR GENERAL		CLL 23 Nª 4-40

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPASOFA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6715279	DÍA 0,1 MES 0,2 AÑO 2,0,1,2	DÍA 3,0 MES 0,6 AÑO 2,0,1,2

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILAR GENERAL		CLL 23 Nª 4-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPASOFA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCO	QUIBDO	corpasofa@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6715279	DÍA 0,1 MES 0,2 AÑO 2,0,1,1	DÍA 1,5 MES 1,2 AÑO 2,0,1,1

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILAR GENERAL		CLL 23 Nª 4-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPASOFA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCO	QUIBDO	corpasofa@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6715279	DÍA 1,5 MES 0,2 AÑO 2,0,1,0	DÍA 2,3 MES 1,2 AÑO 2,0,1,0

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILAR GENERAL		CLL 23 Nª 4-40

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SECTOR PRIVADO	9	8
	9	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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).

MAYDA RIVAS MORENO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner

La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

Departamento del Chocó y en su nombre

Institución Educativa "José del Carmen Cuesta"

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Chocó mediante Resolución No. 1947
del 25 de Noviembre de 1992 promogada por Resolución No. 0288 del 27 de Mayo de 1998

Quibdó - Chocó

Confiere a:

Ribas Moreno Mayda

Identificado(a) con No.

El Título de Bachiller en:

Educación Ambiental

Por haber cursado y aprobado los Grados correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, acorde con la Ley 115 del 8 de Febrero de 1994,
el Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994, el Decreto 230 de Febrero 11 de 2002
y según los Planes y Programas Vigentes

Expedido en Diploma

Acordado para mayor ingreso en el libro de Registro de
Diplomas No. 84 folio No. ____

Expedido en Quibdó, el 21 de Diciembre de 2006

Rector

Secretaria

Powered by CamScanner

República de Colombia.
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Magdalena

Confiere el título de

Licenciado en Educación Preescolar

A

Mayda Rivas Moreno

C. C. Nº 1.077.434.671 de Cuiabá

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

D I P L O M A

En la ciudad de Santa Marta, a los 01 días del mes Diciembre de 2017

Rector

Secretario General

Registrado en el folio [illegible] del libro de Diplomas [illegible] de la Universidad del Magdalena

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

MAYDA RIVAS MORENO

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.077.434.871

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

Título de

TÉCNICO EN
ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Quibdó,
a los catorce (14) días del mes de septiembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autoridad de Documentos
Registro - Coordinador

MARÍA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

[illegible]
FECHA REGISTRO

[illegible]

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
INSTITUCION EDUCATIVA "JOSE DEL CARMEN CUESTA"
Creada por Decreto N° 0179 del 1 de Abril de 2003
Aprobada por Resolución N° 1067 del 28 de Nov. de 2003
Registro de Inscripción Territorial de Educación Preescolar N° 111 0003
Registro DANE 127001001214
Quibdó - Chocó

ACTA DE GRADO No 15

En la ciudad de Quibdó, a los 01 días del mes de diciembre de 2006, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria Académica de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ DEL CARMEN CUESTA, Institución aprobada hasta nueve veces en los niveles de Pre-escolar, Básica y Media, en las siguientes modalidades: ACADEMICO, CIENCIAS NATURALES, ARTES APLICADAS, ELECTROCOMUNICACION, SALUD Y NUTRICION Y EDUCACION AMBIENTAL aprobada por la SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL para proclamar como BACHILLERES en las diversas modalidades según Resolución No 1067 del 28 de noviembre de 1997, prorrogada por Resolución 0587 del 27 de mayo de 1999. Comprobada la situación legal y académica de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER EN EDUCACION AMBIENTAL al graduando cuyos apellidos, nombre y documento de identidad se relacionan a continuación:

RIVAS MORENO MAYDA Identificada con la cedula numero 1077442671

Es fiel copia del acta original No 15 de fecha 01 de diciembre de 2006, que consta de 201 alumnos. Inicia con el nombre de AGUALIMPIA MARTINEZ GLORIA PATRICIA y cierra con el nombre de VIVERA SALAS LIBI.

Firmado por JACKSON ARIEL PEREA LEUDO (Rector) y DISSA LORENA VALENCIA MOSQUERA (Secretaria).

Dada en Quibdó a los (01) días del mes de diciembre de 2006

JACKSON ARIEL PEREA LEUDO
Rector
C. C. 13 348 296 de Tumaco

DISSA LORENA VALENCIA MOSQUERA
Secretaria
C. C. 26 328 948 de Litoral

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Acreditación Institucional de Alta Calidad
Resolución Nº 16891 del 17 de agosto de 2016 de MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO Nº 3185

En Santa Marta D.T.C.H., siendo las 2:00 p.m. del día 01 del mes de diciembre de 2017, se realizó la graduación en ceremonia colectiva, presidida por el **CONSEJO ACADÉMICO** de la Universidad del Magdalena, otorgando al estudiante:

MAYDA RIVAS MORENO
C. C. Nº 1.077.434.671 de Quibdó

El título de **LICENCIADO EN EDUCACIÒN PREESCOLAR** por haber cumplido todos los requisitos exigidos por la **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA** para tal efecto.

Se tomó juramento de rigor a **MAYDA RIVAS MORENO** y se hizo entrega del diploma que lo acredita como **LICENCIADO EN EDUCACIÓN PREESCOLAR.**

En constancia se extiende y firma la presente acta:

Rector (Fdo.) *PABLO VERA SALAZAR*

La Secretaria General (fdo.) *MERCEDES DE LA TORRE HASBUN*

Nota: *La presente acta es fiel copia de la original existente en los archivos de la Secretaría General, reproducida el día primero (01) días del mes de diciembre de 2017.*

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General

Registrado Nº 39301 en el folio 741 del libro 53 de Diplomas

Powerod by CamScanner

REGIONAL CHOCO
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ACTA DE GRADO

No. [illegible]

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: MAYDA RIVAS MORENO, Con Cédula de Ciudadanía No. 1.077.434.671

QUE HA SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE
OTORGARLE EL TITULO DE:

TÉCNICO EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Quibdó, a los Diecinueve (19) días del mes de septiembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autoridad de Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCO

[illegible]

Powered by CamScanner

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDO Y SOCIAL

NIT:901.381.158-7

CERTIFICA:

Que, la señora **MAYDA RIVAS MORENO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.077.434.671 de Quibdó, labora en la **FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDO Y SOCIAL** como Docente en el Marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, en el municipio de Quibdó, desde el 01 de AGOSTO de 2023 hasta el 15 de DICIEMBRE de 2023, con una asignación mensual de **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.296.800)**. Bajo el contrato de Aportes **No.27001582023** suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fundación Somos Pacifico,Unido y Social con un contrato de prestación de servicios a término fijo. Realizando las siguientes funciones:

1. Articular todos los procesos relacionados al cumplimiento del objeto de la modalidad, con la coordinadora asignada al Grupo Territorial y el equipo.

2. Darle cumplimiento al plan de acción programado, cronograma estipulado y demás planes elaborados colectivamente.

3. Participar en la elaboración, fortalecimiento e implementación de los planes de acompañamiento grupal y familiar y del proyecto pedagógico, que se ajuste a las características de la modalidad, alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, regional y respondiendo a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas, sus comunidades y sus familias y participar activamente en la construcción colectiva del informe técnico con sus evidencias (cronogramas, asistencias con sus respectivas firmas, testimonios fotográficos, conclusiones y compromisos concordantes en los diferentes procesos formativos y eventos reflexivos).

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Dado en Quibdó, el día 15 de Diciembre de 2023.

JULIA VANESSA ALVAREZ RENTERIA
Representante Legal
C.C 1.077.427.238 de Quibdó

KR 6 N° 24 – 75 segundo piso B/ Yesca Grande
Quibdó Chocó
Celular: 3218344813

Powered by CamScanner

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDO Y SOCIAL

NIT:901.381.158-7

CERTIFICA:

Que, la señora **MAYDA RIVAS MORENO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.077.434.671 de Quibdó, labora en la **FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDO Y SOCIAL** como Docente en el Marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, en el municipio de Quibdó, desde el 18 de FEBRERO de 2023 hasta el 31 de JULIO de 2023, con una asignación mensual de **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.296.800)**. Bajo el contrato de Aportes **No.27001582023** suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fundación Somos Pacifico,Unido y Social con un contrato de prestación de servicios a término fijo. Realizando las siguientes funciones:

1. Articular todos los procesos relacionados al cumplimiento del objeto de la modalidad, con la coordinadora asignada al Grupo Territorial y el equipo.

2. Darle cumplimiento al plan de acción programado, cronograma estipulado y demás planes elaborados colectivamente.

3. Participar en la elaboración, fortalecimiento e implementación de los planes de acompañamiento grupal y familiar y del proyecto pedagógico, que se ajuste a las caracteristicas de la modalidad, alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, regional y respondiendo a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas, sus comunidades y sus familias y participar activamente en la construcción colectiva del informe técnico con sus evidencias (cronogramas, asistencias con sus respectivas firmas, testimonios fotográficos, conclusiones y compromisos concordantes en los diferentes procesos formativos y eventos reflexivos).

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Dado en Quibdó, el día 31 de Julio de 2023.

JULIA VANESSA ALVAREZ RENTERIA
Representante Legal
C.C 1.077.427.238 de Quibdó

KR 6 N° 24 – 75 segundo piso B/ Yesca Grande
Quibdó Chocó
Celular: 3218344813

Powered by CamScanner

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SOMOS PACIFICO

CERTIFICA:

Que, la señora **MAIDA RIVAS MORENO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.077.434.571 de Quibdó, laboró en la FUNDACIÓN SOMOS PACIFICO como Docente en el Marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, en el municipio de Quibdó, desde el 1 de diciembre hasta el 15 de diciembre de 2022, con una asignación quincenal de NOVECIENTOS MIL PESOS ($900.000) Mcte. Bajo el contrato de Aportes No.27003022022 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fundación Somos Pacifico, con un contrato de prestación de servicios a término fijo. Realizando las siguientes funciones:

1. Articular todos los procesos relacionados al cumplimento del objeto de la modalidad, con la coordinadora asignada al Grupo Territorial y el equipo.
2. Darle cumplimiento al plan de acción programado, cronograma estipulado y demás planes elaborados colectivamente.
3. Participar en la elaboración, fortalecimiento e implementación de los planes de acompañamiento grupal y familiar y del proyecto pedagógico, que se ajuste a las características de la modalidad, alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, regional y respondiendo a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas, sus comunidades y sus familias y participar activamente en la construcción colectiva del informe técnico con sus evidencias (cronogramas, asistencias con sus respectivas firmas, testimonios fotográficos, conclusiones y compromisos concordantes en los diferentes procesos formativos y eventos reflexivos).

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Dado en Quibdó, días 16 del mes de diciembre de 2022.

PAOLA ANDREA MOSQUERA PINO
Representante Legal
C.C 35.545.393

Powered by CamScanner

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SOMOS PACIFICO

CERTIFICA:

Que, la señora **MAIDA RIVAS MORENO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.077.434.671 de Quibdó, laboró en la FUNDACION SOMOS PACIFICO como Docente en el Marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, en el municipio de Quibdó, desde el 15 de septiembre de 2022 hasta el 30 de noviembre de 2022, con una asignación mensual de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000) M/cte. Bajo el contrato de Aportes No.27002002022 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fundación Somos Pacifico, con un contrato de prestación de servicios a término fijo. Realizando las siguientes funciones:

1. Articular todos los procesos relacionados al cumplimiento del objeto de la modalidad, con la coordinadora asignada al Grupo Territorial y el equipo.
2. Darle cumplimiento al plan de acción programado, cronograma estipulado y demás planes elaborados colectivamente.
3. Participar en la elaboración, fortalecimiento e implementación de los planes de acompañamiento grupal y familiar y del proyecto pedagógico, que se ajuste a las características de la modalidad, alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, regional y respondiendo a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas, sus comunidades y sus familias y participar activamente en la construcción colectiva del informe técnico con sus evidencias (cronogramas, asistencias con sus respectivas firmas, testimonios fotográficos, conclusiones y compromisos concordantes en los diferentes procesos formativos y eventos reflexivos).

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Dado en Quibdó, el día 2 del mes de diciembre de 2022.

PAOLA ANDREA MOSQUERA PINO
Representante Legal
C.C 35.545.393

Dirección calle 28 No 4 - [illegible] Cristo Rey Quibdó choco
Teléfonos: 3147[illegible]1 – 3115462765
Correo: somospacifico2012@hotmail.com

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FAMILIAR, COMUNITARIO E INSTITUCIONAL "CORPASOFA" CON NIT 818002076 - 6

CERTIFICA:

Que, la señora **MAYDA RIVAS MORENO** identificado(a) con Cedula de ciudadanía N° **1.077.434.671**, presto sus servicios como contratista en la "MODALIDAD DE DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR", operado por la CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, FAMILIAR, COMUNITARIO E INSTITUCIONAL **CORPASOFA** con NIT 818002076-6 en el municipio de Quibdó como, **DOCENTE 1** del 23 de febrero al 30 de noviembre de 2021, realizando funciones como: acompañamiento en el proceso de formación de las familias (madres gestantes, lactantes niños y niñas menores de cinco años) de forma participativa, con un Contrato por Prestación de Servicio, con honorarios mensual de $ 2.035.280

Que, presto sus servicios en el mismo cargo y con las mismas funciones del 1 al 22.5 de diciembre de 2021 por Orden Prestación de Servicio.

Para mayor constancia se firma en Quibdó a los 30 días del mes de diciembre de 2021.

DIANA DEL CARMEN PUENTES ORTIZ
Representante Legal "CORPASOFA"

Powered by CamScanner

Corporación para La Formación, Divulgación y Educación en la Fe

LA CORPORACION PARA LA FORMACION, DIVULGACION Y EDUCACION EN LA FE

CERTIFICA:

Que la señora MARIA RIVAS MORENO, identificada con cedula de ciudadanía número 1.077.434.671 expedida en Quibdo, laboró como Docente de Primera infancia, mediante Laboral, sustento en las siguientes fechas:

- ✓ Del de enero de 2017 hasta el 15 de diciembre de 2017.
- ✓ Del de enero de 2018 hasta el 30 de noviembre de 2018
- ✓ Desde el 28 de enero de hasta el 07 de diciembre de 2019

La presente se firma en Quibdo, a los 06 días del mes de febrero del año 2020, a solicitud del interesado

Pbro. HAROLD ROMAÑA MENA.
Representante Legal

6713811 ext. 132
Carrera 1a. No. 2
Teléfax: (094) 671 1442 - 671 1744 Quibdó - Chocó (Col

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN

Panagario

NIT. 900.607.115-9

Quibdó 18 de enero de 2016

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PANAGARIO, ADMINISTRADORA DEL HOGAR INFANTIL SANTA ANA

CERTIFICA

Que la señora, **MAYDA RIVAS MORENO** identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.077.434.671 de Quibdó, presto sus servicios como AUXILIAR PEDAGOGICA en el Hogar Infantil SANTA ANA, desde el 26 de enero hasta el 15 de octubre del 2015, con un contrato por prestación de servicio y devengando un salario mensual de un millon cuarenta y tres seiscientos dieciseis pesos ($1.043.616)

Para constancia de lo anterior se firma en Quibdó a los 18 dias del mes de enero del 2016.

Atentamente,

ERICK ALEXANDER BALDRICH HENAO
REPRESENTANTE LEGAL

Carrera 6ª No. 29-06 Piso 2º B/ Cesar Conto – Tel. 6704167 / Celular 314 344 78 36
Mail. corporacionpanagario@hotmail.com Quibdó, Chocó - Colombia

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN
Panagaro

NIT. 900.609.113-9

Quibdó 14 de enero de 2015

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PANAGARO, ADMINISTRADORA DEL HOGAR INFANTIL SANTA ANA

CERTIFICA

Que la señora, **MAYDA RIVAS MORENO** identificada con la cedula de ciudadania N° 1.077.404.671 de Quibdó, prestó sus servicios como AUXILIAR PEDAGOGICA en el Hogar Infantil SANTA ANA, desde el 01 de agosto hasta el 15 de diciembre del 2014, con un contrato por prestación de servicio y devengando un salario mensual de un millon ciento tres mil pesos ($1.103.000)

Para constancia de lo anterior se firma en Quibdó a los 14 días del mes de enero del 2015

Atentamente

ERICK ALEXANDER BALDRICH HENAO
REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DEL HOGAR INFANTIL SANTA ANA

HACE CONSTAR

Que la señorita MAYDA RIVAS MORENO CON CC 1.077.434.671 DE CUCUTA labora en el Hogar Infantil Santa Ana, como Auxiliar Pedagógica por contrato de prestación de Servicio en la vigencia de 01 de Marzo a 30 de Diciembre del 2013.

Para mayor constancia se firma a los 20 días del mes de Diciembre de 2013

MARYLUZ ORTIZ DIAZ
REPRESENTANTE LEGAL H. I. SANTA ANA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.434.671

RIVAS MORENO

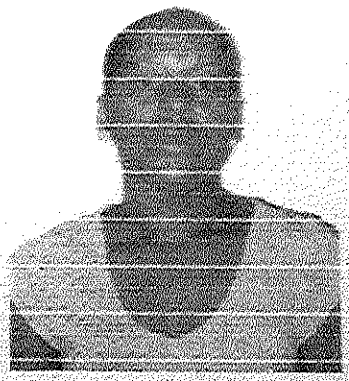
APELLIDOS

MAYDA

NOMBRES

Mayda Rivas Moreno

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1987

APARTADO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

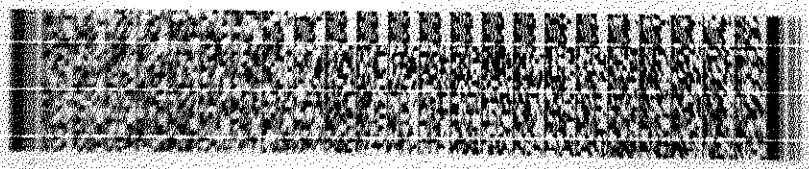
1.60	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-MAY-2006 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14898653691

(415)7707212489984(8020) 000001489865369 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 7 4 3 4 6 7 1 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Industria y Alumnos de Quibdó

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: 1077434671

27. Fecha expedición: 2 0 0 6 0 5 1 9

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Chocó 2 7

30. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido: RIVAS

32. Segundo apellido: MORENO

33. Primer nombre: MAYDA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Chocó 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR PALENQUE SEC LAS ESTRELLAS

42. Correo electrónico: rivasmorenomayda7@gmail.com

43. Código postal: 2 7 0 0 0 0 1

44. Teléfono 1: 3 1 4 2 1 1 0 6 8 5

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 6 0	2 0 2 1 0 3 0 4					

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023-02-24 12:08:10

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: RIVAS MORENO MAYDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-01-2024 08:23:03AM

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 241338659

PtB
17:32:50
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de febrero 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) MAYDA RIVAS MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077434671:

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:23:19 PM horas del 13/02/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1077434671**
Apellidos y Nombres: **RIVAS MORENO MAYDA**

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. 30562 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.arac-ate@policia.gov.co

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

Powered by CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/02/2024 04:26:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1077434671 .**

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. **85012768** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 13 de febrero de 2024, a las 16:22:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077434671
Código de Verificación	1077434671240213162226

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MAYDA RIVAS MORENO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1077434671**, se encuentra afiliado/a desde **08/08/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de febrero de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No.72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia - Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

Powered by CamScanner

Pacific Salud IPS
Tu Salud es Nuestro Compromiso

CONCEPTO DE APTITUD POR: EXAMEN DE INGRESO

Empresa Afiliadora: PARTICULAR

Nombre: **MAYDA RIVAS MORENO** **No.** **CC 1077434671**

Empresa Usuaria: PARTICULAR Fecha Nac. 12/01/1987 Sexo: F
Edad: 37 años Nro. Hijos: 2 Escolaridad: Universitario
Estado civil: SOLTERA(O) Servicio Militar:
Dir: 27001 BRR NIÑO JESUS SEC PALENQUE
Tel: 3142110685 -
Cargo a Desempeñar: Agente educativo
Antiguedad en el cargo: Dias **Antiguedad en la empresa:** Dias
E.P.S.: **LA NUEVA E.P.S** **ARL:** **SIN ARL**



Fecha Atención 28/02/2024 Fecha Impresión 28/02/2024 Pag. 1

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza examen Médico Ocupacional, con énfasis en Osteomuscular, piel y mucosa; durante el examen físico evidencio paciente sin limitaciones físicas, conserva ángulos de movimientos, al igual que tono y fuerza muscular y sensibilidad, tiene presente y conservados reflejos osteotendinosos.

En el momento no presenta alguna limitación física y funcional para realizar su cargo

Se indican estilos de vida saludables, dormir bien de 6- 8 horas periodo nocturno, no bebidas alcohólicas, ni tabaco, etc.
Evitar consumo de alimentos ricos en azúcar , grasas , sodio , aumentar la ingesta de agua , frutas , verduras y proteínas.

RECOMENDACIONES:
1. Realizar seguimiento definido en el programa de conservación de la voz.
2. La silla que se utilice siempre debe tener espaldar y debe permitir la adecuada postura.
3. Implementar el programa de pausas activas de acuerdo a los programas de la empresa.
4. Implementar las siguientes medidas de prevención de patologías de la voz: Al inicio de la jornada realizar ejercicios de calentamiento de la voz y respiratorios; - Tomar de manera continua pequeños sorbos de agua al clima mientras labora. - Por ningún motivo debe carraspear o fumar o permanecer en ambientes con fumadores, - No exponerse a cambios bruscos de temperatura; - No consumir alimentos muy caliente o muy frios; - Usar el nivel de voz más bajo posible y por ningún motivo gritar.
5. Se recomienda mejorar siempre su postura, manteniendo una posición recta con apoyo de espalda al estar sentado, caminar mirando al frente, sacar pecho, mantener la cabeza en alto durante los desplazamientos. Se recomienda que si lleva peso sobre sus hombros debe ser liviano y tratar de intercalar ambos hombros. Realizar actividad física regular con ejercicios de estiramiento de columna y extremidades.
6. Utilizar los elementos de protección personal requeridos para la realización de las tareas propias de la ocupación a desempeñar.
7. Realizar el seguimiento definido en el programa de prevención de riesgos psicosociales.

1. Realizar el seguimiento definido en el programa de conservación de la voz.
2. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la realización de su trabajo.
3. Realizar entrenamientos continuos sobre la mecánica corporal adecuada para realizar las diferentes tareas de su ocupación.
4. Implementar el programa de pausas activas, con actividades de al menos 5 minutos cada hora.
5. Implementar las siguientes medidas de prevención de patologías de la voz: -Al inicio de la jornada laboral hacer ejercicios de calentamiento de la voz y respiratorios; - Tomar de manera continua pequeños sorbos de agua al clima mientras labora; -Por ningún motivo debe carraspear o fumar o permanecer en ambientes con fumadores: -No exponerse a cambios bruscos de temperatura; -No consumir alimentos muy calientes o muy frios: -Usar el nivel de voz más bajo posible y por ningún motivo gritar.
6. Realizar el seguimiento definido en el programa de Prevención de riesgos psicosociales.
7. Realizar el seguimiento definido en el programa de Prevención de la accidentalidad laboral.
8. Realizar el seguimiento definido en el programa de Prevención de patologías osteomusculares.
9. Realizar el seguimiento definido en el programa de Prevención de riesgos psicosociales.

28/02/2024
Giselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista S.S.T.
Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Firma Trabajador, huella digital C.C.
Certifico que los datos suministrados son veridicos.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 13 de febrero de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MAYDA RIVAS MORENO** identificado(a) con cc. **1077434671** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-490064-11	2023/02/22	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VALLEJO	PALACIO	MARÍA RAMO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 54.259.665

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 10 MES 05 AÑO 1973

DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUIBDÓ

EMAIL U.N. _____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 13 N° 10 - 35

PAÍS COLOMBIA MUNIC. QUIBDÓ

BARRIO N. MEDRANO

TELÉFONO 3225602151 EMAIL maryana1@hotmail.com

CELULAR _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1997

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UNIV.	10	X		L.EDUC. BASÍCA CON ENFASIS RECU.	07	2015	
COMFA	1.000			TEC. EN ATENC.A LA PRIM. INFANCIA	03	2018	
CIL	120 H.	X		DIPL. ACOMPAÑ. INT. PRIMERA INF.	11	2016	
INSAT		X		SECRETARIADO EJEC. SISTEMATIZ.	11	2008	
F.CARIT F.	40 H.	X		ELABORA. DE ART. DECORAT.Y UTILITA	09	2017	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
46711615	DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	DÍA 31 MES 31 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
46711615	DÍA 01 MES 03 AÑO 2021	DÍA 22 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
46711615	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
46711615	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 11 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 16 MES 01 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
46711615	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA 15 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION PARA LA RECONCILIACIÓN		X	CCLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 09 AÑO 2015	DÍA 15 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
FACILITADORA		

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*
DOCENTE	**6**	**1**
	6 AÑOS	**1**

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
"DIEGO LUIS CÓRDOBA"
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE GRADO No. 954

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó **"Diego Luis Córdoba"**, el día 17 de julio de 2015, se reunieron el Señor Rector MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA, el Vicerrector de Docencia MA. GILBERTO PANESSO ARANGO, el Decano de la Facultad MA. ALBERTO GUILLERMO AMPUDIA PEREA y el Secretario General Eps. EDWIN ETHIEL ARAGON LOZANO, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que, como:

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ENFASIS EN CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

CODIGO SNIES 11184500370270011100

Le otorga a:

MARIA RAMO VALLEJO PALACIO

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 54.259.665 DE QUIBDO

Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.
El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.
La presente acta se firma por los funcionarios autorizados.

Registrado a Folio No. 317 *Libro No.* 42

MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA
Rector

MA. GILBERTO PANESSO ARANGO
Vicerrector de Docencia

ESP. EDWIN ETHIEL ARAGON LOZANO
Secretario General

MA. ALBERTO GUILLERMO AMPUDIA PEREA
Decano de la Facultad

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

[illegible]

Quibdó - Chocó

En atención a que:

MARIA RAMO VALLEJO PALACIO

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 54.259.665 DE QUIBDO

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 17 de julio de 2015

Libro de Registros No. 42 **Folio No.** 317

RECTOR | VICERRECTORA DE DOCENCIA | SECRETARIO GENERAL | DECANO DE LA FACULTAD

Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luis Córdoba"
Nit. 891680089-4

SECRETARIA GENERAL

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO "DIEGO LUIS CÓRDOBA"

CERTIFICA:

Que el 17 de julio de 2015 a folio No. 317 del libro de Registro No. 42 se encuentra registrado el diploma de **LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL,** expedido por esta institución el 17 de julio de 2015, a nombre de,

MARIA RAMO VALLEJO PALACIO

Identificada (o) con la cédula de ciudadanía No. 54259665 de Quibdó

Acta de Grado No. 954 del 17 de julio de 2015.

Quibdó, 17 de julio de 2015.

EDWIN ETHIEL ARAGON LOZANO

Clelia Guisado P.

La República de Colombia
Departamento del Chocó

Centro de Aprendizaje Personalizado
C.E.N.A.P.

Quibdó - Chocó
Aprobado mediente resolución N° 2013 del 16 de Diciembre de 1994.

Por cuanto :

María Ramo Vallejo Palacios

Identificado (a) con C.C. N° 54'259.665 de Quibdó

Cursó y aprobó las materias del plan oficial para formación de bachilleres de la invocación educativa de acuerdo al decreto 2516 de 1974.

El Título de:
Bachiller Académico

Rector (a)

Secretario (a)

C.E.N.A.P.

Registro para efectos legales en el libro de Diplomas N° 194 Folio 1236

Dado en Quibdó. a los 29 días del mes de Noviembre de 1997

Acta Individual de Graduación

Centro de Aprendizaje Personalizado

"Cenap"

Carrera 6ª Nº 24-95 Tel. 71 18 97

Inscripción Dane Nº

En la ciudad de Quibdó, a 29 días del mes de Noviembre del año 1997 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscrito Rector y Secretaria en la rectoría del Centro de Aprendizaje Personalizado "Cenap", institución aprobada hasta el 31 de Diciembre de 1994 en el nivel de Educación Media Vocacional y Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el título de:

Bachiller

A: VALLEJO PALACIO MARIA RAIS

En la modalidad **Académico** según resolución Nº 1993 de Dic. 9 de 1992 en concordancia con la Resolución Nº 2013 de diciembre 16/94, donde se prorroga la vigencia de la Resolución Nro. 1993 de Dic. 9/94.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cumplieron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el **Título de Bachiller Académico a:** VALLEJO PALACIO MARIA RAIS con c.c. # 54.252.665 de Quibdó, es fiel copia tomada del acta original Nº 011 de fecha Nov. 29/97 que consta de ____ alumnos que comienza con el nombre de ABADIA AGORENO MARIA ISEIH y cierra con el nombre de: VIERA ARROYO MARIA AUXILIADORA, firmado y sellado por Enrique Largacha Mena, Rector y Yuly Sánchez de Palacios Secretaria.

Dado en Quibdó a los 29 de Nov./97

Enrique Largacha Mena
c.c. 11'787.736 de Quibdó
Rector

Yuly Sánchez de Palacios
c.c. 32'471.824 de Medellín
Secretaria

República De Colombia
Departamento Del Chocó

Instituto Tecnológico Sistematizado «Intsa»

Educación no Formal

Por cuanto:

María Ramo Vallejo Palacios

Identificado (a) con C. C. o T.I Nro. 54.259.665 de El Quibdó

Cursó y aprobó las áreas del Programade Secretariado Ejecutivo Sistematizado, con una intensidad horaria de 750 horas nocturnas de acuerdo al articuló 41 de la ley 115 de 1.994 y aprobado mediante resolución .Nº 1762 de Noviembre 15 de 1994

Le Confiere El certificado de:

Secretariado Ejecutivo Sistematizado

HUGO FERLEY MOSQUERA GOMEZ
Rector

Numela
NUBIA MEDINA LAGAREJO
Secretaria

Dado en Quibdó a los 29 días del mes de Noviembre de 2008 Anotado al folio 912 libro de Registro Nro. 003
Del libro del «INTSA»

Acta De Grado

Instituto Tecnológico Superior «INTSA»
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución No. 1762 de 15 de Noviembre de 1.994
Personería Jurídica No. 0835 del 30 de Jumo de 1.995
Direccion Calle 24 con cra.6ª Segundo Piso Barrio Yesca Grande
Telefonos: 6712 499 - 670 85 16 - 6713603 Fax 6708515

INSTITUCIÓN: INSTITUTO TECNOLÓGICO SISTEMATIZADO «INTSA» DIRECCIÓN: CALLE 24 CON CRA. 6° SEGUNDO PISO B/ YESCA GRANDE TELÉFONOS: 6 712 499 - 6 713 603 JORNADA NOCTURNA

En la ciudad de Quibdó a los **29** días del mes de **Noviembre** del año **2008** se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo semestre, los suscriptos rector y secretaria del «INTSA», institución aprobada en Educación para el trbajo y desarrollo humano autorizado por la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**, para otorgar el certificado en la modalidad de SISTEMAS, según resolución N° 1762 del 15 de noviembre de 1.994 Comprobada la situación legal y los estudios correspondientes al Nivel de Educación No formal se procedió a otorgar el certificado de **SECRETARIADO EJECUTIVO,** al graduando cuyos nombre, apellidos y documentos de identidad se relacionan a continuación.

MARIA RAMO VALLEJO PALACIOS CC# 54.259.665 DE QUIBDO

Es fiel copia del acta original No. **039** de fecha **29 de Noviembre de 2008** que consta de ____ lumnos que comienzan con el nombre de **Abadia Moreno Avde** y se cierra con el nombre de **Vallejo Palacios María Ramos**

Firmado y selladopor **HUGO FERLEY MOSQUERA GOME Z** (Rector)
y **NUBIA MEDINA LAGAREJO** (Secretaria)

Dado en Quibdó a los **29** dias del mes de **Noviembre** de **2008**

Rector
C.C. No. 11'787.012 de Quibdó

Secretaria
C.C. No. 43'140.230 de Carepa Ant.

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

Hace Constar Que

18 AÑOS

Maria Ramos Vallejo Palacios

C.C. 54.259.665

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

DIPLOMADO

ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Con una intensidad de ciento veinte (120) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Quibdo a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre del año 2016
En cumplimiento del decreto 4904 del 16 de diciembre 2009 ministerio de educación Art 1° Num 5.8

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director de Gestión
Corporación Internacional de Lideres ONG

RICARDO SANMIGUEL
Subdirector
Corporación Internacional de Lideres ONG

JOHN JAIVER CAMELO BERGAÑO
Director T.I.
Corporación Internacional de Lideres ONG

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA RAMO VALLEJO PALACIOS

Con Cedula de Ciudadania No. 54.259.665

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELABORACIÓN DE ARTÍCULOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS CON MATERIALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los nueve (9) días del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

48992498 - 09/11/2017
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 9522001572163CC54259665C.

SENA
CHOCO

EL COORDINADOR ACADEMICO DE LA REGIONAL CHOCO

HACE CONSTAR

Que, **VALLEJO PALACIOS MARIA RAMOS,** con identificación No. 54.259.665 de Quibdò, aprobó en esta institución los siguientes cursos:

- ✓ INFORMATICA BASICA, con registro SGC2001AP00389, con una duración de 60 horas

La entrega de la certificación se encuentra en trámite.

Se expide en Quibdò, a solicitud del interesado (a), a 10 de noviembre de 2006.

GUILLERMO MERY MOSQUERA

Elaboró Magnolia Mosquera

II SEMINARIO INTERNACIONAL

DE EDUCACIÓN, PEDAGOGÍA Y DIDÁCTICA

"EL QUEHACER PEDAGÓGICO EN EL PROCESO FORMATIVO"

Certifica que:

MARÍA RAMOS VALLEJO PALACIOS

C.C No. :54259665

Participó en el II Seminario Internacional de Educación, Pedagogía y Didáctica
"El quehacer pedagógico en el proceso formativo"

Con una intensidad de:

8 horas

Quibdo, Octubre 14 de 2011

LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDO Y EL HOSPITAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA A TRAVÉS EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

RECONOCE QUE:

Maria Ramo Vallejo Palacios cc. 54.259.665

Asistió al taller sobre construcción de ciudadanía en salud Sexual y reproductiva a niños, niñas y adolescentes, realizado en la ciudad de Quibdó el día 18 de noviembre del 2016.

E.S.E. HOSPITAL LOCAL

SUZY RODRIGUEZ RIVAS
COORDINADORA SALUD PUBLICA -PIC

Estamos Avanzando

ICESI

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la Universidad Icesi

Contrato N° 1795 de 2017

Hacen constar que

MARIA RAMO VALLEJO PALACIO

c.c. 54259665

Asistió y aprobó el Diplomado

Familia y Desarrollo Integral

Realizado del 28 de abril al 4 de agosto de 2018

Con una intensidad horaria de 120 horas.

Dado en Cali el 4 de agosto de 2018

Fabiola Martínez Suárez
Directora Educación Continua
Universidad Icesi

Dina María Rodríguez Andrade
Directora de Primera Infancia (E)
ICBF

INSTITUTO TÉCNICO COMFACHOCO
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

COMFACHOCO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ

EL INSTITUTO TECNICO COMFACHOCÓ

CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO 134 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2009

CERTIFICA QUE

MARIA RAMO VALLEJO PALACIO

Con Cedula de Ciudadanía No. 54.259.665

Cursó y aprobó el Técnico Laboral Por Competencias en

ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Con una duración de 1.000 horas

Registro de programa otorgado por

Secretaria de educación de Quibdó: Resolución 0250 del 02 de abril de 2014

Quibdó-Chocó-Colombia

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los quince (15) días del mes de marzo de dos mil dieciocho (2018)

HERMAN JULIO MOSQUERA PÉREZ
Coordinador Unidad de Educación COMFACHOCÓ

WALTER ANTONIO PEREA VALOYES
Coordinador Instituto Técnico COMFACHOCÓ

NICOLAS E. MOSQUERA AGUILAR
Auxiliar Administrativo Instituto Técnico COMFACHOCÓ

15/MARZO/2018
FECHA DE REGISTRO

Caja de Compensación Familiar del Chocó, COMFACHOCÓ

NIT: 891 600 091 - 8

INSTITUTO TECNICO COMFACHOCO

ACTA DE GRADO N° 058

PROGRAMA: Técnico Laboral Por Competencias en Atención Integral a la Primera Infancia

REGISTRO DEL PROGRAMA: 0250 del 02 de abril del 2014

FECHA: 15 de marzo de 2018

LUGAR: Coordinación Instituto Técnico COMFACHOCÓ

El instituto Técnico Comfachocó, con licencia de funcionamiento N° 134 del 28 de octubre de 2009 de la Secretaría de Educación municipal de Quibdó, previo cumplimiento por parte del graduando de todos los requisitos legales exigidos, confiere el título de

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

A

MARIA RAMO VALLEJO PALACIO

Documento de identidad 54.259.665

El señor coordinador del instituto tomó al graduando el siguiente juramento:

"¿JURA ANTE DIOS Y PROMETE ANTE LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCION Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA, PRACTICAR LA PROFESION DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ETICA Y LA MORAL CRISTIANA, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL LOGRO, LA LIBERTAD, LA JUSTICIA Y LA DIGNIDAD HUMANA; Y TRABAJAR POR EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLECENTES?"

A lo cual el graduando responde: SI, JURO
El señor Coordinador agregó: SI ASI LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LOS PREMIEN, SI NO, EL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

Finalmente, se leyó la presente acta y se suscribió por:

HERNAN JULIO MOSQUERA PEREZ
Coordinador Unidad Educación COMFACHOCÓ

WALTER A. PEREA VALOYES
Coordinador Instituto Técnico COMFACHOCÓ

NICOLAS E. MOSQUERA AGUILAR
Auxiliar Administrativo Instituto Técnico COMFACHOCÓ

VIGILADO SuperSubsidio

FUNDACIÓN DEPORTIVA
"POR UN CHOCÓ MEJOR"

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
FUNDACION DEPORTIVA "POR UN CHOCÓ MEJOR"
PERSONERIA JURIDICA No.1964-NOV.5/2013
RECONOCIMIENTO DEPORTIVO No: 168-ACTUB-23/2013
NIT:900671337-1

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

CONFERIDO : MARIA RAMO VALLEJO PALACIO C.C. N° 54.259.665 DE QUIBDÓ, Por haber asistido y aprobado el de Prevención de Violencia y promoción de entornos protectores, en repuesta a lo establecido en la política ``De Cero a Siempre´´ para mejorar la calidad de la educación inicial, con una intensidad de 40 horas.

Quibdó, 12 de septiembre del 2019

HIGINIO SERNA HINESTROZA
Representante legal

IVONNE GUIZADO
Trabajadora Social

FUNDACIÓN DEPORTIVA
"POR UN CHOCÓ MEJOR"

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
FUNDACION DEPORTIVA "POR UN CHOCÓ MEJOR"
PERSONERIA JURIDICA No.1964-NOV.5/2013
RECONOCIMIENTO DEPORTIVO No: 168-ACTUB-23/2013
NIT:900671337-1

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

CONFERIDO A: **MARÍA RAMO VALLEJO PALACIO** C.C. Nº **54.259.665** DE QUIBDÓ, Por haber asistido y aprobado el curso de primeros auxilios y primer respondiente teórico practico, para darle cumplimientos a la Ley sobre normas de seguridad civil y prevención de siniestros, desastre, en sus 3 sub-brigadas: primeros auxilios, contra incendio y evacuación, con una duración de 40 horas.

Quibdó, 30 de mayo del 2019

HIGINIO SERNA HINESTROZA
Representante legal

WALTER VALOYES VALOYES
Instructor I-II-III en primeros Auxilios
Auxilio, Doctrina institucional

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT 818.000937-1
Carrera 3 a. 24-38 - Tel. 6711613 Quibdo Choco

SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asis de Quibdó en el programa **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI - INSTITUCIONAL)** en convenio con el instituto Colombiano de Bienestar Familiar, aparece relacionada la señora, **MARIA RAMO VALLEJO PALACIOS,** identificada con cedula numero, **54.259.665,** expedida en Quibdo-Choco, quien presto sus servicios como, **DOCENTE**, con un contrato por prestacion de servicio, en un periodo comprendido desde del 17 de febrero del 2021 hasta el 22 de diciembre de 2021, y desde del 1 de febrero del 2022 hasta el 31 de Mayo de 2022.

Se expide la presente en Quibdo, a solicitud del interesado a los 8 dias del mes de Junio de 2022

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

Revisó: Yudy María Gamboa Córdoba Coordinadora Tecnica
Proyectó: Luz A Mosquera Q. Apoyo Admon

SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE

DIOCESIS DE QUIBDÓ

PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS

NIT. 818.000.937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL FAMILIAR (CDI) en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, aparece relacionada la señora MARIA RAMO VALLEJO PALACIÓS, identificado con cédula número 54.259.665 expedida en Quibdó - Chocó, quien prestó sus servicios como DOCENTE, con un contrato de Prestación de Servicio desde:

- 1 de Febrero al 15 de Diciembre de 2016
- 15 de Febrero al 15 de Diciembre de 2017
- 2 de Febrero al 30 de Noviembre de 2018
- 1 de Febrero al 30 de Diciembre de 2019

Desempeñando las siguientes funciones:

Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.

Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas. Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizarán con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar)

Participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde trascurre su vida.

Participar en el diseño e implementación de las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso. Disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano •

Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias. Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.

Se expide la presente en Quibdó, a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Febrero de 2020.

Pbro. JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA
Representante Legal

Proyectó: Trudy Reina Córdoba Ramos

DIOCESIS DE QUIBDÓ
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS
Nit. 818.000.937-3

BIENESTAR FAMILIAR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL FAMILIAR (CDI)** en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, aparece relacionada la señor **MARIA RAMO VALLEJO** identificado con cédula número 54.259.665 expedida en Quibdó - Chocó, quien prestó sus servicios como **AGENTE EDUCATIVO (DOCENTE)**, con un contrato de prestación de servicio. En el periodo comprendido desde el 16 de Enero al 15 de Diciembre de 2017.

Se expide la presente en Quibdó, a solicitud del interesado a los 14 días del mes de Diciembre de 2017.

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3
Carrera 2 n. 26-38 – Tel: 6711615 Quibdó Chocó

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleve en la Parroquia San Francisco de Asis de Quibdó en el programa **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI EN MEDIO FAMILIAR** en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, aparece relacionada la señora **MARIA RAMOS VALLEJO PALACIOS**, identificada con cédula número **54.259.665** expedida en Quibdó Chocó, quien prestó sus servicios como **DOCENTE**, en el periodo comprendido entre el 1 de Febrero y el 15 de Diciembre de 2016.

Se expide la presente en Quibdó, a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Diciembre de 2016.

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

FUNDACIÓN PARA LA RECONCILIACIÓN

LA FUNDACION PARA LA RECONCILIACION

NIT. 830.121.083 – 1

Certifica que:

El(a) Señor(a) **VALLEJO PALACIO MARIA RAMO**, identificado(a) con cedula de Ciudadanía N° **54259665**, ha prestado sus Servicios en el año 2015 desempeñándose como FACILITADOR(A) en el marco del Proyecto "La Alegría de Leer y Escribir... Perdonando" mediante contrato de prestación de servicios y con vigencia desde Septiembre 01 – Noviembre 30 de 2015.

Se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Enero de 2016.

Cordialmente,

Paula Andrea Monroy Sastoque
Directora Ejecutiva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **54.259.665**

VALLEJO PALACIO

APELLIDOS

MARIA RAMO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1973**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA

AB+ G.S. RH

F SEXO

10-NOV-1992 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00163017-F-0054259665-20090716 0013536800A 1 24729700

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900434655

(415)7707212489984(8020) 000001490043465 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 4 2 5 9 6 6 5	1 9 9 2 1 1 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALLEJO	PALACIO	MARIA	RAMO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 13 10 35

42. Correo electrónico: marvapa1@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 2 1 2 1 4	8 2 9 9	2 0 2 1 1 0 2 7				2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 03 / 10 : 09: 12

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 VALLEJO PALACIO MARIA RAMO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 242223707

PIB
17:27:24

Bogotá DC, 26 de febrero 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) MARIA RAMO VALLEJO PALACIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 54259665:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 26 de febrero de 2024, a las 17:28:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	54259665
Código de Verificación	54259665240226172827

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:26:18 PM horas del 26/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **54259665**

Apellidos y Nombres: **VALLEJO PALACIO MARIA RAMO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) MARIA RAMO VALLEJO PALACIO identificado(a) con CC 54259665 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° CABEZA DE FAMILIA.

Fecha de Activación de	10/08/2021
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	FUNDACION HUMANA PARA LA SALUD DE COLOMBIA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 06 días del mes de febrero 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA RAMO VALLEJO PALACIO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **54259665,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de febrero de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PINO	MORENO	MARIELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 22.493.776

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 15 MES 11 AÑO 1975

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CHOCÓ

MUNICIPIO: QUIBDÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: BARRIO FLORES DE BUENAÑOS

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CHOCÓ

MUNICIPIO: QUIBDÓ

TELÉFONO: 3126794001 - 3116117469 alicedayanis14@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 1999
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA		2003	
TC	2	X		ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA		2018	
Diplomado		X		RECREACIÓN EN LAS INFANCIA			
CURSO		X		FORTALECIMIENTO PRIMERA INFANCIA			

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

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

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 08 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 04 AÑO 2016	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ANCIANATO DE QUIBDÓ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 14 MES 03 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		

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 O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 16 MES 02 AÑO 2013	DÍA 20 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

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
SERVICIO PUBLICO	14	4

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).

Mariela Pino M.

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 22.493.776

PINO MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Mariela Pino Moreno

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1975

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

29-ENE-1998 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00946017-F-0022493776-20171012 0058101190A 3 1834576452

COLEGIO CRISTIANO PENIEL

NIT. 900.014.676–4

"Lámpara es a mis pies tu palabra y lumbrera a mi camino" (Salmos 119:105)

Licencia de Funcionamiento según Resolución N° 002102 del 23 Noviembre de 2001 y modificada por la Resolución N° 001170 del 25 de Octubre de 2005 emanadas de la secretaría Distrital de Educación de Barranquilla

EFQM Committed to excellence 2013

DUPLICADO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Barranquilla Atlántico a los once (11) días del mes de diciembre de mil novecientos noventa y nueve (1999) se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado los suscritos Rector y secretaria del **COLEGIO CRISTIANO PENIEL,** institución con **LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCIÓN N.° 002102 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2001 Y MODIFICADA POR LA RESOLUCION No 001170 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2005 EMANADAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE BARRANQUILLA.**

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER TÉCNICO ESPECIALIDAD COMERCIAL** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

MARIELA PINO MORENO
C.C 22.493.776 de Barranquilla

Es fiel copia tomada del Acta Original General N.° 003 del Libro 01, Folio 004 y Número de Orden 33 del once (11) de diciembre de mil novecientos noventa y nueve (1999) que consta de cuarenta (40) graduandos, que comienza con el nombre de **BRICENIA JAIDITH ALEMAN MENDOZA** y se cierra con el nombre de **YULIETH PAULINE VILLAMIZAR CAMARON** firmada y sellada por Antonio José Manchego (Rector) y Yasmín Elena Lezama Machacón (Secretaria).

Dada en la ciudad de Barranquilla D.E.I.P. a los treinta (30) días del mes de agosto de dos mil veintidós (2022).

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decretos 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

Lic. Antonio José Manchego
Rector

Yasmín Elena Lezama Machacón
Secretaria

Nota: El presente documento carece de validez si su original no tiene el sello seco. De igual forma, quedará anulado si presenta cualquier enmendadura y/o borrón.

República de Colombia

El

Colegio Cristiano Peniel

de Barranquilla – Atlántico

Aprobado por Resolución No. 000011 de Enero 21 de 1.998 emanada de la Secretaria de Educación Distrital

Confiere a:

Mariela Pino Moreno

Identificado (a): C.C. No. 22.493.776 de Barranquilla

El Título de:

Bachiller Comercial

Por Razón de haber Cursado y Aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

COLEGIO CRISTIANO PENIEL
RECTOR
BARRANQUILLA COLOMBIA

Rector (a)

COLEGIO CRISTIANO PENIEL
SECRETARIA
BARRANQUILLA COLOMBIA

Secretario (a)

República de Colombia- Departamento del Chocó

El Centro Técnico de Quibdó
Institución de educación para el trabajo y el desarrollo humano
Resolución No. 0031 del 6 de febrero de 2012 emanada de la Secretaria de Educación del Municipio de Quibdó

Acuerdo # 000232 EXPEDIDO POR LA COMISION INTERSECTORIAL PARA EL TALENTO HUMANO EN SALUD

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

Acta No. 015

El día 13 de Abril de 2012 en...la...ciudad. de. Quibdó, Departamento del Chocó, en la secretaría de esta Institución, se Celebró la proclamación de TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERÍA, para lo cual se .otorga dicho título a.
PINO MORENO MARIELA
Co .Cedula de Ciudadanía No. ***22.493.776 de Barranquilla***

El acto fue Precedido por .el Director. Carmela Casas P.

Y .la .Secretaria. Doris Rosa Palacios Ibargüen

CENTRO TECNICO DE QUIBDO
Quien cumplió satisfactoria mente los requerimientos exigidos de conformidad con las normas vigentes, con una duración de 1800 horas

Hoy 13 de Abril de 2012.

Libertad y Orden
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

EL CENTRO TÉCNICO DE QUIBDO - C.T.Q
Institución de Educación para el trabajo y el Desarrollo Humano

APROBADO MEDIANTE ACUERDO No. 000232 DE LA COMISION INTERSECTORIAL PARA EL TALENTO HUMANO EN SALUD Y RESOLUCION DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE QUIBDO No. 0031 DEL 6 DE FEBRERO DE 2012.

CERTIFICA LA APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS DE

MARIELA PINO MORENO

Cédula de ciudadanía No. 22.493.776 de Barranquilla

COMO
TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Por haber aprobado las competencias laborales obligatorias del plan de estudios del programa según el decreto 3616 del 2.005, acuerdo 65 y 67 del 2.006 y 072 del 2.007, Decreto 4904 de 2009 con una intensidad de 1.800 horas.

Camilo Casas P.
Rector

DORIS B. Palacios Ibargüen
Secretaria

Anotado al libro No. 01 Folio No. **60** Diploma No. **015**
Para constancia se firma en Quibdó, a los trece (13) días del mes de Febrero de 2012

La República de Colombia
y en su nombre el instituto

MMCENTRO INTEGRAL DE DESARROLLO PROFESIONAL Y EMPRESARIAL LTDA.
QUIBDÓ – CHOCÓ

ACTA DE INDIVIDUAL N° 39

En la ciudad de Quibdó, a los (20) días del mes de diciembre del año 2017, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes del Técnico laboral en atención integral a la primera infancia, los suscrito director y coordinadora académica, en la dirección de MMCENTRO INTEGRAL DE DESARROLLO PROFESIONAL Y EMPRESARIAL, Institución de educación para el trabajo y desarrollo humano con licencia de funcionamiento N° 0212 de Junio de 2013 emanada de la secretaria de educación municipal de Quibdó y conforme a la ley 115 de 94, los decretos 1860 del 94, 4904 de 2009 y 1290 de 2009; comprobando la situación legal y académica de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel técnico, se procede a otorgar el certificado como técnica laboral en atención integral a la primera infancia a:

MARIELA PINO MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° 22.493.776 BARRANQUILLA

Esta acta de sesenta y seis (66) estudiantes certificándose, comienza con el nombre de ANA DELIA MORENO CUESTA, y termina con el nombre de YUSETH PALACIOS PALACIOS.

En constancia se expide y firma en Quibdó, a los veinte (20) días del mes de diciembre del año 2017, por quienes en ella intervienen.

JOSÉ ISRAEL MORENO SÁNCHEZ
Director

Yessica Monroy Cuesta
YESICA MONROY CUESTA
Coordinadora académica

CIDPE LTDA.

Republica de Colombia
Departamento del Chocó y en su nombre

MM CENTRO INTEGRAL DE DESARROLLO PROFESIONAL Y EMPRESARIAL

Licencia de funcionamiento No. 0212 de junio 16 de 2013 de la Secretaría de Educación Municipal de Quibdó,
Nit. 900.633.230 - 9

QUIBDÓ - CHOCÓ

CONFIERE A:

MARIELA PINO MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 22.493.776 DE BARRANQUILLA

EL CERTIFICADO DE:

TÉCNICO LABORAL EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Por razon de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los planes y Programas igentes acordes con la ley 115 de 1994, el decreto 1860 del 3 de agosto de 1994, El decreto 4904 de diciembre 16 de 2009 y el decreto 1290 del 6 de abril de 2009, con una intensidad presencial de 1200 horas.

DADO EN QUIBDO EL 20 DE DICIEMBRE DE 2017

JOSE ISRAEL MORENO SANCHEZ
DIRECTOR

Yessica Monroy Cuesta
YESSICA MONROY CUESTA
COORDINACIÓN ACADEMICA

Gregorio Ramirez Renteria
GREGORIO RAMIREZ RENTERIA
ADMISIONES Y REGISTROS

CIDPE LTDA.

Organización Panamericana de la Salud

Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

PROSPERIDAD PARA TODOS

MinSalud Ministerio de Salud y Protección Social

Certifican que

MARIELA PINO MORENO

C.C. 22493776

Asistió a la capacitación

FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES TÉCNICAS EN PAI, AIEPI, VIGILANCIA DE INMUNOPREVENIBLES Y DIAGNÓSTICO CON P.D.R. PARA MALARIA, EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ, con una intensidad horaria de 380 horas

Quibdó, Noviembre 23 de 2012

TEOFILO MONTEIRO
Representante a.i. OPS/OMS en Colombia

LENIS E. URQUIJO VELÁSQUEZ
Director de Promoción y Prevención

La Vicerrectoría de Gestión Universitaria y la Subdirección de Asesorías y Extensión de la Universidad Pedagógica Nacional y Coldeportes

CERTIFICAN QUE:

Mariela Pino Moreno

Identificado (a) con CC 22493776 de Quibdó

Participo en el proceso de réplica del **DIPLOMADO: SENTIDOS DE LA RECREACIÓN EN LAS INFANCIAS,** con una duración de 60 horas

En el marco del Contrato Interadministrativo No. 522 del 16 de Septiembre de 2016, suscrito entre Coldeportes y la Universidad Pedagógica Nacional

Bogotá, Marzo 30 de 2017

Sandra Patricia Rodríguez Ávila
Vicerrectora de Gestión Universitaria
Universidad Pedagógica Nacional

Diana Carolina Marín Mora
Subdirectora de Asesorías y Extensión
Universidad Pedagógica Nacional

Diana Marleny Duque Giraldo
Coordinadora GIT Recreación
Fomento y Desarrollo
Coldeportes

coldeportes

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DEL CAUCA

Certifican que

Mariela Pino Moreno

Cédula de ciudadanía número 22.493.776

participación en el proceso de

Cualificación en

Recreación "Mandalavida"

En desarrollo del convenio de Asociación No. 629 de 2017, suscrito entre el Departamento Administrativo del Deporte, la Recreación, la Actividad Física y el Aprovechamiento del Tiempo Libre COLDEPORTES y la Corporación Universitaria Autónoma del Cauca

Con una intensidad total de 40 horas

Clara Luz Roldan González
Directora Coldeportes

Diana Paola Sáenz Castro
Rectora

Eduardo Adolfo Muñoz Portilla
Secretario General

La Secretaría de Salud municipal de Quibdó a través del Hospital Local Ismael Roldan Valencia en el marco del plan de intervenciones colectivas

CERTIFICA QUE:

MARICELA PINO MORENO

Identificada con cedula de ciudadanía numero 22.493.776

PARTICIPO Y APROBÓ LA CAPACITACION EN LA TOMA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 18 HORAS

DADO EN QUIBDÓ, A LOS 29 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2018

BRINNAY CORDOBA
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDÍA MUNICIPAL DE QUIBDÓ

WILMAN JESUS YURGAKY LEDESMA
GERENTE
HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDÁN VALENCIA

Avanzando

Quibdó

Fundación
AMOR & ESPERANZA
NIT.900.885.791-1

LA FUNDACION AMOR Y ESPERANZA

Certifica que:

MARIELA PINO MORENO

Identificad@ con CC. 22.493.776

Realizó y aprobó el curso:

Diplomado Diversidad Cultural, Social y Atención Diferencial a los niños, niñas y sus Familias: **Componentes del SIGE, Lineamientos y modelos de atención Primera Infancia, AIEPI, Modelo de enfoque diferencial, Manejo de Herramientas Digítales (Word, Excel y Power Point).**



Con una intensidad horaria de 80 horas, entre el 7 de Septiembre y el 31 de Octubre de 2022

LINDA JOSEFINA COPETE
Pedagoga.

LOY DORIA MORENO LEMUS
Psicóloga.

CARLOS MARIO RIVERA AYALA
Ingeniero de Sistemas.

YUDY MARÍA GAMBOA CÓRDOBA
Representante Legal.

Para mayor constancia de lo anterior se firma en Quibdó el 10 de Noviembre de 2022

LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDO Y EL HOSPITAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA A TRAVÉS EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

RECONOCE QUE:

Marela Pino Moreno cc. 22.493.776

Asistió al taller sobre construcción de ciudadanía en salud Sexual y reproductiva a niños, niñas y adolescentes, realizado en la ciudad de Quibdó el día 18 de noviembre del 2016.

E.S.E. HOSPITAL LOCAL

SUZY RODRIGUEZ RIVAS
COORDINADORA SALUD PUBLICA -PIC

Estamos Avanzando

FUNDACIÓN DEPORTIVA
"POR UN CHOCÓ MEJOR"

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
FUNDACION DEPORTIVA "POR UN CHOCÓ MEJOR"
PERSONERIA JURIDICA No.1964-NOV.5/2013
RECONOCIMIENTO DEPORTIVO No: 168-ACTUC-23/2013
NIT:900671337-1

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

CONFERIDO A: **MARIELA PINO MORENO** C.C. Nº 22.493.776 DE QUIBDÓ, Por haber asistido y aprobado el curso de primeros auxilios y primer respondiente teórico practico, para darle cumplimientos a la Ley sobre normas de seguridad civil y prevención de siniestros, desastre, en sus 3 sub-brigadas: primeros auxilios, contra incendio y evacuación, con una duración de 40 horas.

Quibdó, 30 de mayo del 2019

HIGINIO SERNA HINESTROZA
Representante legal

WALTER VALOYES VALOYES
Instructor I-II-III en primeros Auxilios
Auxilio, Doctrina institucional

LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
"Diego Luís Córdoba"

Observatorio Social del Chocó

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

MARIELA PINO MORENO

Por su participación en calidad de Asistente al Seminario **"La Biodiversidad Como Base De La Seguridad Alimentaria"**, realizado en la ciudad de Quibdó, Chocó - Colombia, los días 30 y 31 de Octubre de 2012.

DAVID E. MOSQUERA VALENCIA
Decano
Facultad de Ingenierías, UTCH

TEOFILO CUESTA BORJA
Coordinador
Observatorio Social del Chocó

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIELA PINO MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 22.493.776

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORTALECIMIENTO PEDAGOGICO COMUNITARIO EN LA PRIMERA INFANCIA

con una duración de 100 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los quince (15) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

46613006 - 15/08/2017
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 9522001501063CC22493776C.

DIOCESIS DE QUIBDÓ

PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS

NIT. 818.000.937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL FAMILIAR (CDI) en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, aparece relacionada la señora **MARIELA PINO MORENO**, identificada con cédula número 22 493 776 expedida en Barranquilla , quien prestó sus servicios como, **PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN** con un contrato de Prestación de Servicio desde:

- 1 de febrero al 15 de diciembre de 2016
- 15 de febrero al 15 de diciembre de 2017
- 1 de febrero al 30 de noviembre de 2018
- 1 de febrero al 30 de diciembre de 2019

Desempeñando las siguientes funciones:

- Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños.
- Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para informar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias.
- Elaborar el diagnóstico situacional y tener como punto de referencia la Ruta Integral de Atenciones para iniciar el diseño de los mecanismos de articulación, atención y gestión que buscan asegurar que los niños y las niñas puedan acceder al más alto nivel de salud, Implementar acciones de promoción y prevención de la salud. Movilizar recursos interinstitucionales
- Elaborar e implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación de la unidad de servicio.
- Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación. Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad.
- Procurar la consecución oportuna de los recursos necesarios para una garantizar una adecuada atención de la modalidad. Utilizar los protocolos de seguimiento a la garantía de derechos y

Se expide la presente en Quibdó, a solicitud del interesado a los 20 días del mes de febrero de 2020.

Pbro. JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA
Representante Legal

Revisó: Yudy María Gamboa Córdoba

Carrera 2 No. 26-38 – Tel: 6711615 Quibdó – Chocó
catedralquibdo@gmail.com

CERTIFICACION

LA ASOCIACIÓN EL CAMPO ES VIABLE, certifica que la señora **MARIELA PINO MORENO** identificada con cedula de ciudadanía **N° 22.493.776**, labora para nuestra institución desde el 01 de Enero del año 2021 hasta el 30 de septiembre, como **AXILIAR DE ENFERMERIA** en el municipio de Quibdó-Choco, en el marco del programa para la **MODALIDAD CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL**, con un contrato de prestación de servicios devengando un salario mensual de $1.968.842 .

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Quibdó-Choco, a los 01 días del mes de octubre de 2021.

De usted;

CARLOS ANDRES CABRERA PALACIOS
CC. 1.077.441.465
Representante legal

FUNDACION AVANZAR SOCIAL PARA EL PROGRESO
FAVANSO
NIT: 901.181.054-1

CERTIFICACION

LA FUNDACION AVANZAR SOCIAL PARA EL PROGRESO certifica que la señora MARIELA PINO MORENO identificada con la cedula 22493776 laboro en nuestra institución desde 01/10/2021 hasta el 31/07/2022 como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el municipio de Quibdó- Choco, en el marco del programa para la **MODALIDAD CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL**

La presente certifica y expide a solicitud del interesado en Quibdó –Choco
a los días 10 días del mes de agosto de 2022

EDGAR HUMBERTO JARAMILLO
CONTRATANTE

C.C.No.1.377.431

CORPORACIÓN SERVICIO IDENTIDAD Y DESARROLLO
"CORSID"
NIT.0818001546
ANCIANATO NICOLÁS MEDRANO DE QUIBDÓ
QUIBDÓ - CHOCÓ

EL ANCIANATO NICOLÁS MEDRANO DE QUIBDÓ

HACE CONSTAR:

Que, revisado los archivos del Ancianato se pudo constatar que la señora MARIELA PINO MORENO, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 22.493.776 de Barranquilla, estuvo laborando en este centro como Auxiliar de Enfermería, en el período comprendido del 14 de Enero del 2004 hasta el 15 de julio de 2005.

La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales.

Quibdo, 18 de julio de 2005

MIRNA MARÍA LAGAREJO PALOMEQUE
Directora Ancianato de Quibdó

ANCIANATO NICOLÁS MEDRANO DE QUIBDÓ

NIT. 891680048 – 2

Administra: CORPORACIÓN DE SERVICIO IDENTIDAD Y DESARROLLO "CORSID"

Quibdó - Chocó

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL ANCIANATO NICOLÁS MEDRANO DE QUIBDÓ

HACE CONSTAR

Que, la señora, **MARIELA PINO MORENO** mayor de edad, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 22.493.776 de barranquilla, laboró en LOS MESES DE ABRIL A JUNIO Y DE OCTUBRE de 2009 HASTA 30 JUNIO 2010 DE , según orden de prestación de servicio , en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA.

La presente se expide a solicitud del interesado para diligencias personales.

Quibdo, 24 de noviembre de 2010

MIRNA MARÍA LAGAREJO PALOMEQU
Directora Ancianato

E.S.E. HOSPITAL LOCAL
ISMAEL ROLDAN VALENCIA
NIT. 840.001.013-1
QUIBDO - CHOCO

Quibdó 19 de febrero de 2013.

LA ENFERMERA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL" ISMAEL ROLDAN VALENCIA" DE QUIBDO

HACE CONSTAR

Que la señora **MARIELA PINO MORENO,** con cedula de ciudadanía Nº 22.493.776 de Barranquilla, laboro como vacunadora en las 3 jornadas de vacunación humana realizadas en el área urbana del municipio de Quibdó, durante el año 2013.

La siguiente constancia se expide por solicitud de la interesada.

Atentamente,

GENOVEVA MOSQUERA

Enfermera jefe PAI

Hospital Ismael Roldan

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL FAMILIAR (CDI)** en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, aparece relacionada la señora **MARIELA PINO MORENO,** identificada con cédula número **22´493.776** expedida en Quibdó Chocó, quien prestó sus servicios como **ENFERMERA**, en el periodo comprendido entre el 1 abril al 15 de diciembre del 2016.

Se expide la presente en Quibdó, a solicitud del interesado a los 15 días del mes de diciembre de 2016.

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

	DIVISION DESARROLLO DE SERVICIOS ASISTENCIALES	VIGILANCIA Y CONTROL	
	MECI 1000:2005	COD Resolución	4.3

RESOLUCIÒN No. 27 DE 2012

( )

Por medio de la cual se registra un Certificado.

EL AGENTE INTERVENTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL CHOCÒ

En uso de sus facultades y en especial las conferidas en el parágrafo del Artículo Primero de la Resolución número 02985 del 7 de febrero de 1989, y

CONSIDERANDO:

Que, **MARIELA PINO MORENO,** identificada con la cédula de ciudadanía número 22.493.776 expedida en Barranquilla - Atlántico, Solicitó el Registro del Certificado de **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA,** que le otorgó el **CENTRO TECNICO DE QUIBDO C.T.Q.,** según Acta de Gradó No. 015 y Diploma No. 015 de fecha 13/04/2012.

RESUELVE

ARTÌCULO PRIMERO: Autorizar a, **MARIELA PINO MORENO,** identificada con la cédula de ciudadanía número 22.493.776 expedida en Barranquilla - Atlántico, **el** Registro del Certificado de **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA,** y se autoriza el ejercicio en todo el Territorio Nacional.

ARTÌCULO SEGUNDO: Para ejercer la Profesión en Zona Geográfica diferente a donde refrendó el certificado, el titular deberá inscribir su nombre en la Seccional de Salud del Departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer la vigilancia y el control que corresponde.

COMUNÌQUESE Y CÙMPLASE

Se expide en Quibdó.

JUAN BAUTISTA AMUD MARTINEZ.
Agente Especial Interventor
DASALUD CHOCÒ

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 242538579

PIB
10:15:01

Bogotá DC, 01 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) MARIELA PINO MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22493776:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 01 de marzo de 2024, a las 10:11:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22493776
Código de Verificación	22493776240301101120

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:12:02 AM horas del 01/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **22493776**

Apellidos y Nombres: **PINO MORENO MARIELA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

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

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/03/2024 10:18:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **22493776 .**

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. **86535659** . 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

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 10:16:50 horas del 01/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **22493776,** Apellidos y Nombres **PINO MORENO MARIELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**, con NIT **900171447-6** 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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987132614

(415)7707212489984(8020) 000001498713261 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 2 4 9 3 7 7 6	1 9 9 3 0 2 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINO	MORENO	MARIELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 18 9 63 BRR MEDRANO

42. Correo electrónico: alicedayanis14@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 3 0 3 0 3						5 1 3 2	

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 01 / 10 : 23: 50

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 PINO MORENO MARIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

banco popular

www.bancopopular.com.co

EL SUSCRITO JEFE DE LA DIVISION ADMINISTRATIVA DEL BANCO POPULAR QUIBDO

CERTIFICA

Que la Señora **PINO MORENO MARIELA** identificada con CC Nro. **22.493.776** expedida en **BARRANQUILLA** se encuentra vinculada a esta entidad bancaria mediante la **cuenta de ahorro # 230-380-16990-4** Que la citada cuenta fue abierta en **2009/06/09** y en la actualidad se encuentra en estado **ACTIVA.**

El Banco Popular no asume ninguna responsabilidad por el uso indebido de este documento expedido únicamente a título informativo.

Para mayor constancia se firma en Quibdó **el 19 de Abril de 2016.**

Atentamente,

CARMEN SUCELYS VALDES ARRIAGA
ASISTENTE ADMINISTRATIVO
TEL 054.711704-6711609
Suc.380 Calle 25 Cr 2 esquina

LILIAN SUCRE

FORMA 1-10-3-22009

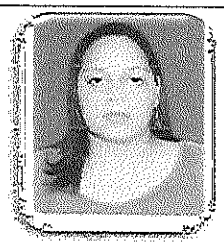
Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
QUIROS	WECHEK	MARTHA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS No. 35.603.899

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 17 MES 06 AÑO 1977

DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUBDÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 29 N° 15-55

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUIBDO

TELÉFONO 3148771701 EMAIL marcequiw@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 06 AÑO 1998

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		TRABAJADORA SOCIAL	04	2011	239603507-1

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

DIA

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS - ICBF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	Catedralquibdo@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6711615	DÍA 16 MES 08 AÑO 2022	DIA15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOSOCIAL	PRIMERA INFANCIA.	Carrera 2 # 26 - 38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPASOFA-ICBF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	corpasofa@gmail.com

	FECHA DE INGRESO	*FECHA DE RETIRO*
3217791358	DÍA 23 MES 02 AÑO 2021	DIA 31 MES 05 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOSOCIAL	PRIMERA INFANCIA.	CALLE 23 N°4-26 3ER PISO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPASOFA-ICBF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	QUIBDO	corpasofa@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3217791358	DÍA 01 MES 03 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOSOCIAL	PRIMERA INFANCIA.	CALLE 23 N°4-26 3ER PISO

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DIOCESIS DE ISTMINA TADO - ICBF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	BAJO BAUDO	vicariogeneralistmina@hot.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6703052	DÍA 01 MES 08 AÑO 2018	DÍA 30 MES 11 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO PSICOSOCIAL	PRIMERA INFANCIA	CR 8 # 20ª 01 ISTMINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ADAEB - ICBF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	BAJO BAUDO	norbertoguacorizo@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3122962753	DÍA 16 MES 09 AÑO 2017	DÍA 31 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO PSICOSOCIAL	PRIMERA INFANCIA	B/ PLAYITA - PIZARRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION CHOCO SOC.-ICBF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDO	*infa@chocosocial.org*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
314 887 33 78	DÍA 02 MES 02 AÑO 2016	DÍA 15 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOSOCIAL	PRIMERA INF.	CR 5 # 28-46 SEGUNDO PISO

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO -ICBF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	ALTO BAUDO	cid@cid.org.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5202213	DÍA 06 MES 02 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO PSICOSOCIAL	A.PRIMERA INFANCIA	CR.22#143-11BOGOTA D.C

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CHOCO VIVE CON AMOR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDO	fundachocovive@yahoo.es

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5202213	DÍA 20 MES 01 AÑO 2013	DÍA 31 MES 10 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO PSICOSOCIAL	APOYO PSICOSOCIAL	CALLE 30 B/ JULIO F. V.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SAVE THE CHILDREN - ICBF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	ISTMINA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2452459	DÍA 20 MES 09 AÑO 2012	DÍA 15 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PRESTACION DE SERVICIO	EDUCADOR FAMILIAR	CR. 7 # 32 – 85 PISO 3 BGTÁ

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*
PSICOSOCIAL	8	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Martha C Quiros Wechek

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 ALOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Acta de Grado

INSTITUTO TECOLOGICO SISTEMATIZADO
«INTSA»
Calle 24 No. 020 Barrio Yescagrande
TELEFONO: 713 03 - JORNADA NOCTURNA
INSCRIPCION S.E: 6260203 DE SEPT. 19 DE 1995
INSCRIPCION ANE: 127001039S0

En la ciudad de QUIBDO a los 26 días del mes de JUNIO del año 199 8 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscriptos Rector, y Secretario del INSTITUTO TECNOL. SISTEMATIZADO Institución aprobada hasta 1.998 en el nivel de educación académica y autorizada por LA SECRETARIA DE EDUCACION para otorgar el título de Bachiller en la modalidad ACADEMICA según resolución No. 1216 del 29 de FEBRERO de 199 6 . Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el *TITULO DE BACHILLER* ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellido y documento de identidad se relacionan a continuación:

MARTHA CECILIA OUTROS WECHEK CC# 35'603.899 DE QUIBDO

Es fiel copia del acta original No. 006 de fecha JUNIO 25 1.998 que consta de 189 alumnos que comienzan con el nombre de ARMIJO VALOYES LUZ AMPARO y se cierra con el nombre de ZEA CORDOBA JHON JAIRO

Firmado y sellado
por ODETH RUMIR COPETE (Rector) y
FLORA OLIVA CORTES CALDAS (Secretaria)

Dada en QUIBDO a los 26 días del mes de JUNIO de 199 8

ODETH RUMIR COPETE
Rector
C.C. No. 26'527.[illegible]

FLORA OLIVA CORTES C.
Secretaria
C.C. No. 31'303.125 Plm

La República de Colombia
y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional
La Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luis Córdoba"
Quibdó - Chocó

En atención a que:

Martha Cecilia Quiros Werhek

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 35.603.899 DE QUIBDÓ

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

Trabajadora Social

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 15 de Abril de 2011

RECTOR

VICERRECTORÍA DE DOCENCIA

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.603.899**

QUIROS WECHEK

APELLIDOS

MARTHA CECILIA

NOMBRES

Martha C. Quiroz W

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1977**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-ABR-1996 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00194450-F-0035603899-20091107 0017767880A 1 1850104562

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto Reglamentario No. 2833 de 1981



TRABAJADOR (A) SOCIAL

Código: 239603507-1

Registro: 35.603.899

Nombres: Martha Cecilia

Apellidos: Quiros Wechek

Inscripción: 21 de febrero de 2014

Vigencia: 21 de febrero de 2024

Registro Profesional

1. Este Registro Profesional es personal e intransferible
2. De uso en todo acto de ejercicio de la profesión de Trabajo Social

5328772396035071933

CALLE 78 Nº 12 A - 15 TELEFAX: 257 6129

BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

CONTAMATIC

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 y Decreto 2833 de 1981

Nit 800005991-9

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

1. **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK**, con cédula No. 35603899 de Quibdó (Chocó), el 21 de Febrero de 2014 solicitó su inscripción ante este Consejo.

2. Después de verificar la documentación recibida, se constató que cursó la carrera de Trabajo Social en la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO**, la cual le otorgó el título correspondiente.

3. Al cumplir con lo ordenado por el artículo 4 del Decreto 2833 de 1981, con respecto a la documentación presentada, fue aprobada la inscripción por medio de la Resolución 0345 del 28 de Febrero de 2014, en la que también se incluyeron otros trabajadores sociales.

4. Cumpliendo con el mandato del artículo 22 de la Ley 962 de 2005 (julio 8), acerca del *Número Único de Identificación Personal* (NUIP), el número de la inscripción es el mismo de la cédula de ciudadanía: 35603899.

5. Para verificación y control se le asignó un código interno: 239603507-!, utilizado exclusivamente para uso del Consejo.

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

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

8. De acuerdo con la Resolución 0014 (abril 24 de 1991) que autoriza a la presidencia del Consejo la aprobación de la inscripción, se expidió este documento, en Bogotá, D.C., el 21 de Febrero de 2014.

9. Que este Certificado tiene vigencia por seis(6) meses a partir del 23 de Febrero de 2024, dado en Bogota D.C

Elaborado por EjerzoLegalmente
Valide éste documento ingresando el código 769yfq5R8w en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 y Decreto 2833 de 1981

Nit 800005991-9

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA

1. Que MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK identificada con cédula de ciudadanía número 35603899 de Quibdó, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 35603899 con código interno 239603507-I y con fecha de inscripción 21 de Febrero de 2014, resolución de inscripción 0345 del 28 de Febrero de 2014.
3. Que el registro profesional tiene vigencia hasta el 21 de Febrero de 2024.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 23 de Febrero de 2024.

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

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)**, en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK,** identificada con cédula número, **35.603.899** , expedida en Quibdó, quien prestó sus servicios como, **APOYO PSICOSOCIAL,** con un contrato por prestación de servicio, en un periodo comprendido desde, el 16 de agosto de 2022 hasta el 15 de diciembre del año 2022

Cumpliendo unas funciones de:

DESDE EL SERVICIO	• Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas • Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias. • Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente. • Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso • Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades. • Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas con los niños • Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil
CON EL TALENTO HUMANO	• Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario. • Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato. • Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área

	• Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano
CON LAS FAMILIAS	• Apoyar la construcción y Aplicación el plan de formación de familias • Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y niñas • Liderar el proceso de caracterización de las familias de acuerdo a la herramientas entregadas por el ICBF para tal fin • Dar a conocer a las familias la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños
CON LOS NIÑOS	• Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por la institución o modalidad de atención integral • Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Quibdó, a los 25 días del mes de enero de 2022.

Javier A. Zapata M

Pbro. **JAVIER ALONSO ZAPATA MENA**
Representante Legal
Reviso: Yudy María Gamboa Cordoba-Coordindora General
Proyecto: Luz A Mosquera Q- Apoyo Admón.

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL FAMILIAR, COMUNITARIO E INSTITUCIONAL "CORPASOFA" CON NIT 818002076 - 6

CERTIFICA:

Que, él(la) señor(a) **MARTHA CECELIA QUIROS WECHEK** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° **35.603.899**, prestó sus servicios en calidad de contratista en la CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, FAMILIAR, COMUNITARIO E INSTITUCIONAL **"CORPASOFA"** con NIT: **818002076-6,** operadora de la MODALIDAD DE DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR **"DIMF"**, en el municipio de Quibdó, como **PROFESIONAL EN ATENCIÓN PSICOSOCIAL**, del **1 de febrero al 31 de mayo de 2022,** realizando funciones como: Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el Grupo con el fin de enriquecer el apoyo en la planeación de las actividades pedagógicas, además detectar las familias niños, niñas o madres gestantes y lactantes que requieren la intervención psicosocial, apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas, detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias, informar de inmediato a la coordinadora cualquier hallazgo de sus beneficiarios o del entorno para toma de medidas con el equipo, apoyar la planeación, gestión, y ejecución, los diferentes planes construidos colectivamente que garantice el cumplimiento del objeto de la modalidad acorde a los lineamientos del ICBF en articulación con las coordinadoras, docentes y auxiliares, apoyar los seguimientos permanentes y toma de medidas oportunas a los estándares de calidad, presentar propuestas acordes a situaciones presentadas e informar oportunamente al equipo de **CORPASOFA,** con un Contrato por Prestación de Servicio con honorario mensual de **$2.136.642**

Para mayor constancia se firma en Quibdó el 31 día del mes de mayo de 2022.

DIANA DEL CARMEN PUENTES ORTIZ
Representante Legal "CORPASOFA"

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FAMILIAR, COMUNITARIO E INSTITUCIONAL "CORPASOFA" CON NIT 818002076 - 6

CERTIFICA:

Que, la señora **MARTHA CECELIA QUIROS WECHEK** identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° **35.603.899,** prestó sus servicios como contratista en la MODALIDAD DE DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR **"DIMF"**, operado por CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, FAMILIAR, COMUNITARIO E INSTITUCIONAL **"CORPASOFA"** con NIT: 818002076-6 en el municipio de Quibdó como, **PROFESIONAL EN ATENCIÓN PSICOSOCIAL** del 23 de febrero al 30 de noviembre de 2021, realizando funciones como: Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el Grupo con el fin de enriquecer el apoyo en la planeación de las actividades pedagógicas, además detectar las familias niños, niñas o madres gestantes y lactantes que requieren la intervención psicosocial, apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas, detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias, informar de inmediato a la coordinadora cualquier hallazgo de sus beneficiarios o del entorno para toma de medidas con el equipo, apoyar la planeación, gestión, y ejecución, los diferentes planes construidos colectivamente que garantice el cumplimiento del objeto de la modalidad acorde a los lineamientos del **ICBF** en articulación con las coordinadoras, docentes y auxiliares, apoyar los seguimientos permanentes y toma de medidas oportunas a los estándares de calidad, presentar propuestas acordes a situaciones presentadas e informar oportunamente al equipo de **CORPASOFA**, con un Contrato por Prestación de Servicio con honorario mensual de **$ 2.074.473.**

Que, presto sus servicios en el mismo cargo y con las mismas funciones del 1 al 22.5 de diciembre de 2021 por Orden Prestación de Servicio.

Para mayor constancia se firma en Quibdó a los 31 días del mes de diciembre de 2021.

DIANA DEL CARMEN PUENTES ORTIZ
Representante Legal "CORPASOFA"



LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FAMILIAR, COMUNITARIO E INSTITUCIONAL "CORPASOFA" CON NIT 818002076 - 6

CERTIFICA:

Que, la señora **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK** identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° **35.603.899,** presto sus servicios como contratista en la MODALIDAD DE DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR "DIMF", operado por CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, FAMILIAR, COMUNITARIO E INSTITUCIONAL **CORPASOFA** con NIT: 818002076-6 en el municipio de Quibdó como, **PSICOSOCIAL** del 1 de marzo al 31 de diciembre de 2020, realizando funciones como: acompañamiento en el proceso de formación de las familias (madres gestantes, lactantes niños y niñas menores de cinco años) de forma participativa, con un Contrato por Prestación de Servicio , con honorario mensual de $ 1.926.000

Para mayor constancia se firma en Quibdó el 31 día del mes de diciembre de 2020

DIANA DEL CARMEN PUENTES ORTIZ
Representante Legal "CORPASO

DIOCESIS DE ISTMINA - TADO
NIT. 891.680.186-0
"COMPROMETIDA CON LA PAZ DEL PACIFICO"

Istmina, 03 de abril de 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El suscrito Obispo y Representante legal de la Diócesis de Istmina Tadó
Hace constar

Que la señora **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK** identificada con cédula de ciudadanía Nro. 35.603.899 laboro en la Diócesis de Istmina Tadó, en los contratos 132 y 182 – Modalidad Propia; suscritos entre la Diócesis de Istmina – Tadó y el I.C.B.F; como Apoyo Psicosocial en el municipio de Bajo Baudo -Choco, mediante contrato de trabajo de obra labor; desde el 01 de agosto de 2018 hasta el 31 de octubre de 2018; desde el 01 de noviembre de 2018 hasta el 30 de noviembre de 2018.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada.

+Mario de Jesús

MARIO DE JESUS ALVAREZ GOMEZ
Representante Legal
Diócesis Istmina - Tadó

Carrera 8 N° 20 A -01 Istmina - Choco - Colombia
Teléfono: (094) 6703052 - Cel. 3137647358
Correo electrónico: vicariogeneralistmina@hotmail.com

CERTIFICADO LABORAL

La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES EMBERA DEL BAJO BAUDÓ (ADAEB)** hace constar que el (la) señor (a) **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **35.603.899**, expedida en el municipio de **QUIBDÓ-CHOCÓ**, laboró en la asociación desde **05/02/2018 hasta 31/07/2018.** Desempeñando el cargo de **PROFESIONAL APOYO PSICOSOCIAL**, con un contrato a término fijo y devengando un salario mensual de **$1.736.878**

Para mayor constancia de lo anterior, se firma en **QUIBDÓ-CHOCÓ** el día uno **(01)** del mes de AGOSTO del dos mil dieciocho **(2018)**

cordialmente,

NORBERTO GUACORIZO ISABARE
REPRESENTANTE LEGAL DE ADAEB

CERTIFICADO LABORAL

La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES EMBERA DEL BAJO BAUDÓ (ADAEB)** hace constar que el (la) señor (a) **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **35.603.899**, expedida en el municipio de **QUIBDÓ-CHOCÓ**, laboró en la asociación desde **18/09/2017 hasta 15/12/2017.** Desempeñando el cargo de **PROFESIONAL APOYO PSICOSOCIAL**, con un contrato a término fijo y devengando un salario mensual de **$1.736.876**

Para mayor constancia de lo anterior, se firma en **QUIBDÓ-CHOCÓ** el día uno **(01)** del mes de AGOSTO del dos mil dieciocho **(2018)**

cordialmente,

NORBERTO GUACORIZO ISABARE
REPRESENTANTE LEGAL DE ADAEB

LA SUSCRITA COORDINADORA GENERAL TALENTO HUMANO DE LA FUNDACION CHOCO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (la) Señor (a) **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK**, identificado (a) con la cedula de Ciudadanía N° 35.000.656 presta sus servicios en la Fundacion Choco Social así

Tipo de contrato	Individual a Término Fijo
Naturaleza	Orden de Prestacion de Servicio
Actividad desplegada	Apoyo Psicosocial
En el marco de contrato de aporte	ICBF – Choco Social
Modalidad del Programa	Desarrollo Infantil en Medio Familiar
Desde	01-02-2016
Hasta	15-12-2016

La presente constancia se expide a peticion de la (el) interesado (a) en Quibdó –choco, a los 09 dias del mes de febrero de 2016

SARA JIMENEZ BELTRAN
Coordinadora Talento Humano
Fundacion Choco Social

CORPORACIÓN
INFANCIA Y DESARROLLO
Nit: 830.082.544-7

CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
CERTIFICA

Que **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK** identificada con cedula de ciudadanía N° 35.603.899 expedida en el municipio de Quibdó, se encuentra vinculada con la Corporación desde el 06 de febrero de 2015, mediante contrato laboral a término fijo inferior a un año, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL** devengando un salario mensual de **($941.500) NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS.**

Se extiende la presente certificación en la ciudad de Bogotá a los 27 días del mes de marzo de 2015.

OLGA LUCIA PACHON MELO
Coordinadora Gestión Humana

Cra 22 # 143 – 11 Bogotá D.C* Telefax: * 5202213 * 5202215 Celular: 3142993385*
www.cid.org.co* e-mail: cid@cid.org.co

Fundación Chocó Vive con Amor

NIT. 900.219.864 - 3

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN CHOCÓ VIVE CON AMOR

CERTIFICA

Que la Trabajadora Social **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK**, identificada con la cédula de ciudadanía 35.603.899 expedida en la ciudad de Quibdó, prestó sus servicios a la Fundación Chocó Vive con Amor, desde el 20 de enero de 2013 hasta el 31 de octubre de 2014, tiempo durante el cual desempeñó las siguientes funciones con responsabilidad, ética y profesionalismo:

1. Acompañamiento y apoyo Psicosocial a población beneficiaria
2. Orientación a madres y jóvenes beneficiarios de los programas de la Fundación

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, para demostrar experiencia profesional y se firma en la ciudad de Quibdó, a los 2 días del mes de noviembre de 2014.

SILVIA RIVAS MACHADO

Calle 30 Bis Julio Figueroa Villa Cel: 312 296 3755. Quibdó - Chocó
fundacionchocoviveconamor@yahoo.es / fundacionchocovive@gmail.com

Save the Children

LA SUSCRITA DIRECTORA DE OPERACIONES DE PROGRAMA

CERTIFICA

Que, **MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 35.603.899 de Quibdó, ha prestado sus servicios profesionales a Save the Children International SCI, NIT. 900.537.723-7, así:

Según contrato No. **144-10-12,** como Educador Familiar en el Departamento del **CHOCO** en el marco del Proyecto de Comportamientos Prosociales – ICBF, del 20 de septiembre de 2012 hasta el 15 de diciembre de 2012 y los honorarios totales fueron CINCO MILLONES DIEZ MIL PESOS M/CTE **($5.010.000).**

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, para demostrar experiencia profesional y se firma en la ciudad de Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de enero de dos mil trece (2013).

MARTHA ELVIRA MADRID M.
Director de Operaciones de Programa

Save the Children
Cra. 7 No. 32 - 85 piso 3 Bogotá - Colombia
Teléfonos (57 1) 245 2459 / 285 4850 / 327 1085 / 340 1761 Fax (57 1) 2854536 Ext. 105
www.savethechildren.org.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 242089193

PIB
18:10:56

Bogotá DC, 23 de febrero 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) MARTHA CECILIA QUIROS WECHEK identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 35603899:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 23 de febrero de 2024, a las 18:13:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35603899
Código de Verificación	35603899240223181340

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/02/2024 06:20:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **35603899 .**

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. **85933544** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:49:53 PM horas del 23/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **35603899**

Apellidos y Nombres: **QUIROS WECHEK MARTHA CECILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14984939711

(415)7707212489984(8020) 000001498493971 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 6 0 3 8 9 9	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35603899	1 9 9 6 0 4 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIROS	WECHEK	MARTHA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial / 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 31 24 BRR TOMAS PEREZ

42. Correo electrónico: marcequiw@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 24 / 08 : 33: 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, 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 QUIROS WECHEK MARTHA CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-02-2024 08:34:04 AM

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
GUTIERREZ	PALACIOS	RAQUEL YOJANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.077.441.815

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0 9 MES 1 1 AÑO 1 9 8 9

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO LLORO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 23 # 7-6 BARRIO CHAMBACU

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUIBDÓ

TELÉFONO 3128903822 EMAIL rajogupa36@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 1 2 AÑO 2 0 0 8
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC	3	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	09	2012	

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
INGLES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION NUEVA ALTERNATIVA DE EDUCACION		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3112012861	DÍA 15 MES 11 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL DE NUTRICION	SALUD	CRA 6 # 24-75 B/PANDEYUCA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CHOCÓ JOVEN		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	LLORO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3146103233	DÍA 03 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN	Salud y Nutrición	CALLE 26 #11ª106

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DIOCESIS DE QUIBDO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6711615	DÍA 16 MES 08 AÑO 2022	DÍA 30 MES 11 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENFERMERA	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	CR 2 # 26-38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOMEGASALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	CANTON DE SAN PABLO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6723518	DÍA 16 MES 08 AÑO 2022	DÍA 30 MES 11 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL EN SALUD		

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 O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONSTRUYENDO UN NUEVO FUTURO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	funnuevofuturo@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3217445073	DÍA 02 MES 03 AÑO 2022	DÍA 30 MES 06 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ENFERMERA	SALUD	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CHOCO TIERRA PROMETIDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	CARMEN DE ATRATO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 11 MES 01 AÑO 2022	DÍA 30 MES 06 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENFERMERA	SALUD	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIASION CAMPO VERDE DE COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	CARMEN DE ATRATO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 14 MES 01 AÑO 2022	DÍA 30 MES 11 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONSTRUYENDO UN NUEVO FUTURO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	funnuevofuturo@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3217555073	DÍA 02 MES 03 AÑO 2021	DÍA 30 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ENFERMERA	SALUD	

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 O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIVERSIDAD CATOLICA DEL NORTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	LLORO	info@ucn.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
69051535	DÍA 11 MES 04 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COGESTORASOCIAL ETNICA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
COCOILLO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	LLORO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3106069468	DÍA 01 MES 01 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
GESTORA SOCIAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIASION PROMESA DE LLORO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCO	LLORO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3113969729	DÍA 02 MES 02 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASISTENTE ADMINISTRATIVO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA __ MES __ AÑO ____	DÍA __ MES __ AÑO ____

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

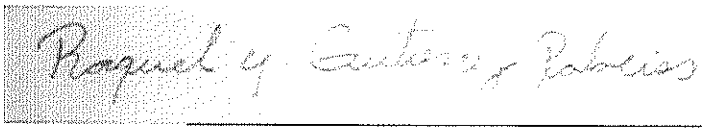
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	7	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	7	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



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.

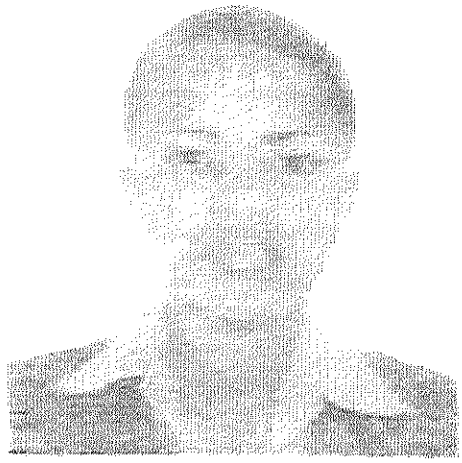
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

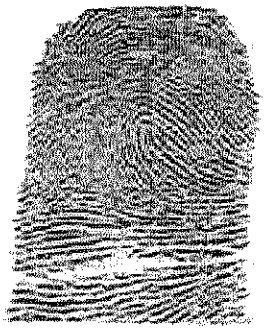
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.441.815
GUTIERREZ PALACIOS

NOMBRES
RAQUEL YOJANA

FIRMA





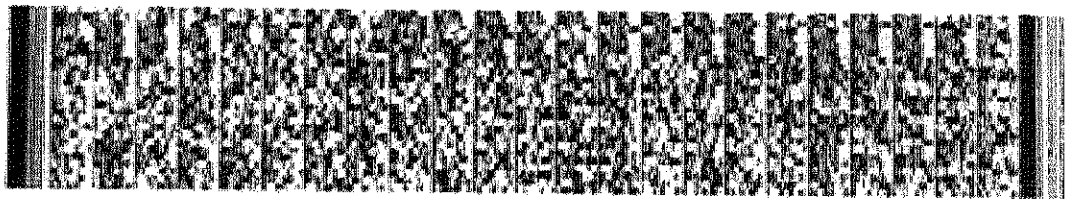
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1989
LLORO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-NOV-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500100-00002702-F-1077441815-20061010 900415255 1A 1 2471587

NOMBRE DEL PLANTEL: COLEGIO BILINGÜE DE QUIBDÓ

DIRECCION: Cra. 7ª No. 25 – 59

JORNADA: TARDE INSCRIPCION DANE 327001003681

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de [illegible] a los [illegible] dias del mes de DICIEMBRE del año 2018 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria del COLEGIO BILINGUE DE QUIBDÓ, Institución aprobada hasta el DIC DEL 2018 en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el TITULO DE BACHILLER a: GUTIERREZ PALACIO RAQUEL YOTANA en la Modalidad ACADEMICO según Resolución No. 1530 del [illegible] de [illegible] de 199[illegible] comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cumplieron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO A: GUTIERREZ PALACIO RAQUEL YOTANA con C.C. No. 1077441815 de QUIBDO.

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 17 fecha [illegible] 7 DIC 2018 que consta de 8 alumnos que comienza con el nombre de [illegible] y se cierra con el nombre de [illegible]

Firmado y sellado por: **PARMENIO MACHADO OBREGON**, Rector y **LUZ DEL CARMEN RENGIFO DE MACHADO**, Secretaria.

Dada en [illegible] a los 7 dias del mes de DICIEMBRE de 2018

El Rector

C.C. No. [illegible]

Firmado y Sellado

La Secretaria

C.C. No. 26254766 de Q

Firmado y Sellado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Secretaría de Educación Departamental del Chocó
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
INSTITUTO TÉCNICO DEL CHOCÓ
Aprobado bajo Licencia de Funcionamiento a la Resolución No. 1124 del 21 de Noviembre de 2014 y registrado ante el
Código Programa 3405 del 21 de noviembre de 2011 de la Secretaría de Educación Departamental del Chocó
ISTMINA - CHOCÓ

Confiere a:

Raquel Yojana Gutierrez Palacios

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.441.815 de Quibdó

EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Por su excelente aprovechamiento teorico y practico durente su formacion academica y en razon de haber cursado y aprobado el 100% de los estudios correspondientes, según los planes y programas de estudio vigentes de acuerdo al Decreto 4904 de diciembre de 2009, con una Intensidad de 1800 horas presenciales.

Dado en Istmina, el 17 de septiembre de 2021

RECTOR

SECRETARIO

COORDINACION ACADEMICO

GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ
SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 22 172 DE 2021

Por la cual se concede autorización para el ejercicio como Auxiliares

LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO

En uso de sus facultades legales, en especial la conferida en el Decreto 0002 de enero de 2014 y dando cumplimiento a lo normado en la ley 1164 de 2007 Articulo 17 y 18 en el decreto 1875 de 1994 en especial lo contenido en el Articulo 2 y

CONSIDERANDO:

Que **GUTIERREZ PALACIOS RAQUEL YOJANA,** Identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 1.077.441.815 Expedida en Quibdó, ha solicitado ante esta Secretaria de Salud autorización para el ejercicio como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA**, allegando para ello el Certificado otorgado por, **EL INSTITUTO TECNICO DEL CHOCO- INTECHO** según acta de grado número N° 240 de fecha 17 de septiembre de 2021

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO Autorizar a, **GUTIERREZ PALACIOS RAQUEL YOJANA,** Identificada con Cedula de Ciudadanía Número 1.077.441.815 Expedida en Quibdó, para ejercer en el Territorio Nacional como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA.**

ARTICULO SEGUNDO: Esta autorización del ejercicio, le permite ejercer su profesión en cualquier parte del país.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Se expide en Quibdó a los

NAUDY CECILIA ORTEGA USUGA
Secretaria de Salud Departamental

	Nombre	Firma	Fecha
Elaboró	Cristel Mena Mosquera		Octubre 2021
Revisó	Alvis Bravo Cisneros		Octubre 2021

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones vigentes legales aplicables. Por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

NIT 860.011.153-6

Certifica la asistencia de:

RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS
Identificado con CC. 1.077.441.815

Que participó en la acción educativa
Vigilancia en factores psicosociales
Realizada el día 12 de mayo de 2022
con la intensidad horaria de 1 hora y 0 minutos.

Sandra Lucelly Gómez Echeverry
Especialista de Prevención y Promoción
Positiva Compañía de Seguros S.A.

CENTRO SUPERIOR ESAT sas

NIT. 900820764-1

Escuela Nacional de Educación ESAT

Lic. Funcionamiento 5850 23 sept. 2019 S.E.C.

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Decreto 4904-2009 – Decreto 1075 de 2015

Ministerio de Educación Nacional

Educación Informal

ESAT

Bilingüismo, Salud, Arte y Tecnología

CERTIFICA QUE:

RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS

C.C No. 1.077.441.815 Quibdo

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIA Y LA RESOLUCION 3100 DE 2019
ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TEÓRICO PRÁCTICO

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

CON UNA INTENSIDAD DE 48 HORAS

CENTRO SUPERIOR ESAT S.A.S.
REPRESENTANTE LEGAL

COORDINADOR ACADEMICO

Bogotá D.C. 28 de Febrero 2021

Vigencia dos (2) Años

Codigo de Verificación CSE-0024-72 22-02-21

CENTRO SUPERIOR ESAT sas

NIT. 900820764-1

Escuela Nacional de Educación ESAT

Lic. Funcionamiento 5850 23 sept. 2019 S.E.C.

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Decreto 4904-2009 – Decreto 1075 de 2015

Ministerio de Educación Nacional

Educación Informal

CERTIFICA QUE:

RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS

C.C No. 1.077.411.815 Quibdo

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIA Y LA RESOLUCION 3100 DE 2019
ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TEÓRICO PRÁCTICO

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S.
REPRESENTANTE LEGAL

Centro Superior ESAT S.A.S.
COORDINADOR ACADÉMICO

Bogotá D.C. 23 de Febrero 2021

Vigencia dos (2) Años

Código de Verificación CSE-0024-70 24-02-21

CENTRO SUPERIOR ESAT sas

NIT. 900820764-1

Escuela Nacional de Educación ESAT

Lic. Funcionamiento 5850 23 sept. 2019 S.E.C.
Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano
Decreto 4904-2009 – Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación Informal

CERTIFICA QUE:

RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS

C.C No. 1.077.441.815 Quibdo

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIA Y LA RESOLUCION 3100 DE 2019
ASISTIÓ Y PARTICIPO SATISFACTORIAMENTE EN EL DIPLOMADO TEÓRICO PRÁCTICO

TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINO

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL

Centro Superior ESAT S.A.S
COORDINADOR DE DIPLOMADO

Bogotá D.C 01 de Marzo 2021
Vigencia 02 años

Código de Verificación CSE-0024-83 01-03-21

CENSA

CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

Hace constar que

Raquel Yojana Gutiérrez Palacios

Identificado (a) con C.C. o T.I. No. 1.077.441.815

Asistió al:

Curso Soporte Vital Básico

Con una duración de 20 horas

Se firma la presente constancia en Medellín, a los 19 días del mes de octubre de 2019

Este certificado tiene vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de realización del curso.

Director (a) Académico (a)

Secretaria Académica

CATÓLICA DEL NORTE
Fundación Universitaria
Pioneros en educación virtual

La Fundación Universitaria Católica del Norte

Resolución MEN Nº 3671 del 30 de mayo de 1997 - Vigilada Mineducación

CERTIFICA QUE:

RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS

Documento de identidad: 1077441813

Aprobó el Curso en:

Ofimática Básica

Duración 40 horas
Medellín, 30 de Noviembre de 2016

Luz Adriana Restrepo Ruiz
Coordinadora de Admisiones y Registro

Teresa Luna Ramírez
Decana Facultad Ingeniería y Ciencias Ambientales

CATÓLICA DEL NORTE
Fundación Universitaria
Nuevos retos de educación

La Fundación Universitaria Católica del Norte

Personería Jurídica No. 3541 de 29 de agosto de 1997 - Vigilada Mineducación

CERTIFICA QUE:

RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS

Documento de Identidad: 1037611815

Aprobó el Curso en:

Resolución de Conflictos

Duración: 40 horas
Medellín, 30 de Noviembre de 2016

Luz Adriana Restrepo Ruiz
Coordinadora de Admisiones y Registro

Nilber Javier Mosquera Perea
Decano Facultad de Ciencias de la Educación, Sociales y Humanas

de cero a siempre

ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA - FUCLA

CERTIFICA QUE

GUTIÉRREZ PALACIOS RAQUEL JOHANA

C.C. No. 1077441815

participó en el Diplomado de formación a agentes educativos en la promoción, de la resiliencia familiar

"Tejiendo vínculos, tejiendo sueños y tejiendo vida desde la primera infancia"

110 horas

Dado en Quibdó- Chocó, el 19 de Diciembre de 2013

P. JOSÉ AGUSTÍN MONEDO PALACIO
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA

ANA BEATRIZ CARDENAS RESTREPO
DIR. PRIMERA INFANCIA - MEN

JOSÉ IGNACIO ROJAS SILVA VEGA
DIR. PRIMERA INFANCIA (E) - ICBF

JUAN MANUEL LUNA
COORD. PROGRAMA MIGRACIÓN Y NIÑEZ - OIM

MinEducación

PROSPERIDAD PARA TODOS

BIENESTAR FAMILIAR

I O M
O I M

FUCLA
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA

CRECER

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

RAQUEL JOHANA GUTIERREZ PALACIOS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.077.441.815

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD BÁSICA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los nueve (9) días del mes de julio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

9020412 - 09/07/2012
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 952200371602CC1077441815C.

Escuela Superior de Administración Pública

Programa Liderazgo Transformador Colombia

CAF

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

SUBDIRECCIÓN DE PROYECCIÓN INSTITUCIONAL

DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN

CORPORACIÓN ANDINA DE FOMENTO

CERTIFICA QUE

RAQUEL JOHANA GUITIERREZ PALACIOS

C.C. No. 1.077.441.815

Aprobó las sesiones programadas en el Diplomado

LIDERAZGO TRANSFORMADOR COLOMBIA

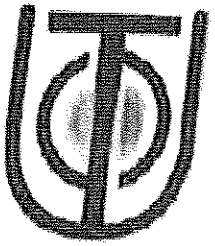
Del Programa Liderazgo para la Transformación, Programa de Gobernabilidad para Colombia

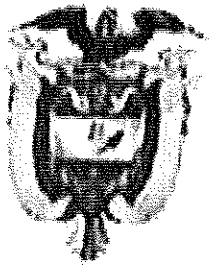
Realizado en el Centro Formativo de Quibdó - Chocó, de abril a noviembre de 2009
con una intensidad de 160 horas.
En constancia, se firma y expide en Bogotá, D.C., el 20 de noviembre de 2009

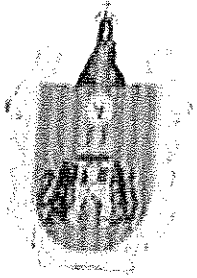
HONORIO MIGUEL HENRIQUEZ PINEDO
Director Nacional - ESAP

LUZ AMPARO GONZÁLEZ AGUDELO
Subdirectora Proyección Institucional - ESAP

ROSALBA ZAMBRANO LÓPEZ
Jefe Departamento Capacitación - ESAP









UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ MINISTERIO DE COMUNICACIONES GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ PROGRAMA CHOCÓ DIGITAL

El Programa Chocó Digital, a través de su proceso de Capacitación en Tecnologías de la Información y Comunicación - TIC

CERTIFICA QUE:

JOHANA GUTIERREZ PALACIOS

C.C.1.077.441.815

Asistió y aprobó el Curso en

Informática Básica en Word e Internet

Realizado en Quibdó - Chocó, del 10 al 19 de diciembre de 2008, con una intensidad de 20 horas.

EDUARDO A. GARCIA VEGA
Rector – UTCH

DAVID E. MOSQUERA VALENCIA
Coordinador Chocó Digital

LUIS CARLOS MOSQUERA MENA
Instructor

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION CHOCO JOVEN

CERTIFICA:

Que, la señora **RAQUEL GUTIERREZ PALACIOS** identificada con cedula de ciudadania No. 1.077.441.815, laboró en la Corporación Choco Joven como Apoyo en Salud y Nutrición en el Marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Familiar, en el municipio de Lloro, desde el 03 de febrero de 2023 hasta el 15 de diciembre de 2023, con una asignación mensual de UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($1.778.384) M/cte. Bajo el contrato de Aportes No.27001282023 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Corporación Choco Joven. Realizando las siguientes funciones:

- ✓ Cumplir con el objeto del contrato y desarrollar las actividades específicas en las condiciones pactadas.
- ✓ Presentar los informes y/o productos, de conformidad con lo establecido en el contrato.
- ✓ Cumplir de forma eficiente y oportuna las actividades encomendadas y las demás que se generen de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual, haciendo uso de los equipos y elementos de trabajo necesarios de manera adecuada para la prestación del servicio con calidad.
- ✓ Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños.
- ✓ Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para informar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Dado en Quibdó, a los 20 dias del mes de diciembre de 2023.

JOSE DELFINO MURILLO BERMUDEZ
Representante Legal

Operador Contratista

CONTRATO DE APORTE N° 27001612023 de 07 de febrero de 2023
Suscrito entre el ICBF y Corporación
MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
Común

La suscrita representante legal de la **CORPORACIÓN NUEVA ALTERNATIVA DE EDUCACIÓN**, identificada con NIT 900 206 837-1

CERTIFICA,

Que, de conformidad con los documentos que reposan en el archivo de la corporación se encontró que la señora **RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.441.815 de Quibdó, ha suscrito con la **CORPORACIÓN NUEVA ALTERNATIVA DE EDCUCACIÓN** el siguiente contrato de prestación de servicios:

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO NÚMEROS:	039
OBJETO:	Prestar el servicio de educación inicial como Profesional de Nutrición en la modalidad **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR "DIMF"**, en el marco del contrato de aporte N° 27001612023 de 07 de febrero de 2023 celebrado entre la Corporación Nueva Alternativa de Educación y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
VALOR:	$ 2.051.981 M/cte.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Un (1) Mes (
FECHA DE INICIO:	15 de noviembre de 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN:	15 de diciembre de 2023.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Derivación de los ciclos de menú de acuerdo con la minuta patrón, valoración inicial y seguimiento nutricional, diseño y seguimiento del plan de intervención individual y grupal. Diseño del plan de educación nutricional dirigido a familias, niños y niñas y equipo profesional de la unidad de servicio. Diseño del plan de saneamiento y procesos de buenas prácticas de manufactura al interior de las GRA. Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños basados en el diagnostico nutricional bajo los parámetros del ICBF en conjunto con el equipo de salud.

2. Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para informar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias.

3. Elaborar el diagnóstico situacional y tener como punto de referencia la Ruta Integral de Atenciones para iniciar el diseño de los mecanismos de articulación, atención y gestión que buscan asegurar que los niños y las niñas puedan acceder al más alto nivel de salud

4. Implementar acciones de promoción y prevención nutrición y de la salud a través de la lactancia materna y de las enfermedades prevalentes.

5. Movilizar recursos interinstitucionales.

6. Elaborar e implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación de la unidad de servicio.

7. Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para la entrega de los paquetes mensuales.

8. Utilizar los protocolos de seguimiento a la garantía de derechos. **ACTIVIDADES QUE DEBEN SER DESARROLLADAS POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN.**

9. Realizar control trimestral del estado nutricional de los niños y niñas mediante la toma de medidas antropométricas. Realizar control mensual a los menores de 2 años o a los niños y niñas que presenten desnutrición o riesgo de sufrirla es responsable con el apoyo del ingeniero de sistema el cargue de las tomas y el seguimiento con el talento humano; realizar el proceso de asesoría y capacitación acorde al plan de formación elaborado incluyendo primeros auxilios.

10. participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de salud y nutrición y todos los procesos pedagógicos que apliquen al área.

11. Brindar asesoría a los cuidadores sobre adecuados hábitos de higiene y manipulación de alimentos, en el hogar.

12. Orientar sobre aspectos nutricionales a las madres gestantes y lactantes.

13. Identificar las necesidades de formación a las familias de acuerdo con las prácticas de nutrición observados en las visitas familiares.

14. que las familias conozcan que es el POS y que tienen derecho sus hijos.

15. Realizar visitas de acompañamiento al hogar (59 trayectos al mes establecidos en la canasta).

16. Tener registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario en las curvas de crecimiento y diligenciar el cartel de crecimiento.

17. Elaborar el plan de intervención individual para los niños y niñas que presenten malnutrición. El Plan deberá estar acorde a las directrices del ICBF.

18. Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias. La prestación del servicio se basa, en el cumplimiento de unas metas programadas a cumplir, designándole y darle libertad para su cumplimiento, la cual está basada en la elaboración de cronogramas establecidos.

19. Acompañamiento telefónico para el seguimiento al estado de salud a usuarios con desnutrición aguda moderada o severa.

20. Realizar la activación de rutas y el respectivo seguimiento a casos de amenaza o vulneración de derechos.

21. Orientar a los agentes educativos, auxiliares pedagógicos y madres comunitarias en el HCB Integral frente a temáticas de salud y nutrición.

22. Acciones asociadas a la entrega de la RPP. Construcción y socialización de manual de BPM para la EAS o lugar de embalaje de las RPP. Procedimiento de almacenamiento, compra, embalaje, distribución, transporte. Monitoreo y acompañamiento en la implementación de las BPM.

23. Acompañar en la movilización de las prácticas de cuidado y crianza con el talento humano de las UDS/UCA/GA.

24. Contribuir a la propuesta de acompañamiento a familias a través de medios de comunicación comunitarios y alternativos en situaciones especiales.

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

OTILIA CUESTA CAICEDO.
Represéntate legal.
Corporación Nueva Alternativa de Educación.
Email: corponadeong2023@gmail.com

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)**, en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS,** identificada con cédula número, **1.077.441.815** , expedida en Quibdó, quien prestó sus servicios como, **APOYO EN SALUD Y NUTRICION (ENFERMERA),** con un contrato por prestación de servicio, en un periodo comprendido desde, el 16 de agosto de 2022 hasta el 30 de Noviembre del año 2022

Cumpliendo unas funciones de:

DESDE EL SERVICIO	• Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños. • Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para informar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias. • Elaborar el diagnóstico situacional y tener como punto de referencia la Ruta Integral de Atenciones para iniciar el diseño de los mecanismos de articulación, atención y gestión que buscan asegurar que los niños y las niñas puedan acceder al más alto nivel de salud, • Implementar acciones de promoción y prevención de la salud • Movilizar recursos interinstitucionales • Elaborar e implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación de la unidad de servicio. • Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación. • Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad. • Procurar la consecución oportuna de los recursos necesarios para una garantizar una adecuada atención de la modalidad • Utilizar los protocolos de seguimiento a la garantía de derechos y • Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo el diagnóstico nutricional de los niños y niñas atendidos en el servicio, bajo los parámetros establecidos por el ICBF.

CON EL TALENTO HUMANO	Realizar el proceso de asesoría y capacitación permanente a las manipuladoras de alimentos para la estandarización de las porciones utilizadas y servidas. • participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de salud y nutrición y todos los procesos pedagógicos que apliquen al área • Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación- • capacitar al personal docente para la detección temprana de factores de riesgo en salud pública que permita tomar acciones preventivas y activar la red de servicios. • Garantizar la capacitación el personal en primeros auxilios
CON LAS FAMILIAS	• Dar a conocer a las familias la ruta integral de atenciones en primera infancia y la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y niños • Brindar asesoría permanente a los cuidadores sobre adecuados hábitos de higiene y manipulación de alimentos, en el hogar • Orientar sobre aspectos nutricionales a las madres gestantes y lactantes • Identificar las necesidades de formación a las familias de acuerdo con las prácticas de nutrición observados en las visitas familiares. • Acompañar y orientar las acciones educativas de los padres madres y personas significativas en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y entorno social inmediato • las familias conocen que es el POS y que tienen derecho sus hijos • Incentivar la participación de las familias en los encuentros formativos y reforzar y hacer seguimiento a la apropiación de los aprendizajes construidos durante los mismos, identificando los logros y dificultades. • Para el caso de la modalidad familiar, realizar visitas de acompañamiento al hogar, en coordinación con el equipo de la modalidad. • Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración
CON LOS NIÑOS	• Fomentar el desarrollo de actividades pedagógicas en los que niñas y niñas conocen y quieren su cuerpo.

	• Tener registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario en las curvas de crecimiento y diligenciar el cartel de crecimiento. • Elaborar el plan de intervención individual , ara los niños y niñas que presenten malnutrición. El Plan deberá estar acorde a las directrices del ICBF • Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Quibdó, a los 4 días del mes de enero de 2023.

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

Reviso: Yudy María Gamboa Cordoba-Coordindora General
Proyecto: Luz A Mosquera Q- Apoyo Admón.



CERTIFICADO
CONTRATO A TERMINO FIJO No. 107
EN VIRTUD DEL CONTRATO DE APORTES ICBF *27001882022*

EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE ASOMEGASALUD
ENTIDAD IDENTIFICADA CON EL NIT Nº 900.088.061-2

Certifico, Que revisadas la base de dato y fuentes documentales que reposan en esta dependencia, se evidencia que la señor(a), **RAQUEL YOJANA GUTIÉRREZ PALACIOS,** Identificado con Cedula **N° 1077441815,** se vinculó en virtud del contrato de operación de la referencia, suscrito entre nuestra asociación y el ICBF desempeñándose como **PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICIÓN, perfil 2** en la Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar - DIMF, en el periodo comprendido entre el 16 de Agosto hasta el 30 de Noviembre 2022, devengando un salario mensual de ***1.800.000.***

CUMPLIENDO A SATISFACCION CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES:

CON EL TALENTO HUMANO

1. Realizar el proceso de asesoría y capacitación permanente a las manipuladoras de alimentos para la estandarización de las porciones utilizadas y servidas.
2. participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de salud y nutrición y todos los procesos pedagógicos que apliquen al área
3. Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación-
4. capacitar al personal docente para la detección temprana de factores de riesgo en salud pública que permita tomar acciones preventivas y activar la red de servicios.
5. Garantizar la capacitación el personal en primeros auxilios

CON LAS FAMILIAS:

1. Dar a conocer a las familias la ruta integral de atenciones en primera infancia y la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y niños
2. Brindar asesoría permanente a los cuidadores sobre adecuados hábitos de higiene y manipulación de alimentos, en el hogar
3. Orientar sobre aspectos nutricionales a las madres gestantes y lactantes
4. Identificar las necesidades de formación a las familias de acuerdo con las prácticas de nutrición observados en las visitas familiares.
5. Acompañar y orientar las acciones educativas de los padres madres y personas significativas en la crianza y cuidado de LOS NIÑOS, LAS NIÑAS, MUJERES GESTANTES Y LACTANTES en las condiciones de su hogar y entorno social inmediato
6. las familias conocen que es el POS y que tienen derecho sus hijos
7. Incentivar la participación de las familias en los encuentros formativos y reforzar y hacer seguimiento a la apropiación de los aprendizajes construidos durante los mismos, identificando los logros y dificultades
8. Para el caso de la modalidad familiar, realizar visitas de acompañamiento al hogar, en coordinación con el equipo de la modalidad.
9. Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de LOS NIÑOS, LAS NIÑAS, MUJERES GESTANTES Y LACTANTES con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.

CON LOS NIÑOS, LAS NIÑAS, MUJERES GESTANTES Y LACTANTES:

1. Fomentar el desarrollo de actividades pedagógicas en los que LOS NIÑOS, LAS NIÑAS, MUJERES GESTANTES Y LACTANTES conocen y quieren su cuerpo.
2. Tener registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario en las curvas de crecimiento y diligenciar el cartel de crecimiento.
3. Elaborar el plan de intervención individual para LOS NIÑOS, LAS NIÑAS, MUJERES GESTANTES Y LACTANTES que presenten malnutrición. El Plan deberá estar acorde a las directrices del ICBF
4. Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades

La presente se expide en la ciudad de Quibdó a solicitud del interesado y previa verificación de los documentos que acreditan y demuestran lo aquí expuesto a los 30 días del mes de noviembre del año 2022

Gladys Bazán a.

GLADYS BAZAN AGUILAR
C.C. Nº 38.971.793
Representante legal ASOMEGASALUD

Elaborado por/ LUZ AMANDA BEJARANO PINO/ Asesor jurídico. Nicole Edith Bejarano Asprilla. Asistente Administrativo Talento Humano.

NIT: 900509527-0

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION CAMPO VERDE DE COLOMBIA
NIT: 900509527

CERTIFICA QUE:

RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS identificada con cedula de ciudadanía **1077441815**, laboró en esta entidad desde el 14 de enero del 2022 hasta el 30 de noviembre del 2022 bajo un contrato de prestación de servicios, como **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** en el marco de la **MODALIDAD 1.000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO,** en el municipio del Carmen del Atrato, con unos honorarios mensuales de un millón ochocientos noventa y nueve mil cuatrocientos veintinueve pesos (1.899.429).

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en Quibdó, a los 10 días del mes de diciembre de 2022

Cordialmente,

LUIS CARLOS CABRERA PALACIOS
CC. 12022524 de Quibdó
Representante Legal

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION CONSTRUYENDO UN NUEVO FUTURO

CERTIFICA:

Que la señora RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS, identificada con la Cedula de Ciudadania. Número 1077441815 de Quibdó, se desempeñó como Auxiliar en Enfermeria en esta entidad en el marco del programa de Atención Integral a la Primera Infancia, en el periodo comprendido entre

- Desde el 02 de marzo de 2021 hasta el 30 de diciembre de 2021
- Desde el 02 marzo de 2022 hasta el 30 junio de 2022

Desarrollando funciones especificas de su cargo entre las que se pueden citar las siguientes:

FUNCIONES DEL SERVICIO:

- Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños.
- Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para informar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias.
- Elaborar el diagnóstico situacional y tener como punto de referencia la Ruta Integral de Atenciones para iniciar el diseño de los mecanismos de articulación, atención y gestión que buscan asegurar que los niños y las niñas puedan acceder al más alto nivel de salud,
- Implementar acciones de promoción y prevención de la salud
- Movilizar recursos interinstitucionales
- Elaborar e implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación de la unidad de servicio.
- Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentacion
- Partícipar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad.

• Procurar la consecución oportuna de los recursos necesarios para una garantizar una adecuada atención de la modalidad

• Utilizar los protocolos de seguimiento a la garantía de derechos y

• Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo el diagnostico nutricional de los niños y niñas atendidos en el servicio

CON EL TALENTO HUMANO:

Realizar el proceso de asesoría y capacitación permanente a las manipuladores de alimentos para la estandarización de las porciones utilizadas y servidas.

• participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de salud y nutrición y todos los procesos pedagógicos que apliquen al área

• Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación-

• capacitar al personal docente para la detección temprana de factores de riesgo en salud pública que permita tomar acciones preventivas y activar la red de servicios.

• Garantizar la capacitación el personal en primeros auxilios.

CON LAS FAMILIAS

Dar a conocer a las familias la ruta integral de atenciones en primera infancia y la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y niños

• Brindar asesoría permanente a los cuidadores sobre adecuados hábitos de higiene y manipulación de alimentos, en el hogar

• Orientar sobre aspectos nutricionales a las madres gestantes y lactantes

• Identificar las necesidades de formación a las familias de acuerdo con las practicas de nutrición observados en las visitas familiares.

• Acompañar y orientar las acciones educativas de los padres madres y personas significativas en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y entorno social inmediato • las familias conocen que es el POS y que tienen derecho sus hijos

• Incentivar la participación de las familias en los encuentros formativos y reforzar y hacer seguimiento a la apropiación de los aprendizajes construidos durante los mismos, identificando los logros y dificultades.

- Para el caso de la modalidad familiar, realizar visitas de acompañamiento al hogar, en coordinación con el equipo de la modalidad.
- Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.

CON LOS NIÑOS

- Fomentar el desarrollo de actividades pedagógicas en los que niños y niñas conozcan y cuiden su cuerpo.
- Tener registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario en las cartas de crecimiento y diligenciar el cartel de crecimiento.
- Elaborar el plan de intervención individual para los niños y niñas que presenten malnutrición. El Plan deberá estar acorde a las directrices del ICBF.
- Organizar y sistematiza.

Y todas las demás obligaciones que se generaron durante la vigencia del contrato.

Durante su desempeño en la institución esta persona demostro eficiencia, honestidad, responsabilidad, y cumplimiento en sus labores acorde a las funciones asignadas.

Para mayor constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Quibdó – Chocó a solicitud de la interesada a los 14 días del mes julio de 2022

TOMAS EMIR RENGIFO ARIAS
Representante Legal



El Suscrito Representante Legal del Consejo Comunitario Integral del Lloro COCOILLO, de conformidad a la ley 70, me permito a la verdad y a solicitud del interesado (a)

CERTIFICA

Que la señorita: RAQUEL YOHANA GUTIERREZ PALACIOS, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.077441 815 de Quibdó - Chocó pertenece al área de influencia del Consejo Comunitario Integral de Lloro – COCOILLO, actuó como gestora social en esta organización realizando inventario y caracterización de unidades familiares productivas de comunidades negras y poblaciones vulnerable, desde enero de 2013 a diciembre de 2015.

Para mayor constancia se firma en la forma legal que aparece, en Lloro a los 07 días del mes de marzo de 2016.

ARNOLDO GARRIDO ANDRADE
Representante Legal COCOILLO

Dirección: Calle Principal al lado de la Iglesia
Teléfono Celular 3106069466 - 3148238725-3146370152
MUNICIPIO DE LLORO - CHOCO
MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ASOCIADOS Y LA DEFENZA DEL TERRITORIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE LLORÓ
ASOCIACIÓN PROMESA DE LLORÓ
NIT.818000214-7

CERTIFICACION LABORAL

LA ASOCIACION PROMESA DE LLORO identificada con NIT 818000214-7, se permite certificar que la Sr.(a) **RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS** identificada (o) con cedula de ciudadanía No. **1.077.441.815** de Lloro-Chocó, Prestó sus servicios como asistente administrativo en nuestra empresa desde el 02 de febrero del 2013 hasta el 31 de diciembre del 2013, mediante contrato, supervisado por el ICBF.

Cordialmente,

SOFÍA BERMUDEZ MATURANA
CC. 26344100 DE LLORÓ
Representante Legal

Dirección: Barrio calle principal
Celular: 3158258622

Resultado General -2022-07-06 9:23:31 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1077441815	RAQUEL	YOJANA	GUTIERREZ	PALACIOS	Vigente	Ver

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) RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS identificado(a) con CC 1077441815 registra la siguiente información:

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).

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS identificado(a) con CC 1077441815 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/05/2014**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**FUNDACION HUMANA PARA LA SALUD DE COLOMBIA - IPS HUMSALUD-QUIBDO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 días del mes de febrero del año 2024.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S,A

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.077.441.815**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 21 de Febrero 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.

Dr Erick Alberto Zuñiga Andrade
codigo de habilitacion 11802148 nit: 11802148-1
Dir. Cra 5 N0 25 60 Barrio alameda centro Tel. 6725517.



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Folio No: 9744 Admision No: 0
FECHA ATENCION: 20/02/2024 12:35 p. m.

paciente: GUTIERREZ PALACIOS RAQUEL YOJANA
identificacion: CC1077441815
no historia 1077441815
empresa: NUEVA EPS.
e.civil: Soltero(a)
edad: 34 Años 3 Meses
sexo: Femenino
fec. nac:: 09/11/1989
telefono: 3128903822
municipio: LLORO. (Cho)
direccion: YESCAGRANDE

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA: . . . . .
CARGO: . . . . . AUXILIAR DE ENFERMERIA
TIPO DE EXAMEN:. . . INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: X

RECOMENDACIONES:

PESO: 68.6 KG TALLA: 163 TA: 110/65

DE ACUERDO CON EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL REALIZADO EL DIA 20 DE FEBRERO DEL 2024 CON FOLIO NUMERO 9744 Y CONSIDERANDO LOS POSIBLES RIESGO , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES DE LABORAR

IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS.
DISEÑO ERGONÓMICO DEL PUESTO DE TRABAJO.
REALIZAR LAS TAREAS EVITANDO LAS POSTURAS INCÓMODAS DEL CUERPO.
REDUCIR LA FUERZA QUE SE EMPLEA EN CIERTAS TAREAS.
MEJORAR TÉCNICAS DE TRABAJO.
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS SEGUROS.
LAVADOS DE SUPERFICIES
CONSULTAR A URGENCIA EN CASOS DE SINTOMAS RESPIRATORIOS GRAVES CON DIFICULTAD RESPIRATORIA
USO DE ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL
APLICAR LAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA PARA CONTROL DE LOS RIESGOS

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

PARACLINICOS SOLICITADOS:NO

20 FEB 2024

profesional: ZUÑIGA ANDRADE ERICK ALBERTO
especialidad: Esp Seguridad y Salud en el Trabajo
registro: 10658 11092018

Dr. Erick Alberto Zúñiga Andrade.
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución: 10658-11092018

Fec Impresion: 20/02/2024 12:41:37 p. m. Usuario: ERICK Infosalud N

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 242239595

FVE
21.27.01
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de febrero 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) RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS identificado(a) con Cedula de ciudadania número 1077441815

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 certificaran 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 publicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los terminos 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.procuraduna.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SÍBOR', hoy lunes 26 de febrero de 2024, a las 21:28:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077441815
Código de Verificación	1077441815240226212847

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:29:20 PM horas del 26/02/2024, el ciudadano identificado con
Cédula de Ciudadanía Nº **1077441815**
Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ PALACIOS RAQUEL YOJANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/02/2024 09:32:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1077441815** y Nombre: **RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALACIOS.**

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. **86096452** . 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

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 17:37:33 horas del 28/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1077441815,** Apellidos y Nombres **GUTIERREZ PALACIOS RAQUEL YOJANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Raquel yojana Gutiérrez palacios** , con NIT **107744181-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DijiNPolicia

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | GOV.CO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888014722

(415)7707212489984(8020) 000001488801472 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 4 1 8 1 5	2 0 0 7 1 1 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	PALACIOS	RAQUEL	YOJANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 23 7 6 BRR CHAMBACU

42. Correo electrónico: rajogupa36@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 9 0 3 8 2 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 01 - 13 / 09 : 32: 49

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 GUTIERREZ PALACIOS RAQUEL YOJANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO
PROHIBIDO SU VENTA

Banco AV Villas
NIT. 860.035 827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA 13 No 27-47 P-24 BOGOTA D C

C E R T I F I C A :

Que RAQUEL YOJANA GUTIERREZ PALAC identificado con el documento No 1.077.441.815

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No. 530964613 desde el 22 de febrero de 2023

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 04 dias del mes de diciembre de 2023

Atentamente,

Gerente Oficina 530

OFICINA 530 QUIBDO
VISADO
Banco AV Villas

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP IM1 119-V1

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LONDOÑO	RIVAS	YENCY ASTRID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.078.116.460

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 04 MES 10 AÑO 1987

DEPTO: CHOCÓ

MUNICIPIO: YUTO ATRATO

PAÍS: COLOMBIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: B/ YUTO NUEVO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CHOCÓ

MUNICIPIO: ATRATO

TELÉFONO: 313 795 24 24 EMAIL: layency@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

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

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	N°. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	N°. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		TÉCNICO EN PRIMERA INFANCIA.	06	2013	

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

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

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
CORPORACION CHOCO JOVEN	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	QUIBDÓ	chocojoven@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3137340198	DÍA 03 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE	MODALIDAD FAMILIAR	YUTO, ATRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3207997603	DÍA 02 MES 03 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGOGICA	HOGARN INFANTIL YUTO	SAN ANTONIO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PARROQUIA SANFRANCISCO DE ASIS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	QUIBDO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6711615	DÍA 01 MES 11 AÑO 2017	DÍA 30 MES 11 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGOGICA	HOGAR INFANTIL YUTO	SAN ANTONIO

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR

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*
FUNADACIÓN CHOCÓ SOCIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6721647	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA 31 MES 10 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICA	HOGAR INFANTIL YUTO	SAN ANTONIO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNADACIÓN CHOCÓ SOCIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6721647	DÍA 01 MES 03 AÑO 2014	DÍA 30 MES 08 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROMOTORA DE DERECHO	CASA LUDICA	SANTANDER

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONSEJO COMUNITARIO DE YUTO Y JIGUDAD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	ATRATO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 02 AÑO 20 14	DÍA 28 MES 11 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
GENERADOR DE CULTURA	CONSEJO COMUNITARIO	YUTO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR

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	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL EXPERIENCIA	4	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Yuly astrid londoño rivos

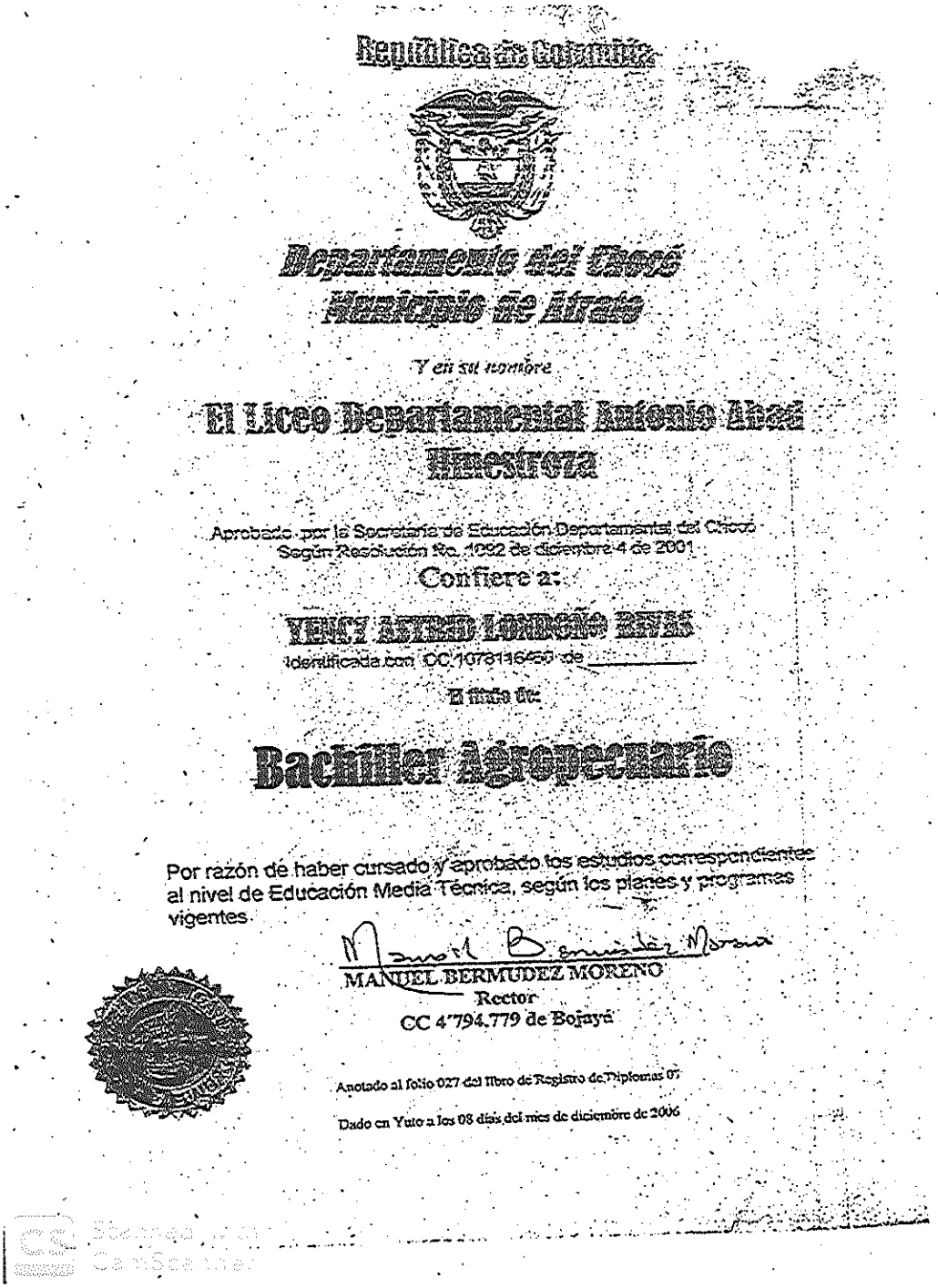
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

SOPORTE DE ESTUDIOS



República de Colombia

Departamento del Chocó
Municipio de Atrato

Y en su nombre

El Liceo Departamental Antonio Ahad Maestroza

Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental del Chocó
Según Resolución No. 1092 de diciembre 4 de 2001

Confiere a:

YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS

Identificada con CC 1078116450 de _____

El título de:

Bachiller Agropecuario

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

MANUEL BERMUDEZ MORENO
Rector
CC 4'794.779 de Bojayá

Anotado al folio 027 del libro de Registro de Diplomas 07

Dado en Yuto a los 08 días del mes de diciembre de 2006

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

República de Colombia

Departamento del Chocó

y en su nombre

La Institución Educativa

Antonio Abad Hinestroza Mena de Yuto

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución Nro. 003719 del 07 de Septiembre de 2012, Código Icfes 057398

Código Dane 227001000513

Acta Individual de Graduación

*En el Municipio del Atrato – Yuto, el día 08 de Diciembre de 2006, se llevó a cabo el acto de graduación, bajo el acta Nro. 016 presidido por el señor Rector (E): **FRANCISCO E. PALACIOS MENA** en el cual, la Institución Educativa Antonio Abad Hinestroza Mena de Atrato (Chocó), previo juramento reglamentario, confirió.*

El Título de:

Bachiller Agropecuario

A:

Yency Astrid Londoño Rivas

Identificado (a) con C.C.1.078.116.460 Yuto – (Atrato)

Quién cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en las normas legales que lo acreditan como tal.

Como prueba de lo anterior, se expide el diploma y acta correspondiente, firmados por el rector(e) de la institución.

La Institución está autorizada para conferir este título según la normatividad vigente para el efecto.

*Esta Acta comienza por **BEJARANO PALACIOS ARBENIDES** y termina con **TREJOS VALOYES YIRLECYS***

Libro de Registro Nro.001 Folio Nro 027

Duplicado por pérdida. Es fiel copia del Acta original.

Como constancia de lo anterior se firma la presente acta de grado en el Municipio del Atrato (Yuto), el 15 de Febrero de 2013.

Francisco E. Palacios Mena
Rector I.E.A.A.H.M. (E)

C.C. 11'786.212

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS

Con Cedula de Ciudadania No. 1.078.116.460

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

Título de

TÉCNICO EN

ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Quibdó, a los dieciocho (18) días del mes de junio de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

7418940 - 18/06/2013
No y 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 952200294273CC1078116460C.

Escaneado con CamScanner

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 7418940 - 18/06/2013

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS, Con Cedula de Ciudadania No. 1.078.116.460

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Quibdó, a los dieciocho (18) días del mes de junio de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

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 952200294273CC1078116460A.

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

Institito Técnico del Chocó
"Intecho"

INTECHO

CERTIFICA

Que: **Yency Astrid Londoño Rivas**, con número de identificación 1.078.116.460 de Atrato (Yuto)

PARTICIPÓ EN EL SEMINARIO: "GESTIÓN SOCIAL EN GRUPOS ÉTNICOS Y SUS APORTES PARA LOS PROCESOS DE CULTURA, PAZ Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS"

Dado en Quibdó, a los 30 días del mes de Septiembre de 2017

ANDRÉS FELIPE MOSQUERA MORENO
Rector "INTECHO"

YOJALIMMENA CHAVERRA
Coordinador General "INTECHO"

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.078.116.460

Cursó y aprobó la acción de Formación

SANEAMIENTO BASICO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los veintiun (21) días del mes de octubre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

6959135 - 21/10/2011
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 952200285513CC1078116460C.

SOPORTES LABORALES

20 Años 2000 - 2020
NIT: 818.001.281-5
Resolución N°. 087 / 27 / 04 / 2021 Min Interior
Resolución N°. 1754 / 14 / 09 / 2017 I.C.B.F.
Chocó Joven

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION CHOCO JOVEN

CERTIFICA:

Que, la señora **YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.078.116.460, laboró en la Corporación Choco Joven como Docente en el Marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Familiar, en el municipio de Atrato, desde el 03 de febrero de 2023 hasta el 15 de diciembre de 2023, con una asignación mensual de UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS ($1.928.862) M/cte., Bajo el contrato de Aportes No.27001282023 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Corporación Choco Joven. Realizando las siguientes funciones:

- ✓ Cumplir con el objeto del contrato y desarrollar las actividades específicas en las condiciones pactadas.
- ✓ Presentar los informes y/o productos, de conformidad con lo establecido en el contrato.
- ✓ Cumplir de forma eficiente y oportuna las actividades encomendadas y las demás que se generen de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual, haciendo uso de los equipos y elementos de trabajo necesarios de manera adecuada para la prestación del servicio con calidad.
- ✓ Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.
- ✓ Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
- ✓ Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizarán con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar) teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al Proyecto Pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas.
- ✓ Las demas que sean inherente al objeto del contrato.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Dado en Quibdó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

JOSE DELFINO MURILLO BERMUDEZ
Representante Legal

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

HOJA DE VIDA YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS "TÉCNICA EN PRIMERA INFACIA"

SOPORTES LABORALES

I

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

CERIFICA QUE:

La Señora **YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS**, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1.078.116.460 , estuvo vinculada a la **FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE**, a través de un contrato Individual a Término Fijo, Naturaleza Laboral, celebrado entre la Fundación Pazcifico Vive y el ICBF, como **Auxiliar Pedagógico**, en el Marco del Programa de Primera Infancia Modalidad Hogar Infantil Institucional Integral - Uds (HI-Yuto) bajo el Contrato N° 125, desde el 02 de marzo del 2020 hasta el 31 de Diciembre del 2020, cumpliendo con las siguientes funciones:

01. Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñes y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
02. Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
03. Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
04. Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas
05. Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños
06. Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
07. Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
08. Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
09. Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños

Para mayor constancia se firma en la Ciudad de Quibdó, el 31 de Diciembre del 2020.

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
Representante Legal
Fundación Pazcifico Vive

"Una Propuesta Social con Inclusión para Todos"
Cel 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó, Chocó

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

DIOCESIS DE QUIBDÓ
Parroquia San francisco de Asís
NIT 818 000937-3
HOGAR INFANTIL YUTO

BIENESTAR FAMILIAR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SANFRANCISCO DE ASIS

CERTIFICA:

Que la señora YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS con cedula de ciudadanía número 1.078.116.460 de Atrato Yuto laboró en el hogar infantil yuto en el cargo de Auxiliar pedagógico, en convenio con el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, desde el 01 Noviembre de 2017 hasta el 30 de Noviembre de 2018.

Para mayor constancia se firma en Quibdó a los 22 días del mes de Enero de 2019

JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA
Presbítero
Representante legal.

Carrera 2 N.26-38 Quibdó – Chocó - Telefono 6711615
Catedralquibdo@Gmail.com

Escanea con CamScanner

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LA SUSCRITA COORDINADORA GENERAL TALENTO HUMANO DE LA FUNDACION CHOCO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (la) Señor (a) **YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS,** identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 1.078.116.460 presto sus servicios en la Fundación Chocó Social así:

Tipo de contrato	Individual a Término Fijo
Naturaleza	Orden de Prestación de Servicio
Actividad desplegada	Auxiliar Pedagógica
En el marco de contrato de aporte	ICBF – Chocó Social
Modalidad del Programa	Hogar Infantil
Lugar Donde desempeña las labores	Hogar infantil Yuto
Desde	01-02-2016
Hasta	31-10-2017

La presente constancia se expide a petición de la (el) interesada (o) en Quibdó –chocó; a los 02 días del mes de noviembre de 2017.

Sara Jimenez Beltran

SARA JIMENEZ BELTRAN
Coordinadora General Talento humano
Fundación choco social

Fundación Chocó Social
NIT. 900231743 - 1
"Presente en el Futuro de Nuestras Generaciones"

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900391743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LA SUSCRITA COORDINADORA GENERAL DE LA FUNDACION CHOCO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (la) Señor (a) YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS. identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1.078.116.460 prestó sus servicios en la Fundación Chocó Social así:

Tipo de contrato	Orden de Prestación de Servicios
Naturaleza	No laboral
Actividad desplegada	PROMOTORA DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DEL ATRATO
En el marco del contrato de aporte	ICBF-Chocó Social
Modalidad del programa	GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR
Desde	01-03-14
Hasta	30-08-14

La presente constancia se expide a petición de la (el) interesada (o) en Quibdo-Chocó: a los 30 días del mes de noviembre de 2015. Para anexarla a la hoja de vida.

FABIOLA PALACIOS MOSQUERA
Coordinadora General

Escaneado con CamScanner

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONCEJO
COMUNITARIO DE YUTO Y JIGUDA
Nit: 900252114 - 7

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONCEJO COMUNITARIO DE YUTO Y JIGUDA

CERTIFICA:

La señora **YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.078.116.460 de Quibdó, la cual vive en Yuto, Cabecera municipal del Atrato, presto sus servicios comunitario en el municipio de Atrato como generador de cultura con niños y jóvenes de la comunidad en convenio con la diócesis de Quibdó, en la parroquia San Antonio Padua, Desde el 01 Febrero 2014 hasta la fecha, en la cual realizo diversas funciones como son: visitas domiciliarias, taller educativos, trabajo lúdicos recreativos con la comunidad, dichas actividades están encaminadas a mejorar la calidad de vida de los niños, niñas y jóvenes de la comunidad de yuto cabecera municipal de Atrato. Además realizo charlas y acompañamiento a familias vulnerables en identificación cultural.

Con un salario de 300.000 equivalente a 2.700.000 durante el tiempo que presto este servicio.

Para mayor constancia se firma en Yuto a los 28 días del mes de Noviembre de 2017.

Victoriano Córdoba S
VICTORIANO CORDOBA SANCHEZ
Representante legal Concejo Comunitario de Yuto y Jiguda
cc 11796 1050

Escaneado con CamScanner

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

CHOCÒ

La suscrita
Madre comunitaria del hogar comunitario

HACE CONSTAR:

Que la señora **YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS** Identificada con cedula de ciudadanía N°1.078.116.460 expedida en Atrato, realizo las practicas correspondientes al programa técnico en formación integral de la primera infancia, en el periodo comprendido del 4 de septiembre del 2012 al 4 de diciembre del 2012. De lunes a viernes de 8:00 Am a 12:00 Pm.

Dichas prácticas se realizaron bajo la supervisión de la instructora **AMPARO OROBIO.**

Para mayor constancia se firma en yuto (Atrato) a los 15 días del mes de marzo de 2013

Dinyola Perea Cordoba
Madre comunitaria, hogar comunitario Pequeños Gigantes
C.C # 26284538

CamScanner

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 241258991

PIB
20:35:01
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de febrero 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) YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1078116460;

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 12 de febrero de 2024, a las 20:38:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1078116460
Código de Verificación	1078116460240212203822

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

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:43:25 PM horas del 12/02/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1078116460**
Apellidos y Nombres: **LONDOÑO RIVAS YENCY ASTRID**

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
+57 601 5159700 ext. 30557 (Bogotá)
Resto del país: 01 8000 910 112
Email ciudadano
atc@policia.gov.co

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

Todos los derechos reservados.

Telefono: 3137952424

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

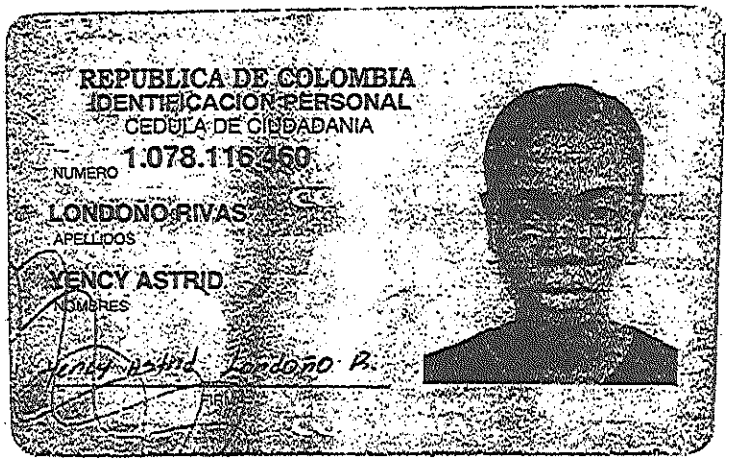
Que a la fecha, 21/02/2024 12:03:29 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1078116460 .**

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. **85649695 .** 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

SOPORTE DE DOCUMENTOS





Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS	F4.P5.ABS	14/11/2019
	FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) Yency Astrid Londoño Rivas identificado con ~~C.C.~~/ C.E./ P.P No. 1078116460 expedida en Arato-Yolo, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Quibdó, el día doce (12) de Febrero de 2024.

Firma Yency Astrid Londoño R.
Nombre Yency Astrid Londoño R.
Cédula 1078116460

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 20:26:21 horas del 12/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1078116460,** Apellidos y Nombres **LONDOÑO RIVAS YENCY ASTRID**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CHOCO JOVEN.** con NIT **818001281-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Telefono: 3137952424

ANTECEDENTES DICIPLINARIOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14970989894

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1078116460	9	Impuestos y Aduanas de Quibdo — 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida — 2	Cédula de Ciudadanía — 13	1078116460	2006/09/01

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó — 27	Atrato — 050

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LONDOÑO	RIVAS	YENCY	ASTRID

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA — 169	Chocó — 27	Atrato — 050

41. Dirección principal: BRR SANTANDER EN YUTO

42. Correo electrónico: layenci@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3137952424	3147255767

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2021/03/01	0722	2020/03/05				2314	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios 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 [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024-01-09 13:47:42

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 iniciarán 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: LONDOÑO RIVAS YENCY ASTRID

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-01-2024 01:49:58PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Correo electrónico: layenci@hotmail.com
Teléfono: 3137952424

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que YENCY ASTRID LONDONO RIVAS identificado con el documento No. 1.078.116.460

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No. 530964811 desde el 22 de febrero de 2023

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 20 días del mes de febrero de 2024

Atentamente,

Gerente Oficina 530

OFICINA 530-QUIBDO VISADO Banco AV Villas

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
NOMBRES Y APELLIDOS	YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS			
Doc. de Identidad	1.078.116.460	EDAD (36)	SEXO: M ( ) F (X)	
FECHA DEL EXAMEN	20/02/2024	VIGENCIA	1 AÑO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ASOCIACIÓN AGRO PORVENIR DEL PACIFICO		CARGO	DOCENTE

TIPOS DE EXAMENES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
EVALUACIÓN MÉDICA DE INGRESO	X	EVALUACIÓN MÉDICA PERIÓDICA		EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO	
EVALUACIÓN MÉDICA DE REUBICACIÓN		EVALUACIÓN MÉDICA DE PREOCUPACIONAL			

Hacemos constar que en la fecha hemos examinado al aspirante suscrito, dentro del examen de ingreso solicitado por ustedes, con el siguiente resultado después de la valoración médica:

EXÁMENES SOLICITADOS					
PARACLINICOS					
GLICEMIA		OPTOMETRÍA		ELECTROCARDIOGRAMA	
COLESTEROL		AUDIOMETRÍA			
TRIGLICERIOS		VISIOMETRIA			
HDL					
VIH					
SEROLOGÍA					

El servicio médico especializado en Salud ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo emite que la persona identificada anteriormente es:

APTO	X	APTO con recomendaciones que no infieren con su trabajo normal	
NO APTO		APTO con restricciones que limitan su trabajo	
APLAZADO			

RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL TRABAJADOR	
Adoptar higiene postural y médica corporal adecuada	X
Manejo adecuado de la voz y prevención de patologías	X
Pausas activas	X
Usar elementos de protección personal para el cargo	X

Recomendaciones médicas ocupacionales: NINGUNA

CERTIFICADO MEDICO: Este certificado médico acredita que el paciente NO presenta ninguna de las enfermedades susceptibles de cuarentena, ningún tipo de enfermedad infectocontagiosa o de otro tipo que pueda poner en riesgo a la salud pública, PACIENTE SANO

Firma medico ESP SST
LPSST 1262

Firma aspirante a cargo/trabajador
C.C:

porvenir
sólo hay uno

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:

YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.078.116.460**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Febrero 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.

NUEVA EPS S.A

Certifica...

42 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 1078116460 YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26		
Fecha Afiliación	01/04/2014	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/12/2023	**Causal**	ACTIVO-PROTECCION-LABORAL 3M DEC 2353
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 22 de Febrero de 2024 a solicitud del interesado.

Observaciones

PERBIS NOHELIA CORDOBA PALACIOS

ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PALACIOS	MANYOMA	YESSICA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.077.435.867

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 30 MES 06 AÑO 1988

DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDÓ

PAÍS COLOMBIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BARRIO HORIZONTE

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDÓ

TELÉFONO 3104199820 EMAIL manyomayessica@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	11 X	MES 11 AÑO 2008

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	N°. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	N°. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	X	X		LIC. EN EDU. BAS. CON ENF. C. N. Y EDU. AMB.	05	2015	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PARROQUIA SANFRANCIESO DE ASIS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 0 8 MES 0 1 AÑO 2 0 1 6	DÍA 3 0 MES 1 2 AÑO 2 0 1 9

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

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		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	3	

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).

Yessica Palacios M.

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

INSTITUTO TECNICO COMFACHOCO
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

COMFACHOCO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCO

EL INSTITUTO TECNICO COMFACHOCÓ

CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO 134 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2009

CERTIFICA QUE

YESSICA PALACIOS MANYOMA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.077.435.867

Cursó y aprobó el Técnico Laboral Por Competencias en

ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Con una duración de 1.000 horas

Registro de programa otorgado por

Secretaria de educación de Quibdó: Resolución 0250 del 02 de abril de 2014

Quibdó-Chocó-Colombia

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los quince (15) días del mes de marzo de dos mil dieciocho (2018)

HERMAN JULIO MOSQUERA PÉREZ
Coordinador Unidad de Educación COMFACHOCÓ

WALTER ANTONIO PEREA VALOYES
Coordinador Instituto Técnico COMFACHOCÓ

NICOLAS E. MOSQUERA AGUILAR
Auxiliar Administrativo Instituto Técnico COMFACHOCÓ

15/MARZO/2018
FECHA DE REGISTRO

La República de Colombia

DEPARTAMENTO DEL CHOCO

MUNICIPIO DE QUIBDO

LA INSTITUCION
EDUCATIVA "ROGERIO VELASQUEZ MURILLO"

AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO PARA OBTENER EL TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO Y EXPEDIR EL DIPLOMA CORRESPONDIENTE SEGÚN LA RESOLUCIÓN Nº 1841 DEL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2005.

CONFIERE A:

YESSICA PALACIOS MANYOMA

C.C Nº 1077435867 de Quibdó

El titulo de

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CULMINADO SATISFACTORIAMENTE EL CURSO DE LA EDUCACIÓN MEDIA, CONCLUIDO Y APROBADO EL PLAN DE ESTUDIO, ALCANZANDO LOS OBJETIVOS DE FORMACIÓN Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL.
REGISTRADO PARA EFECTOS LEGALES DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 921 DE MAYO 6 DEL 1994, EN EL LIBRO DE ACTAS DE GRADUACIÓN Nº 01 ACTA GENERAL DE GRADUACION Nº 017 FOLIO Nº 02 ORDEN Nº 30

QUIBDO 28 DE NOVIEMBRE DE 2008.

Rector

Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
DIEGO LUIS CÓRDOBA
Quibdó - Chocó

En atención a que:

YESSICA PALACIOS MANYOMA

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.435.867 DE QUIBDO

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 8 de mayo de 2015

Libro de Registros No. VI Folio No. 255

RECTOR | VICERRECTORÍA DE DOCENCIA | SECRETARIO GENERAL | DECANO DE LA FACULTAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
"DIEGO LUIS CÓRDOBA"
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE GRADO No. 444

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó **"Diego Luis Córdoba"**, el día 8 de mayo de 2015, se reunieron el Señor Rector MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA, el Vicerrector de Docencia MA. GILBERTO PANESSO ARANGO, el Decano de la Facultad MA. ALBERTO GUILLERMO AMPUDIA PEREA y el Secretario General MA. DHORTON PINO SERNA, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que, como:

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ENFASIS EN CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

CODIGO SNIES 11184500370270011110O

Le otorga a:

YESSICA PALACIOS MANYOMA

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.435.867 DE QUIBDÓ 444

Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.
El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.
La presente acta se firma por los funcionarios autorizados.

Registrado a Folio No. 255 *Libro No.* 41

MA. EDUARDO ANTONIO GARCÍA VEGA
Rector

MA. GILBERTO PANESSO ARANGO
Vicerrector de Docencia

MA. DHORTON PINO SERNA
Secretario General

444

MA. ALBERTO GUILLERMO AMPUDIA PEREA
Decano de la Facultad

Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luis Córdoba"

Programa Básica con Énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental

ASOCIACIÓN DE EGRESADOS UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ

Certifica que:

YESSICA PALACIOS MANYOMA

C.C. 1077435867

Asistió al

Congreso Regional de

"Educación y Enseñanza de las Ciencias"

Quibdò, Abril 29 y 30 de 2009

Eduardo García Vega
Rector

María Celia Rivas
Coordinadora Evento

Elvis Córdoba Arango
Director de Programa

CENTRO DE APOYO PEDAGOGICO Y PSICOTERAPEUTICO
FUNDACION SOCIAL CARITAS FELICES

Certifica que:

Yessica Palacios M.

C.C. No 1' 077. 435. 863

Asistió al seminario taller NEUROSICOPEDAGOGIA DEL APRENDIZAJE, con dos conferencias: PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO EN ESCOLARES, Y SU TRATAMIENTO; HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS PARA IDENTIFICAR PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, Y SU TRATAMIENTO, con una intensidad de 5 horas, donde se hace un aporte a la responsabilidad de educar a l@s niñ@s y jóvenes con actitudes prosociales, especialmente en la población con personalidad de riesgo.

Luis Orlando Páez Henao
Ponente

Quibdó, 06 de Noviembre de 2011

Ximena Mena Mena
Representante Legal

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA – UNICLARETIANA Y LA ALIANZA POR UN DESARROLLO SOSTENIBLE Y PERTINENTE PARA EL CHOCÓ

CERTIFICAN QUE:

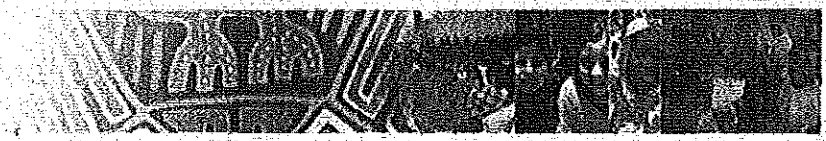
YESSICA PALACIOS MANYOMA

C.C. No. 1077435867

Participó y aprobó el diplomado en **"EDUCACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL DESARROLLO REGIONAL"**, realizado entre los meses de Septiembre y Noviembre del 2014; con una intensidad de 120 horas.

Dado en Quibdó - Chocó, el 6 de diciembre de 2014.

JOSÉ AGUSTÍN MONROY PALACIO
Rector Fundación Universitaria Claretiana-Uniclaretiana.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YESSICA PALACIOS MANYOMA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.077.435.867

Cursó y aprobó la acción de Formación

DESARROLLO DE LA EXPRESION LUDICO - LITERARIA EN LA PRIMERA INFANCIA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los veinticinco (25) días del mes de marzo de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTORA
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

26142455 - 25/03/2015
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 952200915144CC1077435867C.

CORPORACIÓN
PROSPERAR
SOCIAL DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE

YESSICA PALACIOS MANYOMA

CC. 1077435867

Ha cursado y aprobado
Diplomado en fortalecimiento de capacidades para la adecuada planeación, ejecución, evaluación y sistematización de los programas de desarrollo integral de los niños y de las niñas en los territorios

Realizado en el municipio de Medellín entre los meses de FEBRERO a mayo del 2022 con una intensidad de 60 horas.
Para constancia se firma a los 30 días del mes de mayo de 2022

Luz Elena Betancur Gómez
Luz Elena Betancur Gomez
Coordinadora Académica

RESOLUCIÓN No 199 del 5 de febrero del 2021 Institución para el Trabajo y el Desarrollo Humano.

INSTITUTO TECNICO COMFACHOCO

ACTA DE GRADO N° 087

PROGRAMA: Técnico Laboral Por Competencias en Atención Integral a la Primera Infancia

REGISTRO DEL PROGRAMA: 0250 del 02 de abril del 2014

FECHA: 15 de marzo de 2018

LUGAR: Coordinación Instituto Técnico COMFACHOCÓ

El instituto Técnico Comfachocó, con licencia de funcionamiento N° 134 del 28 de octubre de 2009 de la Secretaría de Educación municipal de Quibdó, previo cumplimiento por parte del graduando de todos los requisitos legales exigidos, confiere el título de

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

A

YESSICA PALACIOS MANYOMA

Documento de identidad **1.077.435.867**

El señor coordinador del instituto tomó al graduando el siguiente juramento:

"¿JURA ANTE DIOS Y PROMETE ANTE LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCION Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA, PRACTICAR LA PROFESION DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ETICA Y LA MORAL CRISTIANA, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL LOGRO, LA LIBERTAD, LA JUSTICIA Y LA DIGNIDAD HUMANA; Y TRABAJAR POR EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLECENTES?"

A lo cual el graduando responde: SI, JURO
El señor Coordinador agregó: SI ASI LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LOS PREMIEN, SI NO, EL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

Finalmente, se leyó la presente acta y se suscribió por:

HERNAN JULIO MOSQUERA PEREZ
Coordinador Unidad Educación COMFACHOCÓ

WALTER A. PEREA VALOYES
Coordinador Instituto Técnico COMFACHOCÓ

NICOLAS E. MOSQUERA AGUILAR
Auxiliar Administrativo Instituto Técnico COMFACHOCÓ

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS DE QUIBDÓ

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI-INSTITUCIONAL)**, en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **YESSICA PALACIOS MANYOMA,** identificada con cédula número, **1.077.435.867,** expedida en Quibdó, quien prestó sus servicios como, **DOCENTE,** con un contrato por prestación de servicio, en un periodo comprendido desde, el 8 de febrero hasta el 30 de junio de 2023.

Cumpliendo las siguientes funciones:

DESDE EL SERVICIO	• Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias. • Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas. • Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizarán con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar) teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al Proyecto Pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas. • Participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde trascurre su vida. • Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración. • Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado diariamente. • Participar en el diseño e implementación de las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.
CON EL TALENTO HUMANO	• Disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3
Carrera 2 n. 26-38 – Tel: 6711615 Quibdó Chocó

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI-INSTITUCIONAL)**, en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **YESICA PALACIOS MANYOMA,** identificada con cédula número, **1.077.435.867** expedida en Quibdó-Choco, quien prestó sus servicios como, **DOCENTE,** con un contrato laboral, en un periodo comprendido desde del 17 de febrero del 2021 hasta el 22 de diciembre de 2021, y desde del 1 de febrero del 2022 hasta el 31 de mayo de 2022.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Quibdó, a los 3 días del mes de junio de 2022.

Pbro. **JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Representante Legal

Reviso: Yudy María Gamboa Cordoba-Coordindora Técnica
Proyecto: Luz A Mosquera Q- Apoyo Admón.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE

"El Señor te bendiga y te guarde: Te muestre su rostro y tenga misericordia de ti"

DIOCESIS DE QUIBDÓ

PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS

NIT. 818.000.937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL FAMILIAR (CDI) en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, aparece relacionada La señora YESSICA PALACIOS MANYOMA, identificada con cédula número 1.077.435.867 expedida en Quibdó - Chocó, quien prestó sus servicios como DOCENTE, con un contrato de Prestación de Servicio desde:

- 1 de Febrero al 15 de Diciembre de 2016
- 16 de Febrero al 15 de Diciembre de 2017
- 2 de Febrero al 30 de Noviembre de 2018
- 1 de Febrero al 30 de Diciembre de 2019

Desempeñando las siguientes funciones:

Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.

Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas. Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizarán con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar)

Participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde trascurre su vida.

Participar en el diseño e implementación de las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso. Disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano •

Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias. Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.

Se expide la presente en Quibdó, a solicitud de la interesada a los 18 días del mes de Febrero de 2020.

Pbro. JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA
Representante Legal

Reviso: Yudy María Gamboa Córdoba

Carrera 2 No. 26-38 – Tel: 6711615 Quibdó – Chocó
catedralquibdo@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.435.867

PALACIOS MANYOMA

APELLIDOS

YESSICA

NOMBRES



Yessica Palacios M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1988

QUIBDO

(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

31-JUL-2006 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00233657-F-1077435867-20100413 0021978699A 1 28529973

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 242349326

PIB
09:14:05

Bogotá DC, 28 de febrero 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) YESSICA PALACIOS MANYOMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077435867:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 28 de febrero de 2024, a las 09:13:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077435867
Código de Verificación	107743586724022809134 1

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

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 09:15:57 horas del 28/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1077435867,** Apellidos y Nombres **PALACIOS MANYOMA YESSICA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **BIENESTAR FAMILIAR**, con NIT **899999239-2** 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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/02/2024 09:14:34 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1077435867 .**

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. **86281765** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:13:39 AM horas del 28/02/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1077435867**
Apellidos y Nombres: **PALACIOS MANYOMA YESSICA**

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14855906824

(415)7707212489984(8020) 000001485590682 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 3 5 8 6 7	2 0 0 6 0 7 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	MANYOMA	YESSICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR MEDRANO SEC HORIZONTE

42. Correo electrónico manyomayessica@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 6 0 1 0 2						3 3 1 2	

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 28 / 10 : 52: 46

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 PALACIOS MANYOMA YESSICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Ramírez	Hosquera	Yina Paola.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 1.077 436 763

SEXO: F ⊗ M ○

NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 20 MES 04 AÑO 1988

PAÍS Colombia

DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Segovia

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Obapo / Suba 1.

PAÍS Colombia DEPTO Chocó

MUNICIPIO Quibdó

TELÉFONO 3147933020 EMAIL Yinaferoz@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2004
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	X		X	Le en Lingüística y Literatura			

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

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

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación El Bienestar En Sus Manos	X		

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Quibdó	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 11 MES 12 AÑO 2021	DÍA 30 MES 06 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Inspiradora.		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Progreso futuro y Paz.	X		

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Atrato - Yuto	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 10 MES 02 AÑO 2021	DÍA 15 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente.		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Consejo Regional Indígena del chocó CRIC	X		

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Alto Baudó	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 02 MES 02 AÑO 2020	DÍA 30 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar Pedagoga		

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	2	9.
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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*_____

Yina Paola Ramirez M.

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

EL COORDINADOR DEL INSTITUTO TECNICO COMFACHOCÓ

HACE CONSTAR

Que la señora **YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA,** Identificada con Cédula de Ciudadanía **No. 1.077.436.763**, curso y aprobó el TÉCNICO LABORAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA en el horario de 6:00 pm a 10:00 pm del 18 de enero al 30 de octubre de 2021.

Se firma la presente, el 12 de noviembre del 2021.

WALTER ANTONIO PEREA VALOYES
Coordinador Instituto Técnico
COMFACHOCO

VIGILADO SuperSubsidio

Powered by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
EL MUNICIPIO DE QUIBDO
Y EN SU NOMBRE

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL AGUSTÍN SANTACOLOMA VILLA

QUIBDÓ – CHOCÓ
Sección Nocturna

DUPLICADO

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura del Municipio de Quibdó- Chocó, mediante Resolución N° 1109 del 6 de Noviembre del 2015.
Registro Educativo Nº XA 1036
DANE Nº 127001001621
NIT Nº 891 600 101 -3

Confiere a:

YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA

Identificado (a) con C. C. No. 1077.436.763 de Quibdó

El Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los Planes y Programas vigentes, Ley 115 de 1994 y Artículo 11 del Decreto N° 1860 de 1994

JOHN FITGERALD MOSQUERA DUEÑAS
Rector
C. C. No. 11.793.791 de Quibdó

YENNY DEL CARMEN RIVAS ASPRILLA
Secretaria Académica
C. C. No. 54.257.428 de Quibdó

Expido este diploma basándome en documentos presentados por la ex alumna y se pegara copia en el Libro de Registros de Diplomas del año 2004
En constancia se firma la presente en Quibdó, a los 4 días del mes de julio del 2.017, por Rector y Secretaria actual.

Powered by CamScanner

INSTITUCION EDUCATIVA
"MANUEL AGUSTIN SANTACOLOMA VILLA"
RESOLUCION DE RECON. OFICIAL Nº 1010 DEL 16 Julio DE 2013
REGISTRO EDUCATIVO Nº XA1036 – DANE 127001001621
NIT. 891-600-101-3

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
MUNICIPIO DE QUIBDÓ
Y EN SU NOMBRE
LA

INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL AGUSTÍN SANTACOLOMA VILLA
Reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación y Cultura del Departamento del Chocó mediante Resolución N° 1010 del 16 de julio de 2013
Registro Educativo N° XA 1036 – DANE N° 127001001621

DUPLICADO

ACTA DE GRADO

En Quibdó, a los 4 días del mes de julio del año 2017 se reunieron el señor rector y la secretaria, en la rectoría del Plantel; con el fin de legalizar la graduación de una ex alumna del grado undécimo (11°) correspondiente al año lectivo 2004.
De conformidad a lo solicitado por el señor rector y a los documentos presentados por la ex alumna **YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA** identificado con C. C. N° **1.077.436.763** de Quibdó, se procedió a otorgar el Título de **Bachiller Académico** por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al **Nivel Medio Académico Nocturno** en el año **2004.**

Se expide esta acta a solicitud de la interesada, en Quibdó a los 4 días del mes de julio de 2017.

JOHN FITGERALD MOSQUERA DUEÑAS
Rector
C. C. N° 11.793.791 de Quibdó

YENNY DEL CARMEN RIVAS ASPRILLA
Secretaria
C. C. Nº 54.257.428 de Quibdó

Powered by CamScanner

EL JEFE DE ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO "DIEGO LUIS CÓRDOBA" (CODIGO 1118), INSTITUCIÓN OFICIAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CON DOMICILIO EN QUIBDÓ, RECONOCIDA MEDIANTE LEY 38 DE 1.968, EXPEDIDA POR EL CONGRESO DE COLOMBIA, A SOLICITUD DEL INTERESADO Y PREVIA REVISIÓN DE LOS DOCUMENTOS PERTINENTES.

CERTIFICAN:

Que, YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA, con documento de identidad número 1077436763, terminó satisfactoriamente el décimo semestre (X) correspondientes al plan de estudios del programa de LICENCIATURA EN LIUNGUISTICA Y LITERATURA, jornada Nocturna.

Aprobado por Resolución 11055 de 11-09-2012 del Ministerio de Educación Nacional.
Quibdó, miércoles 10 de noviembre de 2022.

Nota: Modalidad Virtual

Martha Imelda Luna Lopez
Jefe de Admisión Registro y Control Académico

Fernelix Valencia Mosquera
Secretario General

Proyectó	Elaboró	Revisó	Fecha	Folio
Ingryt Zamanta Mosquera Rentería	Ingryt Zamanta Mosquera Rentería	Martha Imelda Luna Lopez	Miercoles, 10 de noviembre de 2021	1

EL COORDINADOR DEL INSTITUTO TECNICO COMFACHOCÓ

HACE CONSTAR

Que la señora **YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.077.436.763, curso y aprobó el TÉCNICO LABORAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA en el horario de 6:00 pm a 10:00 pm del 18 de enero al 30 de octubre de 2021.

Se firma la presente, el 1 de noviembre del 2021

WALTER ANTONIO PEREA VALOYES
Coordinador Instituto Técnico
COMFACHOCÓ

VIGILADO Supersubsidio

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CHOCO – CRICH,

NIT. 900321475-7

CERTIFICA:

Que la señora, **YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA**, identificada con cedula de ciudadanía No.1077436763 de la Quibdó presto sus servicios en esta organización, como **Auxiliar Pedagoga** en el área de desarrollo del servicio de **EDUCACIÓN INICIAL, EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PRIMERA INFANCIA-INFANCIA Y ADOLESCENCIA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL**, en el departamento del Choco-Municipio de Alto Baudó, bajo los criterios relacionados a continuación. Modalidad de vinculación: Contratos de prestación de servicios, desde el 2 de febrero del año 2020 hasta el 30 de diciembre del año 2020. Asignación mensual por concepto de honorarios: MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000 MCTE, por los servicios prestados. La presente certificación se expide por solicitud verbal d

ARIEL SALAZAR SARCO
Representante Legal del CRICH

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÒN PROGRESO FUTURO Y PAZ

CERTIFICA QUE:

Que la señora, **YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.077.436.763 de Quibdó, laboró para la Fundación como Docente, realizando actividades en el marco de la estrategia Leer libera, con niños y niñas de la Institución educativa Antonio Abad Hinestroza Mena, de acuerdo a las actividades que se realizan dentro del convenio escolar "PAE" del Municipio de Atrato - Yuto" durante la vigencia 2021. Desde el 10 de febrero del año 2021 hasta el 15 noviembre del 2021.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Quibdó a los 28 días de diciembre del 2021.

MILADYS TERESA NARVAEZ
C.C.32975027 de Quibdó
REPRESENTANTE LEGAL

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÒN EL BIENESTAR EN TUS MANOS

CERTIFICA QUE:

Que la señora, **YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.077.436.763 expedida en Quibdó, prestó sus servicios en la **ASOCIACIÒN EL BIENESTAR EN TUS MANOS** como **INSPIRADORA**, en marco del programa **GENERACIÒN EXPLORA**", con un contrato de prestación de servicios desde el 1 de diciembre del año 2021 hasta el 30 de junio de 2022, desempeñando las siguientes funciones:

1. Desarrollar los encuentros del núcleo de desarrollo de acuerdo con la metodología y las orientaciones proporcionadas por el ICBF, el Asesor Metodológico y su propia experiencia, garantizando el cumplimiento de los objetivos en cada encuentro.

2. Asistir y apoyar al profesional psicosocial en el desarrollo de los encuentros intergeneracionales de los grupos de trabajo a su cargo.

3. Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos de edad establecidos en el Programa, en articulación con el(los) profesional(es) psicosocial (es) según corresponda.

4. Realizar la gestión interinstitucional con entidades territoriales, que se consideren necesarias para el apoyo o mejoramiento de las actividades e iniciativas que tenga a su cargo.

5. Informar al profesional responsable del proceso de acompañamiento psicosocial sobre cualquier situación que suceda con alguna niña o niño que hace parte del núcleo de desarrollo.

6. Apoyar al profesional psicosocial en la elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de los encuentros con los grupos a su cargo.

7. Apoyar al profesional psicosocial en el esquema de seguimiento a las niñas y niños según la metodología y plan de trabajo definido, cuando así se requiera.

8. Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el Programa.

9. Elaborar un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas al cierre de cada encuentro.

10. Coordinar la entrega de refrigerios para las niñas y niños que asisten a cada encuentro de núcleo de desarrollo a su cargo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Quibdó a los 24 días de enero del 2023

Atentamente,

YURY VANESSA HILER TORRES
Representante Legal

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
DE LA FUNDACION CHOCO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (la) Señor (a) YINA PAOLA RAMÍREZ MOSQUERA, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N0 **1,077.436 763** laboró en la Fundación Chocó Social así:

1)Tipo de contrato	Orden de Prestación de Servicios
Naturaleza	Civil
Actividad desplegada	Docente
En el marco de contrato de aporte	ICBF – Chocó Social
Modalidad del Programa	DIMF
Desde	01-06-2022
Hasta	15-12-2022

La presente constancia se expide a petición de la (el) interesada (o) en Quibdó –chocó; a los 26 día del mes de diciembre de 2022.

JACKSÓN BISMARC TELLO
Representante legal
Fundación choco Social

Elaboro	Erika Palacios
Aprobó	Shirley Romaña

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.	**265**	**Fecha:**	**8/1/2023**
Contratante:	Corporación Nueva Alternativa de Educación - "CORPONADE ONG"		
Nit:	900.206.637-1		
Contratista:	**YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA**		
Identificación:	**C.C.: 1.077.436.763.**		

Entre los suscritos **OTILIA CUESTA CAICEDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° **51.567.113**, expedida en la ciudad de Bogotá D.C., representante legal de la **CORPORACION NUEVA ALTERNATIVA DE EDUCACION "CORPONADE ONG"**, identificado con número de NIT: **900.206.637-1**, entidad sin ánimo de lucro, que para los efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATANTE Y YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA**, mayor de edad, con Cedula de ciudadanía N° **1.077.436.763**, vecino(a) de la zona y con domicilio en la cabecera municipal en Quibdó, que en adelante se llamará **EL CONTRATISTA**, se firmará el presente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, conforme se estipula en las siguientes cláusulas, previo las siguientes:

CONSIDERACIONES

Que, **EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF**, con NIT **899999239-2**, firmó contrato de Aporte N° 27001612023 de 07 de febrero de 2023, con la **CORPORACIÓN NUEVA ALTERNATIVA DE EDUCACIÓN "CORPONADE ONG"** con NIT **900.206.637-1**, para que actuara como operador de la Modalidad **"DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR DIMF"**

Que, el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF**, con NIT **899999239-2**, establece en su Manual Operativo Modalidad Familiar para la Atención a la Primera Infancia MO13.PP.V.7, estándar 52, lo referente a la vinculación del talento humano bajo una modalidad de contratación legal vigente y en las orientaciones para el cumplimiento aplicables a todos los servicios de la modalidad, indica que la contratación del talento humano como mínimo debe establecer los siguientes componentes en la celebración del contrato, que bien se detallan para la celebración de este contrato y por consiguiente se llenaran con la información del contratista.

- **CARGO:** DOCENTE
- **PERFIL:** 2
- **LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO PROFESIONAL EN EL GRUPO TERRITORIAL:** QUIBDÓ
- **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/04/1988
- **NACIONALIDAD:** COLOMBIANO (A)
- **FECHA DE INICIO:** 8/1/2023
- **FECHA DE TERMINACIÓN:** 10/31/2023
- **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** 3 MESES
- **VALOR DE HONORARIOS MENSUALES:** $ 2.051.981
- **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** $ 6.155.943
- **FORMA DE PAGO:** TRANSFERENCIA
- **PERIODICIDAD DE PAGO:** MENSUAL
- **TIPO DE VINCULACIÓN:** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Contrato de Prestación de Servicios

Contrato No.	**159**	**Fecha:**	**01 de junio del 2023**
Contratante:	Corporación Nueva Alternativa de Educación - "CORPONADE ONG"		
Nit:	900.206.637-1		
Contratista:	**YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA**		
Identificación:	**C.C.: 1.077.436.763 de QUIBDÓ.**		

Entre los suscritos **OTILIA CUESTA CAICEDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° **51.567.113**, expedida en la ciudad de Bogotá D.C., representante legal de la **CORPORACION NUEVA ALTERNATIVA DE EDUCACION "CORPONADE ONG"**, identificado con número de NIT: **900206637-1**, entidad sin ánimo de lucro, que para los efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATANTE Y YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA,** mayor de edad, con Cedula de ciudadanía N° **1.077.436.763 de QUIBDÓ,** vecino(a) de la zona y con domicilio en la cabecera municipal en Quibdó, que en adelante se llamará **EL CONTRATISTA**, se firmará el presente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, conforme se estipula en las siguientes cláusulas, previo las siguientes:

CONSIDERACIONES

Que, **EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF,** con NIT **899999239-2,** firmó contrato de Aporte N° 27001612023 de 07 de febrero de 2023, con la **CORPORACIÓN NUEVA ALTERNATIVA DE EDUCACIÓN "CORPONADE ONG"** con NIT: **900.206.637-1,** para que actuara como operador de la Modalidad **"DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR DIMF"**

Que, el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF,** con NIT **899999239-2,** establece en su Manual Operativo Modalidad Familiar para la Atención a la Primera Infancia MO13.PP.V.7, estándar 52, lo referente a la vinculación del talento humano bajo una modalidad de contratación legal vigente y en las orientaciones para el cumplimiento aplicables a todos los servicios de la modalidad, indica que la contratación del talento humano como mínimo debe establecer los siguientes componentes en la celebración del contrato, que bien se detallan para la celebración de este contrato y por consiguiente se llenaran con la información del contratista.

- **CARGO:** DOCENTE
- **PERFIL:** 2.
- **LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PROFESIONAL EN EL GRUPO TERRITORIAL:** QUIBDÓ
- **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/04/1988.
- **NACIONALIDAD:** COLOMBIANO (A)
- **FECHA DE INICIO:** 01 de junio del 2023.
- **FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 de julio del 2023.
- **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** 2 MESES.
- **VALOR DE HONORARIOS MENSUALES:** $ 2.051.981.
- **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** $ 4.103.962.
- **FORMA DE PAGO:** TRANSFERENCIA
- **PERIODICIDAD DE PAGO:** MENSUAL
- **TIPO DE VINCULACIÓN:** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
RAMIREZ MOSQUERA

NUIP 1.077.436.763

Nombres
YINA PAOLA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.65	F

Fecha de nacimiento
20 ABR 1988

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SEGOVIA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
14 SEPT 2006, QUIBDO

Firma
Yina Paola Ramirez

Fecha de expiración
29 SEPT 2032

.CO

011635055

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

```
ICCOL011635055017001<<<<<<<<<<<
8804204F3209295COL1077436763<9
RAMIREZ<MOSQUERA<<YINA<PAOLA<<
```

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 16 de febrero de 2024, a las 15:40:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077436763
Código de Verificación	1077436763240216154019

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 241652557

PIB
17:12:04

Bogotá DC, 18 de febrero 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) YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077436763:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:34:24 PM horas del 16/02/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1077436763
Apellidos y Nombres: RAMIREZ MOSQUERA YINA PAOLA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado No. 75 - 25 barrio Modelia Bogotá D.C.
Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención: (+57) (1) 515 9700 ext. 97552, Bogotá
Fax: (+57) (1) 5159700 ext. 97112
Email: contactenos@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/02/2024 03:38:36 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **1077436763**

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. **85354732** . 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

GOLDEN SERVICES OUTSOURCING S.A.S.

900755748



CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA

Identificacion: CC-1077436763 Fecha Nac: 1988-04-20 Edad: 35 Sexo: FEMENINO

E.P.S: SANITA EPS Empresa: CORPORACION NUEVA ALTERNATIVA

Cargo DOCENTE Ciudad: Quibdó Historia Nro. 35855-Cons:2469 F:

Tipo Examen: Ingreso Con enfasis en: Osteomuscular Ingreso-Atencion: - 2023-05-29 - 2023-05-29 16:00:24

RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES

(*) Utilizar una adecuada Higiene postural y mecanica corporal para la realizacion de su trabajo.
(*) Realizar ejercicio regular acorde con su estado fisico y condicion de salud. Lo que mejora la resistencia fisica y previene patologias cardiovasculares, al igual que procurar dieta saludable y espacios de esparcimiento.
(*) Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal de acuerdo a la exposicion laboral
(*) Dar capacitacion en riesgos y cultura del cuidado
(*) De acuerdo con la patologia preexistente se recomienda:

OTRAS:
PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS DURANTE 5 MINUTOS, NO LEVANTAR OBJETOS PESADOS MAYOR A 12.5 KG SOBRE HOMBROS, CABEZAS Y ESPALDA. USAR SILLA ERGONÓMICA.

CONCEPTO: APTO

APTITUD PARA TAREAS ESPECIALES:

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

OTROS EXAMENES:

OBSERVACIONES:

Profesional: YANINSON SCOTT GOMEZ PALACIOS
Registro Medico: 270029 LIC. S.O. 5625
Especialidad: ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Firma Paciente:
C.C #: 1.077.436.763

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866680310

(415)7707212489984(8020) 000001486668031 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 3 6 7 6 3	2 0 0 6 0 9 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	MOSQUERA	YINA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

41. Dirección principal
BRR SAN JUDAS SECTOR LA COLINA

42. Correo electrónico lindagina0@outlook.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 - 09 - 22 / 16 : 07: 58

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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 RAMIREZ MOSQUERA YINA PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

Certificado Bancario

Miercoles, 24 de Noviembre de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YINA PAOLA RAMIREZ MOSQUERA identificado(a) con CC 1077436763, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53623592088	2021/02/25	ACTIVA

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

"Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
REYES	MOSQUERA	YULY VIVIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 35.547.014

SEXO: F (●) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 01 MES 09 AÑO 1983

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO APARTADÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Dg 17 N° 16 - 36

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO QUIBDÓ

TELÉFONO 3114256853 yuviremos@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 Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2003

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Licenciada en Inglés y Francés	SEP	2012	
TC	4	X		Técnico en atención a la primera infancia	DIC	2018	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAIS*
AJODECUR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	ajodecur2015@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6712682	DÍA 15 MES 01 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		Cr 7ª N° 24 – 17 S. piso

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
AJODECUR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	QUIBDÓ	ajodecur2015@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6712682	DÍA 15 MES 01 AÑO 2016	DÍA 15 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		Cr 7ª N° 24 – 17 S. piso

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

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 SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	1	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).

Yuly Viviana Reyes

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

La República de Colombia

y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Tecnológica del Chocó

"Diego Luis Córdoba"

Quibdó - Chocó

En atención a que:

Yuly Viviana Reyes Mosquera

CEDULA DE CIUDADANIA No 35.547.014 DE QUIBDÓ

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

Licenciada en Inglés y Francés

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdo el 21 de Septiembre de 2012

RECTOR | VICERRECTORA DE DOCENCIA | SECRETARIO GENERAL | DECANO DE FACULTAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCÓ
"DIEGO LUIS CÓRDOBA"
QUIBDO - CHOCÓ

ACTA DE GRADO Nº 888

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó **"Diego Luis Córdoba"**, el dia 21 de Septiembre de 2012, se reunieron el Señor Rector MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA, la Vicerrectora de Docencia Ph D. LUCY MARISOL RENTERÍA MOSQUERA, el Decano de la Facultad MA. ALBERTO GUILLERMO AMPUDIA PEREA y el Secretario General MA. ICAR JAIR SERNA VILLALBA, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que, como:

LICENCIADA EN INGLES Y FRANCES

CODIGO SNIES 11184440000270011100

Le otorga la Universidad a:

YULY VIVIANA REYES MOSQUERA

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 35.547.014 DE QUIBDÓ

Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.
El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.
La presente acta se firma por los funcionarios autorizados.

MA. EDUARDO ANTONIO GARCÍA VEGA
Rector

Ph D. LUCY MARISOL RENTERÍA MOSQUERA
Vicerrectora de Docencia

MA. ICAR JAIR SERNA VILLALBA
Secretario General

MA. ALBERTO GUILLERMO AMPUDIA PEREA
Decano de la Facultad

La República de Colombia
y en su nombre el instituto

MMCENTRO INTEGRAL DE DESARROLLO PROFESIONAL Y EMPRESARIAL LTDA.
QUIBDÓ – CHOCÓ

ACTA DE INDIVIDUAL

En el municipio de Quibdó-Chocó, a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre del año 2018, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes del Técnico laboral, los suscrito director y coordinadora académica, en la dirección de MMCENTRO INTEGRAL DE DESARROLLO PROFESIONAL Y EMPRESARIAL, Institución de educación para el trabajo y desarrollo humano con licencia de funcionamiento N° 0212 de Junio de 2013 emanada de la secretaria de educación municipal de Quibdó y conforme a la ley 115 de 94, los decretos 1860 del 94, 4904 de 2009 y 1290 de 2009; comprobando la situación legal y académica de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel técnico, se procede a otorgar el certificado como técnico(a) laboral en: Atención integral a la primera infancia

YULY VIVIANA REYES MOSQUERA
Identificado(a) con C.C. N.º 35.545.014 de Quibdó

Esta acta de veinticuatro (24) estudiantes certificando, comienza con el nombre de AIDE MOYA PEREA y termina con el nombre de YURLEICIS HERNANDEZ MENA.

En constancia se expide y firma en Quibdó, a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre del año 2018, por quienes en ella intervienen.

JOSÉ ISRAEL MORENO SÁNCHEZ
Director

Julay Vanessa Arboleda Garcia
JULAY VANESSA ARBOLEDA GARCIA
Coordinadora Académica

MM
CIDPE LTDA

República de Colombia
Departamento del Choco y en su nombre

MMCENTRO INTEGRAL DE DESARROLLO PROFESIONAL Y EMPRESARIAL

Según licencia de funcionamiento N° 0212 de Junio 16 de 2015 de la secretaria de educación de Quibdó, y NIT: 900.633.250-9 Quibdó Chocó

Confiere a:

YULY VIVIANA REYES MOSQUERA

Documento de identidad n° 35.545.014 de Quibdó

EL CERTIFICADO DE:

TÉCNICO LABORAL EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los planes y programas vigentes y acordes a la ley 115 de 1994, y los decretos 1860 de 1994, 4909 de 2009 y 1290 del 2009, con una intensidad presencial de 1200 horas.

Dado en Quibdó a los 18 días del mes de Diciembre de 2018

JOSE ISRAEL MORENO SANCHEZ
Director

JULY VANESSA ARBOLEDA GARCIA
Coordinación Académica

GREGORIO RAMIREZ RENTERIA
Admisiones y Registro

MM
CIDPE LTDA.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 35547014 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 13/03/2024 10:32 AM

Código Verificación: **ME6K1SA8F7**

Válida hasta: **11/06/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ASOCIACION DE JOVENES PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL
DEL CHOCO
NIT: 830511296-7

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE JOVENES PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL DEL CHOCO "AJODECUR"

CERTIFICA QUE

YULY VIVIANA REYES MOSQUERA, identificada con cedula de ciudadania Nro. 35 547 014 de Quibdo, laboro como Agente Educativo, en la **ASOCIACION DE JOVENES PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL DEL CHOCO "AJODECUR"** en el marco del programa de Atencion Integral para la primera infancia Modalidad Familiar del ICBF desde el 15 de Enero hasta el 15 de Diciembre del 2016

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 28 dias del mes de Diciembre del 2016

ISMAEL PALACIOS PALACIOS
Representante legal

Parroquia, Bar. Cuarto-Chocó-Colombia, Quibdó, Cra 7ma No. 24 – 17 2P
Telefonos: (57) 2020-01 6559447-52-31-0211-0078
Email: ajodecur2015@gmail.com, ismael0184@hotmail.com
La felicidad no puede ser un objetivo, es una consecuencia

ASOCIACION DE JOVENES PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL DEL CHOCO
NIT: 830511296-7

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE JOVENES PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL DEL CHOCO "AJODECUR"

CERTIFICA QUE:

YULY VIVIANA REYES MOSQUERA, identificada con cedula de ciudadania Nro 35.547.014 de Quibdó, laboro como Agente Educativo, en la **ASOCIACION DE JOVENES PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL DEL CHOCO "AJODECUR"** en el marco del programa de Atencion Integral para la primera infancia Modalidad Familiar del ICBF desde el 15 de Enero hasta el 15 de Diciembre del 2017

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 25 dias del mes de Enero del 2018

ISMAEL PALACIOS PALACIOS
Representante legal

Barrio Rio Quito-Chocó Colombia, Quibdó Cra. 7ma Nro. 04 - 17 2º
Telefonos: 3116984752 - 3122110878
Email: ajodecur2015@gmail.com, ismael2186@hotmail.com
La felicidad no puede ser un objetivo, es una consecuencia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.547.014
REYES MOSQUERA

APELLIDOS
YULY VIVIANA

NOMBRES
Yuly Viviana Reyes

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1983
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.43 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-OCT-2003 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01266671-F-0035547014-20211117 0076479357A 3 8502888067

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Consecutivo: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14907962255

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3554701 4 9

6. DV 7. Dirección seccional: 8. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de identificación	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3554701 4	2003102 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cauca 1 9	Cajibío 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REYES	MOSQUERA	YULY	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9 2 7	Cajibío 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SIMON BOLIVAR SEC MEDRANO

42. Correo electrónico: yuly.remos@gmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1: 3 1 1 4 2 5 6 8 5 3 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 2 2

49 - No responsable de IVA

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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. Anexa SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha: 2023 - 04 - 12 / 12 : 00: 26

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:

964. Nombre: GARCES REALPE LUZ STELLA

965. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 26-09-2023 11:03:30AM

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 243300362

PIB
16:20:29

Bogotá DC, 12 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) YULY VIVIANA REYES MOSQUERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 35547014:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de marzo de 2024, a las 16:22:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35547014
Código de Verificación	35547014240312162247

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:18:44 PM horas del 12/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **35547014**

Apellidos y Nombres: **REYES MOSQUERA YULY VIVIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/03/2024 04:24:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **35547014 .**

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. **87503961 .** 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

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 16:26:18 horas del 12/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **35547014,** Apellidos y Nombres **REYES MOSQUERA YULY VIVIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONSEJO COMUNITARIO MAYOR DE PAOMADO**, con NIT **818001326-8** 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

porvenir
sólo hay uno

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:

YULY VIVIANA REYES MOSQUERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **35.547.014**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Marzo 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
"Código Uniformado para Aportantes y Afiliados al Régimen Subsidiado"

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
Juntos cuidando juntos
NIT 900.156.264-2

* 01 B 16888737 *

* 0110797897 *

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN | B. REPORTE DE NOVEDADES
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual | B. Colectiva | C. Institucional | D. De oficio
3. REGIMEN: C. Contributivo | S. Subsidiado
4. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante | CF Cabeza de Familia | BF Beneficiario
5. TIPO DE COTIZANTE: 1 Dependiente | 3 Independiente | 4 Pensionado
CÓDIGO
FECHA DE LA SOLICITUD

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: reyes
SEGUNDO APELLIDO: Mosquera
PRIMER NOMBRE: Yury
SEGUNDO NOMBRE: Viviana
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: X
8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35547014
9. SEXO BIOLÓGICO: X
SEXO DE IDENTIFICACIÓN: X
10. FECHA NACIMIENTO: 07 09 1983
PAÍS DE NACIMIENTO: Colombia
11. NACIONALIDAD: Colombiana

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

12. ETNIA
13. COMUNIDAD INDÍGENA
14. DISCAPACITAD: SI | NO
CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
15. CLASIFICACIÓN DEL SISBEN: NIVEL | GRUPO
16. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL
17. AFC
18. AFP
19. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

IV. DATOS DE UBICACIÓN Y CONTACTO

20. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cr 17 #16-36
LOCALIDAD / COMUNA
BARRIO: Simon Bolivar
CIUDAD / MUNICIPIO: Quibdo
DEPARTAMENTO: Choco
ZONA: RURAL | URBANO
TELÉFONO FIJO
Ext.
TELÉFONO MÓVIL: 3142568853
CORREO ELECTRÓNICO: Vouiremos@gmail.com
FAX
IPS ODONTOLÓGICA

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

21. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE
SEGUNDO NOMBRE
22. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
23. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
24. SEXO BIOLÓGICO
SEXO DE IDENTIFICACIÓN
IPS
IPS ODONTOLÓGICA
25. FECHA NACIMIENTO
PAÍS DE NACIMIENTO
26. NACIONALIDAD

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	27. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	29. NÚMERO DE IDENTIDAD	30. NACIONALIDAD	COMUNIDAD INDÍGENA	31. SEXO	32. FECHA DE NACIMIENTO	33. PAÍS DE NACIMIENTO	34. ETNIA	35. DISCAPACIDAD
1										
2										
3										
4										
5										

	36. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono	37. VALOR UPC	38. CÓDIGO IPS	CÓDIGO IPS ODONTOLÓGICA	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO C.G	U.G.F	C.T.A	SISBEN NIVEL	SISBEN GRUPO	GRUPO POBLACIONAL
1													
2													
3													
4													
5													

VI. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

39. Nombre o Razón Social: Yury V. reyes
40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: X
41. Número documento de identidad: 35 547014
DV
42. Tipo de aportante o pagador de pensiones
43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Cr 17 #16-36
Quibdo - Choco
Vouiremos@gmail.com
3142568853
DEPARTAMENTO
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 12 03 2024
CARGO: independiente
OCUPACIÓN
SALARIO: 1.300.000

B. REPORTE DE NOVEDADES

44 TIPO DE NOVEDAD
1 MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
2 CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
3 ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
4 ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS
5 TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código
6 REINSCRIPCIÓN EN LA EPS
7 INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES
8 EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES
9 INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR
10 TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO
11 VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
12 DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
13 MOVILIDAD
A) AL REGIMEN CONTRIBUTIVO
B) AL REGIMEN SUBSIDIADO
14 TRASLADO
A) AL MISMO REGIMEN
B) DE DIFERENTE REGIMEN
15 REPORTE DE FALLECIMIENTO
16 REPORTE DEL TRAMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE
17 REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO
18 REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
19 CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
20 REPORTE DE PAGO A TRAVES DE UN TERCERO

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE
SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
46. FECHA (a partir de)
47. EPS ANTERIOR Código
48. EXCEPCIÓN DEL TRASLADO C.G | U.G.F | C.T.A
49. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia. Declaro que convivo con el(la) Señor(a) _____ identificado(a) con _____ No. _____ desde el día _____ del mes _____ del año _____

50. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mi.
51. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
52. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad
53. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
54. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
55. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
56. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
57. Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos.
58. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
59. Aceptación de la actualización del grupo familiar en Contribución Solidaria.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

60. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hara cargo del pago de la Contribución Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE
SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
SEXO BIOLÓGICO
FECHA NACIMIENTO
PAÍS DE NACIMIENTO

IX. FIRMAS

Yury V. Reyes Mosquera
61. El cotizante, Cabeza de familia o beneficiario cuando aplique

62. Aportante o entidad responsable de la afiliación o reporte

nueva

X. ANEXOS

63. Anexo copia del documento de identidad. CN | MS | RC | TI | CC | CE | SC | PA | CD | PE | AS | PT
Cantidad
Total
Fecha: 11-03-2024
Delby Cuesta
C2283
64. Copia del documento de acreditación permanente otorgado por la autoridad competente
65. Copia del registro civil de matrimonio o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
66. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
67. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
68. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
69. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración jurada por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
70. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud (numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016)
71. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
72. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en las que conste la calidad de beneficiarios o las ordenes de afiliación de oficio
Total Anexos

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

73. Identificación de la Entidad Territorial
Código del Municipio
Código del departamento
74. Datos del SISBEN
SI | NO
Clasificación
75. Pertenece a Grupo de población especial artículo 2.1.3.1 del Decreto 780 de 2016
SI | NO
CÓDIGO

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

76. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
77. Firma del funcionario

EXCLUSIVO SISTEMA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YULY VIVIANA REYES MOSQUERA** identificado con **CC** No. **35547014**, registra la siguiente información.

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 13/03/2024
Estado Afiliación: ACTIVO
Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO
Clase de Riesgo: 1

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401013274074.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YULY VIVIANA REYES MOSQUERA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 35.547.014 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 378260806, abierta/o desde el 26/3/2013.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Marzo del año 2024 con destino a: Consejo Comunitario Mayor de Paimadó

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Dr Erick Alberto Zuñiga Andrade
codigo de habilitacion 11802148 nit: 11802148-1
Dir. Cra 5 N0 25 60 Barrio alameda centro Tel. 6725517.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL



olio No: 10189

Admision No: 0

aciente: REYES MOSQUERA YULY VIVIANA
dentificaion: CC35547014
o historia 35547014
mpresa: COOSALUD - COOPERATIVA DE S

e.civil:Union Libre
edad: 40 Años 6 Meses
sexo:Femenino
fec. nac::01/09/1983

FECHA ATENCION: 12/03/2024 03:13 p. m.

telefono: 3114256853
municipio: APARTADO. (Ant.)
direccion: SIMON BOLIVAR

NFORMACION GENERAL:

MPRESA: . . . . . CONSEJO COMUNITARIO MAYOR DE PAIMADÓ
ARGO: . . . . . DOCENTE
IPO DE EXAMEN:. . . INGRESO
ONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO

XAMENES REALIZADOS:

XAMEN MEDICO OCUPACIONAL: X

ECOMENDACIONES:

ESO: 72 KG TALLA: 143 TA: 110/65

E ACUERDO CON EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y CONSIDERANDO LOS POSIBLES FACTORES DE RIESGOS , SE DAN LAS
IGUIENTES RECOMENDACIONES DE LABORAR
ALORADA EL DIA 12 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE FOLIO

IGIENE POSTURAL ADECUADA Y MECÁNICA CORPORAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJO.
EALIZAR EJERCICIOS REGULAR ACORDE CON SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD. LO QUE MEJORA LA RESISTENCIA FÍSICA
PREVIENE PATOLOGÍAS CARDIOVASCULARES, AL IGUAL QUE PROCURAR DIETA SALUDABLE Y ESPACIOS DE ESPARCIMIENTO.
AR ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LA EXPOSICIÓN LABORAL.
AR CAPACITACIÓN EN RIESGO Y CULTURA DEL CUIDADO
EJORAR TECNICA DE TRABAJO
LICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS SEGUROS
UDIR INMEDIATAMENTE A SU EPS EN CASO DE ENFERMEDADES GENERALES O SINTOMAS RESPIRATORIOS GRAVES PARA SU
SPECTIVA VALORACION Y MANEJO
O ADECUADO DE LA VOZ
O DE TAPABOCA SI LA NECESIDAD LO REQUIERE
ETA BAJA EN HARINAS , AZUCAR, CARBOHIDRATOS
ALIZAR EJERCICIOS DIARIOS POR 1 HORA.

ROS PARACLINICOS: NO

NCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

12 MAR 2024

ofesional: ZUÑIGA ANDRADE ERICK ALBERTO
pecialidad: Esp Seguridad y Salud en el Trabajo
gistro: 10658 11092018

12 MAR 2024
Dr. Erick Alberto Zúñiga Andrade.
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución: 10658-11092018

a no: 1

Fec Impresion: 12/03/2024 03:18:47 p. m. Usuario: ERICK Infosalud Net