Ok

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Lemus	Pérez	María Cristina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 66726704 — **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 DIA 13 MES 02 AÑO 1976

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO TULUÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CASA H 9 CASA CONDOMINIO CAMPESTRE LA COLINA

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO TULUÁ

TELÉFONO EMAIL cristinalemus29@misena.edu.co

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		EDUCACION MEDIA			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO			
										X	MES	06	AÑO	1992

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	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN ADMINISTRACION	06	2014	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	04	2003	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: TULUÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:				
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 15	Mes: 09	Año: 2008				Día: 02	Mes: 04	Año: 2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR COMERCIO	DEPENDENCIA: COMERCIO Y SERVICIOS						DIRECCIÓN: AUTOPISTA 2 0 0 KM 2 VIA TULUA - BUGA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: TULUÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:				
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 07	Mes: 02	Año: 2008				Día: 06	Mes: 08	Año: 2008		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR COMERCIO Y SERVICIO	DEPENDENCIA: COMERCIO Y SERVICIOS						DIRECCIÓN: AUTOPISTA 2 0 0 KM 2 VIA TULUA - BUGA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: SUPERSERVICIOS CENTRO DEL VALLE			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: TULUÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:				
TELÉFONOS: 2242832	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 10	Mes: 11	Año: 2001				Día: 27	Mes: 01	Año: 2004		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: TESORERO(A)	DEPENDENCIA: APOYO FINANCIERO, TESORERIA						DIRECCIÓN: CARRERA 25 28 30				

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Cargando...			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: TULUÁ						CORREO ELECTRÓNICO:				
TELÉFONOS: 3004940798	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 28	Mes: 08	Año: 2023				Día: 05	Mes: 12	Año: 2023		
AREA DE CONOCIMIENTO: ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO						DIRECCIÓN: CARRERA 27 44 148				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cargando...		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004940798	Día: 06 Mes: 03 Año: 2023	Día: 30 Mes: 05 Año: 2023

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN
ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	PREGRADO	CARRERA 27 44 148

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNIMINUTO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004940798	Día: 02 Mes: 02 Año: 2023	Día: 07 Mes: 06 Año: 2023

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN
ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	PREGRADO	CALLE 21 SUR 22 0

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cargando...		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004940798	Día: 29 Mes: 08 Año: 2022	Día: 14 Mes: 11 Año: 2022

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN
ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	PREGRADO	CARRERA 27 44 148

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COORPORACION UNIVERSITARIA UNIMINUTO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004940798	Día: 01 Mes: 08 Año: 2022	Día: 11 Mes: 12 Año: 2022

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN
ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	PREGRADO	CALLE 22 SUR 22 0

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA - UCEVA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004940798	Día: 09 Mes: 05 Año: 2022	Día: 31 Mes: 05 Año: 2022

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN
ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	PREGRADO	CARRERA 27 44 148

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día: 01 Mes: 02 Año: 2022	Día: 16 Mes: 12 Año: 2022

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN
ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	EDUCACION MEDIA	KM 2 VIA TULUA - BUGA

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COORPORACION UNIVERSITARIA UNIMINUTO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004940798	Día: 01 Mes: 02 Año: 2022	Día: 12 Mes: 06 Año: 2022

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN
ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	PREGRADO	CALLE 21 SUR 22 0

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COORPORACION UNIVERSITARIA UNIMINUTO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004940798	Día: 17 Mes: 09 Año: 2021	Día: 10 Mes: 12 Año: 2021

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN
ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	PREGRADO	CALLE 21 SUR 22 0

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día: 01 Mes: 02 Año: 2021	Día: 16 Mes: 12 Año: 2021

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN
ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	EDUCACION MEDIA	KM VIA TULUA - BUGA

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	12	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**15**	**7**

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 12 JUNIO 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

CALI 12 JUNIO 2024.

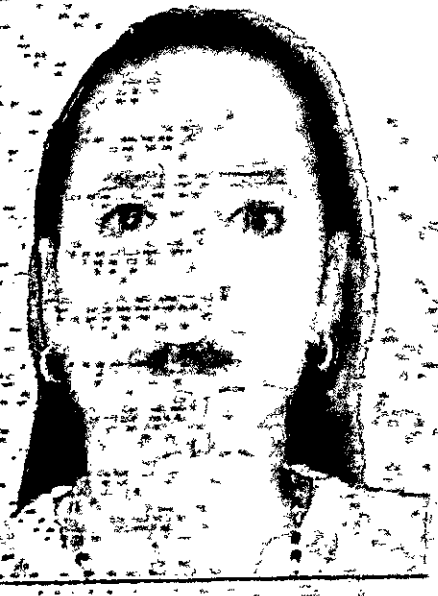
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

[redacted]

[redacted]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **66.726.704**

LEMUS PEREZ

APELLIDOS

MARIA CRISTINA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1976**

TULUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-OCT-1994 TULUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3110600-00043601-F-0066726704-20080810 0001954505A 1 3020011309

LA REPUBLICA



LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

FACULTAD DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

A

María Cristina Lemus Pérez

C.C. No. 66'726.704 EXPEDIDA EN TULUÁ (VALLE)

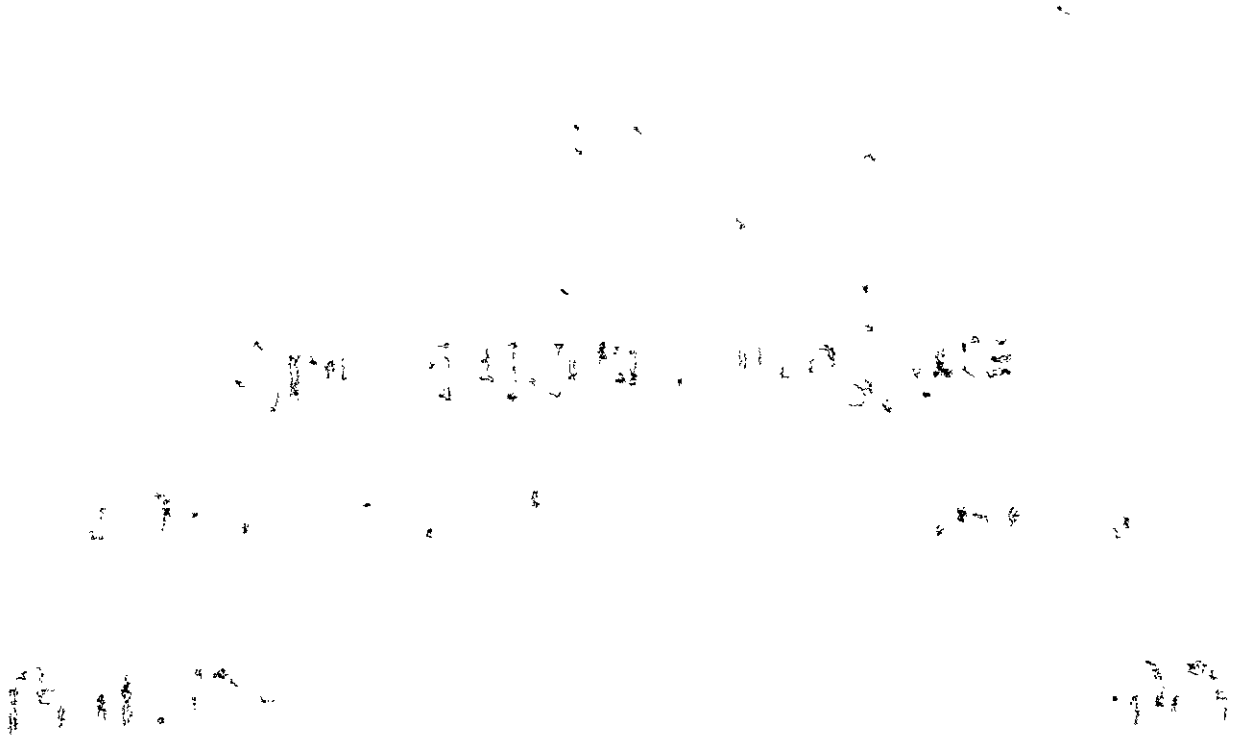
QUIEN ACREDITÓ SATISFACTORIAMENTE LOS ESTUDIOS DE LICENCIA ESTABLECIDA EN VIRTUD DE LA LEY DE LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE TULUÁ, VALLE DEL CAUCA, A LOS 30 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2003

SECRETARIO GENERAL

RESOLUCIÓN No. 27-L.P DEL CONSEJO DE FACULTAD No. 1-D



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Universidad del Valle

La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Magíster en Administración

a

Maria Cristina Lemus Perez

Identificado con **C.C. 66726704**
En testimonio de ello le expide el presente Diploma,
en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 02 días, del mes de Diciembre de 2016

El Rector

El Decano

096035

Registro al folio 433-26 del Libro 3 de Diplomas, a los 02 días, del mes de Diciembre de 2016

Acta de Grado

Inscripción S.E. _____

DANE 176001-01692

En la ciudad de Cali, _____ a los diez _____ (10) días del mes de Julio _____ del año 1.992 _____ se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario, en la Rectoría del Colegio Departamental "LA MERCED"

Institución aprobada hasta el Grado 11 _____ 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 C.A.S.D.

según Resolución No. 8951 del once (11) de Julio de 19 88

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Ciencias Naturales

al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación María Cristina Lomus Pérez, con Tarjeta de Identidad Nº 760213-04650 de Tuluá (V).

Es fiel copia del Acta original General No. 024 de fecha 10 de Julio de 1.992 que consta de sesenta y siete (67) alumnos, que comienzan con el nombre de Constanza Piedad Aguiar Reyes y se cierra con el nombre de Nancy Elena Zuñiga Sánchez

Firmado y Sellado por

LIC. MARIA SILENA CARREJO B.
RECTOR

LILIA GALLARDO ROJAS
SECRETARIO

Dada en Cali, a los diez (10) días del mes de Julio de 19 92.

Firmado y Sellado

RECTOR
C.C. No. 29'657.496 Palmira

SECRETARIO
C.C. No. 29'303.467 Bugalagrande

DIPLOMA No. 176285

Unidad Central del Valle del Cauca
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PUBLICA DE FORMACIÓN PROFESIONAL
Admón. de Empresas Ext. 103 | Contaduría Pública Ext. 122 | Derecho Ext. 116 | Consultorio Jurídico 2243291 | Enfermería Ext. 115 | Ing. Ambiental y Recursos Naturales Ext. 119 | Ing. Industrial Ext. 111 | Dpto. de Ciencias Básicas Ext. 123
Medicina Ext. 106 | Centro de Investigaciones Ext. 119 | Admisiones y Registro Académico Ext. 107 | Vicerrectoría Universitaria 2241651 | Planeación 2242220 | Contabilidad Ext. 121 | Secretaría General 128 | Portería 2240924 | Biblioteca 2241627

ACTA DE GRADO No. 377

MAYO 30 DE 2003

En la ciudad de Tuluá, Departamento del Valle del Cauca, en el coliseo Carlos María Lozano Colonia, el día viernes 30 de mayo de 2003, a las 5:00 de la tarde, en cumplimiento de la Resolución de Grado No. 073 del 23 de mayo de 2003, se realiza un acto solemne de grado y entrega del título conferido por la Unidad Central del Valle del Cauca. Instalada la ceremonia, la Secretaria General lee la Resolución, afirmando que el graduando cumple con los requisitos legales y reglamentarios. El Rector le toma el juramento y le otorga el título de:

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

A

MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ
C.C. No. 66.726.704 de Tulúá

El diploma acredita su idoneidad como Administrador de Empresas.

Se registra en el Libro de Diplomas de la Unidad Central del Valle del Cauca No.1D Folio 27.

La ceremonia finaliza a las 6:30 P.M.

Firman el Diploma y el Acta General de Grado. (FDO) Dr. ISRAEL MORENO CRUZ Rector, (FDO) Dra. LIMBANIA PEREA DORONSORO, Secretaria General. (FDO) Dr. LUIS FERNANDO VALENCIA MONTOYA, Decano Facultad de Ciencias Administrativas, Económicas y Contables, programa de Administración de Empresas.

Es fiel copia tomada del original y se expide en Tulúa, el 30 de mayo de 2003.

LIMBANIA PEREA DORONSORO
Secretaria General

Válido sin sello Artículo 11, Decreto 2150 de diciembre 5 de 1995.

Martha Lucía A.

Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No 920

En el Departamento del Valle del Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 932 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle; el día 2 de Diciembre de 2016, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministro de Educación Nacional, confiere el título de:

MAGÍSTER EN ADMINISTRACIÓN
RG 90439 SNIES

a:

MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ
Identificada con C.C. 66726704

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 932 y anotado en el libro 3 Folio 433 Registro 26 de la Universidad del Valle.

(Fdo) Edgar Varela Barrios - Rector
(Fdo) Luis Carlos Castillo - Secretario General

Se firma en Santiago de Cali, el 2 de Diciembre de 2016

MARTA SOFÍA COTACIO TORRES
Jefa División de Admisiones y Registro Académico

ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTIFICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1982



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Matrícula No. 47213

El Presidente y el Secretario del Consejo Profesional de Administración de Empresas,

en uso de la facultad que les otorga el Artículo 20 del decreto 2178 de 1984,

CERTIFICAN:

Que MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ **********

con cédula de ciudadanía No. 66726704 o de extranjería No. ********** de

TULUA-VALLE, fue matriculado (a) como Administrador de Empresas, al tenor de lo ordenado

en la Resolución Número 8893 de fecha 31/03/2011

que por su parte resolutiva se copia así: Artículo Primero: Otorgar Matrícula Profesional a

MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ **********

identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 66726704 o de extranjería

No. ********** de TULUA-VALLE graduado (a) en la Universidad

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA *******

para habilitarle en el ejercicio legal de la Profesión de Administrador de Empresas en el territorio de la

República, en los términos definidos por la Ley 60 de 1981, Ley 20 de 1988 y el Decreto reglamentario

2718 de 1984.

Dada en Bogotá D.C., a los Treinta y un (31) días del mes de Marzo del año dos mil once

(2011)

****

PRESIDENTE

LUZ DEICY FLOREZ ESPINAL
Presidente

SECRETARIA GENERAL

JULIO ENRIQUE DUARTE GARCÍA
Secretario

Santiago de Cali, 03 de octubre de 2017

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL

SENA REGIONAL VALLE DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

Que la señora MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.726.704 de Tuluá (Valle), labora en esta entidad desde el 15 de septiembre de 2008 hasta la fecha, mediante Nombramiento Provisional.

Que actualmente se desempeña como Instructora Grado 14 en el Centro Latinoamericano de Especies Menores de la Regional Valle, según Resolución No. 06039 del 08 de agosto de 2016 y Acta de Posesión No.12 del 16 de agosto de 2015, mediante Nombramiento Provisional.

FUNCIONES DELEGADAS SEGÚN MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES-RESOLUCION NO. 000986 DEL 25 DE MAYO DE 2007:

Instructor

1. Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación Profesional y el enfoque metodológico adoptado.
2. Seleccionar ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requerimientos de los aprendices.
3. Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes.

Certificado No. SC-CER039581
Certificado No. CO-SC-CER039581
Certificado No. GP-CER039588

4. Programar las actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación de conformidad con los módulos de formación y el calendario institucional y el Manual de Procedimientos para la ejecución de acciones de Formación Profesional Integral.

5. Reportar información académica y administrativa según las responsabilidades institucionales asignadas.

6. Evaluar la formación de los aprendices durante el proceso educativo de acuerdo con el Manual de Evaluación vigente.
7. Las demás que le sean asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área del desempeño del empleo.

FUNCIONES DELEGADAS SEGÚN MANUAL ESPECIFICO DE FUNCIONES- RESOLUCION NO. 1302 DEL 08 DE JULIO DE 2015:

Instructor: Grado 14
Red de Conocimiento: Gestión Administrativa
Área Temática: Comercio y Servicios

1. Planear procesos formativos en la modalidad presencial, virtual o a distancia de acuerdo con el programa de formación, el perfil de los aprendices y los lineamientos institucionales.

2. Formular proyectos formativos que respondan a los lineamientos institucionales.

3. Elaborar y aplicar medios didácticos requeridos para el desarrollo del proceso formativo.

4. Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo con los lineamientos institucionales.

5. Ejecutar procesos formativos en la modalidad presencial, virtual o a distancia según los lineamientos institucionales (ingreso, inducción, desarrollo de la etapa lectiva y seguimiento a la etapa productiva).

6. Asesorar a los aprendices en el desarrollo de sus competencias de acuerdo con el programa de formación y sus necesidades individuales.

7. Evaluar los aprendizajes durante el proceso de formación del aprendiz, según política pedagógica institucional.

8. Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo.

9. Participar en la generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investigación aplicada innovación pedagógica y desarrollo tecnológico, de interés institucional.

10. Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.

11. Las demás que le sean asignadas por autoridad competente, según el área de desempeño y la naturaleza del cargo.

FUNCIONES DELEGADAS SEGÚN MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES-RESOLUCION NO. 000965 DEL 14 DE JUNIO DE 2017:

Instructor Grado 14
Red de Conocimiento: Gestión Administrativa
Área Temática: Comercio y Servicios

1. Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática de gestión administrativa.

2. Participar en la construcción del desarrollo curricular que exige el programa y el perfil de los sujetos en formación, de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática de gestión administrativa.

3. Ejecutar los procesos de enseñanza y aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje definidos en los programas de formación y de

acuerdo con el desarrollo curricular relacionado con el área temática de gestión administrativa.

4. Evaluar los aprendizajes de los sujetos en formación y los procesos formativos, correspondiente a los programas de formación relacionados con el área temática de gestión administrativa.
5. Participar en el diseño de programas de formación profesional conforme a las necesidades regionales y los lineamientos institucionales requeridos por el área temática de gestión administrativa.
6. Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática de gestión administrativa.
7. Las demás que le sean asignadas por autoridad competente, según el área de desempeño y la naturaleza del cargo.

Que según Resolución No 008416 del 30 de diciembre de 2014, su jornada laboral es de lunes a viernes de 8:00am a 12:30m. y 2:00pm a 6:00pm.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado para trámites personales.

Cordialmente,

OLGA LUCIA ORTIZ BARREIRO

Vo.Bo.
Dario Pérez Viveros
Profesional Gestión Humana

Elaboró: Evelin Natalia Garcia Diaz

Certificación No. 469

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES – CLEM, TULUA

HACE CONSTAR

Que la señora **MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. **66.726.704 de Tuluá (Valle)**, suscribió con el Centro Latinoamericano de Especies Menores del Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, los siguientes contratos de prestación de servicios personales Regulado por la ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Publica), modificada por la Ley 1150 de 2007, y sus normas reglamentarias, como se describe a continuación:

1. **Número y Fecha del Contrato:** 13 del 21 de febrero 2007

Objeto: Prestación de servicios como instructor contratista, impartiendo horas de formación en Proyectos Agropecuarios y Agroindustria, Planes de Negocio, Emprendimiento y Empresarismo, Administración, Cooperativismo, agro negocios, etc., en los programas de Técnico profesional Auxiliar de Enfermería, Logística y Técnico profesional especies menores, pollos de engorde, huevo comercial, etc.

Plazo: Desde: 23 de febrero 2007 Hasta: 22 de octubre 2007

Inicio de Ejecución: 23 de febrero 2007

Fecha de terminación del contrato: 22 de octubre 2007

Término de ejecución: El término inicialmente pactado en el contrato fue ocho (08) meses o hasta agotar presupuesto estimado.

Valor Total del contrato: Quince Millones Setecientos Ochenta y Siete Mil Pesos Mcte ($15.787.000.00)

No Horas: Mil (1.000) horas contratadas a un precio unitario de quince mil setecientos ochenta y siete pesos ($15.787.00) por horas.

Obligaciones Específicas del Contrato: En virtud del presente contrato EL CONTRATISTA se obliga a: 1. Cumplir el objeto del contrato descrito en las clausulas primera y segunda, en los horarios y lugares que el SENA indique. 2. Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia.

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Valle – Centro Latinoamericano de Especies Menores CLEM
Km 2 Vía Tuluá - Buga – Teléfonos: 2244921 - 22 – 23 - 2244330 - 2249664 - 2258169 - 2254359
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270

3. Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado. 4. Efectuar los pagos al sistema general de seguridad social integral, lo cual será un requisito para el pago de los honorarios, así como para la legalización del contrato acreditar su afiliación al sistema general de seguridad social en salud y pensiones. PARAGRAFO. El CONTRATISTA manifiesta voluntariamente que (.SI— NO) se afiliara al Sistema General de Riesgos Profesionales.

2. Número y Fecha del Contrato: 23 del 05 de febrero de 2008

Objeto: Prestación de servicios como instructor contratista, impartiendo horas de formación en **Emprendimiento y Empresarismo,** Gestión Empresarial, Cooperativismo, Planes de negocios, Elaboración y Evaluación de proyectos, Gesti6n Comercial y Administrativa, etc., a Técnicos y Tecnólogos, etc.

Plazo: Desde: 07 de febrero de 2008 Hasta: 06 de agosto 2008

Inicio de Ejecución: 07 de febrero de 2008

Fecha de terminación del contrato: 06 de agosto 2008

Término de ejecución: El término inicialmente pactado en el contrato fue de seis (6) meses o hasta agotar presupuesto estimado.

Valor Total del contrato: Doce Millones Quinientos Setenta y Nueve Mil Pesos Mcte. ($12.579.000.00)

No Horas: Setecientas (700) horas contratadas a un precio unitario de Diecisiete Mil Novecientos Setenta Pesos ($17.970.00) por horas.

Obligaciones Específicas del Contrato: En virtud del presente contrato EL CONTRATISTA se obliga a: 1. Cumplir el objeto del contrato descrito en las clausulas primera y segunda, en los horarios y lugares que el SENA indique. 2. Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia. 3. Responder por los bienes y elementos puestos a su disposici6n para el cumplimiento del objeto contratado. 4. Efectuar los pagos **oportunos** al sistema General de Seguridad Social Integral, lo cual será un requisito para el pago de los honorarios, así como para la legalización del contrato acreditar su afiliación al sistema general de seguridad social en salud y pensiones. 5.- Presentar **UN PLAN DE NEGOCIO** en el término de duración del presente contrato, reconociendo que la Formación en Emprendimiento será transversal y se ejecutara conjuntamente en coordinación mancomunada con el Instructor Técnico asignado al proyecto, sin perjuicio de los otros grupos asignados a otros instructores técnicos, debiendo presentar un plan de negocio por grupo. Dicho plan de negocio deberá ser elevado y registrado a la plataforma con el **FONDO EMPRENDER.** En Caso de obtener otra forma de financiación, deberá presentarse la respectiva constancia de la gestión efectuada con la entidad financiadora o cofinanciadora. 6 — Entregar a la finalización del proceso de formación las notas finales

Certificado No. SC-CER339681
Certificado No. CO-SC-CER339681
Certificado No. GP-CER339698

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Valle – Centro Latinoamericano de Especies Menores CLEM
Km 2 Vía Tuluá - Buga – Teléfonos: 2244921 - 22 - 23 - 2244930 - 2249664 - 2258169 - 2254359
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270

y las certificaciones correspondientes de los alumnos que aprobaron la formación. 7.- Comparecer al Centro cuando el **SUPERVISOR DE INSTRUCTORES CONTRATISTAS** requiera de su presencia en forma inmediata y oportuna a, suscribir la correspondiente **Acta de Liquidación de la orden de Prestación de Servicios. PARAGRAFO.** El CONTRATISTA manifiesta voluntariamente que (SI-NO) se afiliara al Sistema General de Riesgos Profesionales.

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los 15 días del mes de Septiembre de 2017

GERMÁN SUÁREZ GARCIA
SUBDIRECTOR
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES

Elaboró: Clara Vaca-Apoyo Gestión Documental
Reviso: Marta Cecilia Gutierrez-Contratista CLEM
Extensión: 23888-23897

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Valle – Centro Latinoamericano de Especies Menores CLEM
Km 2 Vía Tuluá - Buga – Teléfonos: 2244921 - 22 – 23 - 2244330 - 2249664 - 2258169 - 2254359
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270

Santiago de Cali, 07 de marzo de 2018

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SENA REGIONAL VALLE DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

Que la señora MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.726.704 de Tuluá (Valle), labora en esta entidad desde el 15 de septiembre de 2008 hasta la fecha, Según Resolución 0067 del 15 de diciembre de 2008 y Acta de Posesión No.030 del 15 de septiembre de 2008, mediante Nombramiento Provisional.

Que actualmente se desempeña como Instructora Grado 16 en el Centro Latinoamericano de Especies Menores de la Regional Valle, y mediante Resolución No.8308 del 03 de noviembre de 2015 se le asignaron funciones como Coordinadora Académica.

FUNCIONES DELEGADAS SEGÚN MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES- RESOLUCION NO. 000986 DEL 25 DE MAYO DE 2007:

Instructor

1. Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de Formación Profesional y el enfoque metodológico adoptado.
2. Seleccionar ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requerimientos de los aprendices.
3. Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes.
4. Programar las actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación de conformidad con los módulos de formación y el calendario institucional y el Manual de Procedimientos para la ejecución de acciones de Formación Profesional Integral.
5. Reportar información académica y administrativa según las responsabilidades institucionales asignadas.
6. Evaluar la formación de los aprendices durante el proceso educativo de acuerdo con el Manual de Evaluación vigente.
7. Las demás que le sean asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área del desempeño del empleo.

Certificado No. SC-CER333681
Certificado No. CO-SC-CER333681
Certificado No. GP-CER333683

Mediante Resolución No. 8308 del 03 de noviembre de 2015, se le asignaron funciones como Coordinadora Académica del Programa Comercio y Servicios en el Centro Latinoamericano de Especies Menores de la Regional Valle, hasta la fecha.

Que según Resolución No 04016 del 17 de Diciembre de 2009, las funciones delegadas según manual específico de funciones como Coordinador Académico son las siguientes:

1. **PROCESO PLANEACIÓN ESTRATEGICA:** En este proceso el Coordinador Académico participara en la programación especifica, con las siguiente funciones:

   Asignar y programar de manera eficiente los recursos físicos (ambientes de aprendizaje y materiales de formación), humanos y tecnológicos (equipos, herramientas, etc.), de acuerdo con la planeación operativa, para los procesos de ejecución de la formación, ejecución de servicios complementarios, normalización, certificación de competencias laborales, administración educativa y diseño curricular.

2. **PROCESO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL:** Dentro de este proceso el Coordinador Académico participa en los procedimientos de Inducción, Desarrollo Curricular y Gestión de Proyectos de aprendizaje, con las siguientes funciones:

   2.1. Apoyar el proceso de inducción de los aprendices, garantizando los recursos necesarios para desarrollar y lograr los resultados establecidos en las temáticas definidas para la inducción.
   2.2. Liderar con los equipos de desarrollo curricular la formación de proyectos para la ejecución de los programas de formación.
   2.3. Diseñar actividades de aprendizaje con base en técnicas didácticas activas, promoviendo el acceso a diversas fuentes de conocimiento.
   2.4. Elaborar instrumentos de evaluación, y garantizar la formulación e ingreso de proyectos en el banco nacional de proyectos.
   2.5. Garantizar que a todos los aprendices de formación titulada se le defina su ruta de aprendizaje para alcanzar las competencias establecidas en el programa.
   2.6. Asignar o reasignar ambientes de formación, recursos físicos y materiales de formación, de acuerdo con las solicitudes de los equipos ejecutores de los proyectos de formación y los aprendices.
   2.7. Velar por el oportuno registro de la evaluación de los aprendices, novedades y demás actos académicos propios del proceso de formación.
   2.8. Realizar acompañamiento pedagógico y metodológico a los instructores.
   2.9. Realizar el seguimiento y evaluación a todo el proceso de ejecución de la

formación en interacción con los equipos de desarrollo curricular, el (los) equipo (s) ejecutor(es) de proyecto (s) y el Comité de Evaluación y Seguimiento.

2.10. Proponer y validar alternativas para la realización de la etapa practica por parte de los aprendices de formación titulada, en interacción con los equipos de desarrollo curricular.

3. **PROCESO DE MEJORA CONTINUA**: En este proceso, el Coordinador Académico participara en los procedimientos de Medición de la Satisfacción del Cliente, Acciones Preventivas y Correctivas y Control de los Aspectos que Afectan la Calidad del Servicio, con las siguientes funciones:

3.1. Apoyar al Coordinador Misional en la realización de evaluaciones del grado de satisfacción de empresarios y aprendices, respecto a los servicios prestados por el Centro, en términos de calidad, pertinencia y oportunidad, y establecer los respectivos planes de mejoramiento continuo.

3.2. Apoyar al Subdirector del Centro en la implementación del plan de mejoramiento continuo y minimizar la materialización de riesgos en la operación del proceso de ejecución de la formación profesional en el Centro.

3.3. Identificar, registrar analizar y controlar los aspectos que afectan la calidad de los servicios ofrecidos por el Centro.

Los Coordinadores Académicos ejercerán sus funciones en trabajo colaborativo con el Coordinador del grupo Misional.

Que según Resolución No 008416 del 30 de diciembre de 2014, su jornada laboral es de lunes a viernes de 7:00am a 12:15 m. y 2:00pm a 5:15pm.

La presente constancia se expide a solicitud del Interesado para trámites personales.

OLGA LUCIA ORTIZ BARREIRO

Vo.Bo.
Libia Stella Bautista
Profesional Gestión Humana

Elaboró: Evelin Natalia Garcia Diaz

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR (E) DEL CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES – CLEM, TULUA

HACE CONSTAR

Que la señor(a) **MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ, identificada** con cédula de ciudadanía No. **66726704** de Tulua (Valle), celebró con el Centro Latinoamericano de Especies Menores del **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, SENA,** el (los) siguiente(s) contrato(s) de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

01. Número y Fecha del Contrato: CO1.PCCNTR.2189458 de 30 de enero de 2021

Objeto: Prestación temporal de servicios profesionales como instructor de acuerdo a la red de conocimiento y área temática, para impartir formación, asistencia técnica, asesoría a las empresas y/o jornadas de divulgación tecnológica para la ejecución de las acciones de formación para el Programa Regular del Centro Latinoamericano de Especies Menores-Regional Valle.

Plazo de ejecución: Desde el 01 de febrero de 2021 hasta el 16 de diciembre de 2021.

Fecha Inicio de Ejecución: 01 de febrero de 2021

Fecha de terminación del contrato: 16 de diciembre de 2021

Término de ejecución: Diez (10) Meses y Dieciséis (16) días

Valor total del contrato: Cuarenta y Un Millones Ochenta Mil Pesos Mcte ($ 41.080.000).

Obligaciones Específicas del Contrato: A. Planear y ejecutar actividades para impartir formación a Aprendices presencial y/o a distancia con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación. B. Realizar el seguimiento de cada aprendiz, mediante la orientación y la comunicación asertiva, brindando acompañamiento a las actividades de aprendizaje, reportando avances o dificultades de manera oportuna a la coordinación académica en los formatos y tiempos que se dispongan para ellos, involucrando como mínimo los siguientes aspectos: Metodología del trabajo en equipo, planeación, ejecución, control, evaluación y ajustes de las fases; logro de los resultados de aprendizaje y principales productos. C. Ejecutar los lineamientos sobre programas, reglamentos, guías y material pedagógico adoptado por el SENA para ejecutar el programa, con el fin de adoptarlo y así garantizar el buen desarrollo de la formación. D. Mantenerse al tanto de los procesos de actualización y formación que requiera para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y Participar de forma asertiva en los programas de cualificación y mejoramiento permanente que el Centro programe dentro de

Certificado No. SC-CER339681
Certificado No. CO-SC-CER339681

el Centro programe dentro de sus procesos de Mejora Continua. **D.** Realizar y/o actualizar certificación de normas de competencia, sugeridas por el centro de formación y/o relacionadas con el proceso de formación profesional integral. **E.** Cumplir con los procedimientos adoptados por el Centro en la implementación del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol, participando activamente en las transferencias de conocimiento impartidas por el SIGA del Centro, al igual que las actividades encaminadas a la mejora del desempeño ambiental y de eficiencia energética y el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo. **F.** Presentar reportes estadísticos generados del aplicativo SOFIA Plus y los registros inherentes al proceso de formación definidos por el SENA en las fechas estipuladas por la entidad con oportunidad y adjuntando los respectivos soportes para cada caso, (juicios evaluativos, inasistencias, reporte de aprendices, diagramador de programación, reporte de horas programadas. **G.** Evaluar a los aprendices durante el proceso de formación y participar en los comités de seguimiento a los que sean convocados, de conformidad con los horarios de formación del Centro Latinoamericano de Especies Menores. **H.** Participar en equipos de desarrollo curricular para el seguimiento, actualización y gestión de los proyectos formativos, planeación pedagógica, guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación, de acuerdo con los propósitos del programa de formación y lineamientos establecidos, garantizando su documentación, teniendo en cuenta; metodología del trabajo en equipo, planeación, ejecución, control y ajuste de las fases, logro de resultados de aprendizaje. **I.** Participar en el alistamiento, ejecución y evaluación del proceso de inducción a la Formación Profesional Integral. **J.** El Coordinador Académico podrá designarlo líder o gestor de programas de formación como apoyo a la ejecución de la formación profesional integral, garantizando calidad e integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje; de acuerdo con las Normas, Procesos y Metodologías Pedagógicas, Estrategias de Didácticas Activas formación por proyectos y los protocolos institucionales. **K.** Realizar seguimiento a los aprendices en la etapa productiva según asignación y programación establecida por el centro, presentando actas de comités, bitácoras de seguimiento, formato de planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva y demás evidencias necesarias y que soporten el proceso de seguimiento. **L.** Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado. **M.** Realizar entrega de los informes en las fechas requeridas durante la ejecución del objeto contractual, así como del informe final de gestión, informe de las actividades y procesos asignados y de los archivos y elementos a su cargo, antes de finalizar el Contrato. **N.** Utilizar las Bases de Datos del Sistema Nacional de Bibliotecas Sena, como apoyo a la formación profesional integral, referenciándolas en el desarrollo curricular y participando en las capacitaciones dispuestas para el aprovechamiento de estos recursos y fortalecimiento de nuestro que hacer como instructor. **O.** El instructor se compromete a participar en los Comités de Evaluación de procesos de contratación y compras cuando por sus conocimientos técnicos se requiera. **P.** El instructor se compromete a participar en procesos de investigación aplicada, conformación grupos de investigación, diseño curricular cuando por sus conocimientos profesionales y experticia técnica se requiera. **Q.** Presentar informe mensual sobre las actuaciones realizadas en cumplimiento de la

Certificado No. SC-CER339681
Certificado No. CO-SC-CER339681

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en Colombia compra eficiente SECOP II

Proceso: PSP-VLL-CLEM-0017-2021 información que podrá ser consultada en el siguiente link:
https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.1707306&isFromPublicArea=True&isModal=False.

Se firma a los 25 días del mes de febrero de 2021.

Firmado digitalmente por Germán Suárez García
Fecha: 2022.02.25 14:45:57 -05'00'

GERMAN SUAREZ GARCIA
SUBDIRECTOR (E)
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES

Elaboró: Marta Gutierrez
Contratación servicios personales
Extensión: 23897
Correo: mcgutierrezpa@sena.edu.co

Reviso: David Galvez
Coordinador Administrativo



Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

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

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
800.116.217-2

Entidad Privada de Educación Superior, de utilidad común, sin ánimo de lucro

HACE CONSTAR

Que **MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ**, mayor de edad identificado(a) con cédula de ciudadanía número 66726704 se encuentra vinculado(a) a la **CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS** mediante contrato laboral a término fijo desde el **03 de Agosto de 2023** hasta el **06 de Diciembre de 2023**, desempeñando el cargo de PROFESOR I, con una asignación salarial mensual de **UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA DE PESOS ($1.638.750).**

Igualmente se relaciona la siguiente historia laboral:

CARGO	DESDE	HASTA
PROFESOR I	02 de febrero de 2023	07 de junio de 2023
PROFESOR I	01 de agosto de 2022	11 de diciembre de 2022
PROFESOR I	01 de febrero de 2022	12 de junio de 2022
PROFESOR I	17 de septiembre de 2021	10 de diciembre de 2021

Esta certificación se expide por solicitud expresa de la embajada de Quien Pueda Interesar en Bogotá D.C., a los 16 días de mes de Noviembre de 2023.

Cordialmente,

ORLANDO DE JESUS HERNANDEZ CARDONA
RECTOR SEDE

Calle 81B No. 72B - 70 Línea de Atención al Cliente: 593 30 04 Línea Nacional: 01 8000 936670 Fax: 430 8140
Bogotá D.C. Colombia www.uniminuto.edu

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

Cordialmente,

ORLANDO DE JESUS HERNANDEZ CARDONA
RECTOR SEDE

Superservicios
del centro del Valle S.A.
NIT: 800160706-4

SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.
CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ** identificada con cédula de ciudadanía Nº 66.726.704 expedida en Tuluá, laboró desde el 10 de Noviembre del año 2001, hasta el 27 de Enero de 2004, desempeñándose como SECRETARIA GENERAL Y TESORERA DEL FONDO DE EMPLEADOS DE **SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.** anteriormente **APUESTAS S.A.** en un horario de 2:00 pm hasta las 6:00 pm.

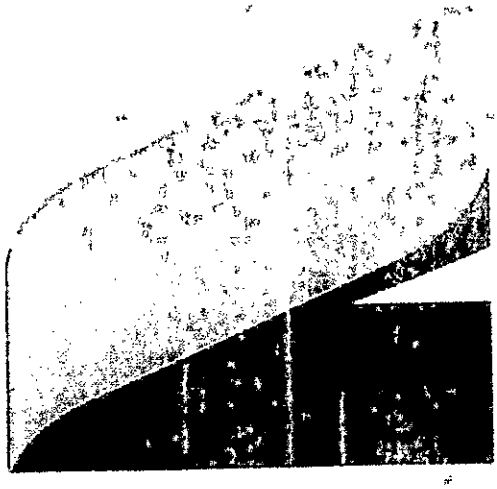
Funciones:

- Programar pagos.
- Evaluar viabilidad de las solicitudes de crédito recibidas.
- Programar y controlar Caja Menor.
- Aprobar recibos de caja y comprobantes de egreso.
- Controlar y verificar estado de cuentas bancarias.
- Planear y cumplir lineamientos para garantizar un eficiente control de tesorería.
- Elaborar informes de tesorería para la gerencia.
- Programar reuniones y comités.
- Elaborar actas de las reuniones que convoca la gerencia.
- Elaborar y revisar comunicaciones institucionales para entidades externas.
- Controlar libros y registros de tesorería.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Tuluá, a los seis (6) días del mes de Marzo de 2018.

Atentamente,

CARLOS ALBERTO MENDOZA TASCON
C.C. 6.445.246 de San Pedro (Valle)
Contador T.P. 55986-T
SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.



Institución de Educación Superior
UCEVA
Unidad Central del Valle del Cauca

1025.26-468

LA JEFE DE LA OFICINA DE GESTION HUMANA DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA.

HACE CONSTAR:

Que la Señora **MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 66726704, suscribió vinculación para el ejercicio de la Docencia Hora Cátedra en la **UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA – UCEVA**, en la Facultad de Ingeniería, en la Facultad de Ciencias Administrativas, Económicas y Contables y en la Facultad de Ciencias de la Educación, por los siguientes periodos académicos así:

Mayo 9 a Mayo 31 de 2022.
Asignaturas:
Electiva Libre (4h/s)
Emprendimiento Empresarial (4h/s)

Agosto 29 a Noviembre 14 de 2022.
Asignaturas:
Emprendimiento e Innovación Social (3h/s)
Electiva Libre (4h/s)
Emprendimiento empresarial (4h/s)

Marzo 6 a Mayo 30 de 2023.
Asignaturas:
Electiva Libre (4h/s)
Emprendimiento Empresarial (4h/s)
Emprendimiento e Innovación Social (3h/s)

Agosto 28 a Diciembre 5 de 2023.
Asignaturas:
Emprendimiento e Innovación Social (3h/s)
Electiva Libre (4h/s)
Emprendimiento Empresarial (4h/s)

*Mediante Contrato para el ejercicio de la docencia hora catedra se establecen las **OBLIGACIONES DEL DOCENTE.** **a) Asistir a las reuniones** de Planeación Académica programadas por la Institución y las reuniones generales convocadas por la respectiva Facultad u Oficina. **b) Prestar sus servicios profesionales** como Docente Hora Cátedra aplicando sus conocimientos y experiencia al ejecutar el trabajo en un marco de respeto a las personas y a las directrices institucionales. **c) Medidas de Prevención discriminación y violencia basada en género:** El docente se compromete a: propiciar relaciones respetuosas de las diferencias de género, prevenir cualquier tipo de discriminación y violencia basada en género que ocurra bajo el marco de las actividades académicas, administrativas y misionales de la Institución; teniendo en cuenta lo estipulado en el Protocolo para la atención de violencias basadas en género. **d) Conocer y aplicar el Protocolo** pata prevenir, detectar y atender la discriminación y violencia de género de la UCEVA. **e) Actualizar el contenido del programa** de la(s) asignatura(s)(micro currículos) y presentar al Decano o Jefe de Oficina. **f) Preparar adecuadamente las clases** y los materiales necesarios; **g) Implementar el modelo pedagógico** Inter estructurante **h) Tomar control de asistencia** en cada clase, en los listados generados por el aplicativo Institucional, o el medio que disponga la Institución; registrando las faltas de asistencia en el aplicativo SIGA al momento de reportar las notas por cada corte. **i) Realizar la evaluación formativa permanente** sobre los resultados de aprendizaje parciales, finales, habilitaciones o supletorios en los periodos y dentro de las fechas fijadas en el calendario académico a los estudiantes que estén debidamente matriculados sin remuneración económica adicional a la establecida en la presente vinculación. **j) Ingresar** al Software de Gestión Académica, **las calificaciones** de las evaluaciones*

practicadas de acuerdo al calendario académico y la inasistencia de los estudiantes, previa notificación al estudiante. k) ***Hacer retroalimentación*** *sobre las evaluaciones, aclarar dudas, ampliar información y verificar el nivel de desempeño con respecto al resultado de aprendizaje los estudiantes l)* ***Cumplir con las horas de docencia*** *directa programadas para la asignatura en el horario establecido por la institución.* ***m) Registrar las horas de clase efectivamente dictadas*** *y sus evidencias en el Software de Gestión Académica, así como las novedades presentadas cada mes, dentro de los términos fijados por la Vicerrectoría Académica y la Oficina de Gestión de Gestión Humana,* ***n) Informar*** *a la respectiva Decanatura y a la Oficina de Gestión Humana las respectivas* ***situaciones de ausentismo*** *que se presenten durante el periodo de vinculación, tales como Incapacidades, licencias, permisos, salidas, calamidades, entre otras.* ***o) Entregar oportunamente los informes*** *que solicite el Decano o el jefe de los programas a distancia.* ***p) Acatar las instrucciones*** *que le impartan las autoridades académicas y administrativas de la UCEVA en relación con el cumplimiento de las obligaciones académicas a su cargo.* ***q) Acoger los procedimientos*** *administrativos que dentro de su organización tenga establecida la UCEVA.* ***r) Asistir a las capacitaciones,*** *eventos académicos programados por la Institución o su Facultad.* ***s)*** *Entregar oportunamente el certificado de apertura de la cuenta de ahorros para el pago de nómina.* ***t) Recuperar las clases*** *que correspondan a los días festivos y las no dictadas por fuerza mayor y caso fortuito, previa coordinación con el Decano de la Facultad o Jefe de la Oficina de Educación Virtual y a Distancia, sin remuneración adicional y dentro del periodo académico, para garantizar el cumplimiento del programa de la respectiva asignatura,* ***u) Desarrollar sus actividades académicas*** *conforme los lineamientos establecidos en el* ***Proyecto Educativo Institucional - PEI;*** *para lo cual recibirá la respectiva capacitación por parte de la Institución.* ***v)*** *Adelantar el curso respectivo en* ***segunda lengua en inglés,*** *conforme el Plan de Formación Docente establecido por la Institución.* ***w) Entregar los productos*** *o resultados derivados de la actividad docente (Documentos, archivos, guías y demás, en formato editable) a la Decanatura, o Jefatura de Educación Virtual y a distancia, al finalizar el periodo académico, ya que estos son propiedad de la UCEVA y serán de uso institucional para los fines académicos correspondientes.* ***x) Concertar con el estudiante el contrato didáctico;*** *firmarlo en la apertura del curso y remitirlo a la coordinación del programa.* ***y) Presentar informe final*** *al decano, en el formato establecido en el aplicativo dispuesto por la Institución, conforme el Sistema de Gestión de la Calidad.* ***z) Cumplir*** *y velar por el cumplimiento del* ***Reglamento Académico estudiantil, el Estatuto Docente*** *y demás normatividad interna aplicable y vigente.*

La presente constancia se expide en la Ciudad de Tuluá, Valle del Cauca, a los veinte (20) días del mes de noviembre de dos mil veintitrés (2023), a petición de la interesada.

DIANA ANGÉLICA ARIAS OCAMPO.
Jefe de Oficina.

Franci Milena Franco A.

"Vigilada Mineducación"

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043886621

(415)7707212489984(8020) 000014104388662 1

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

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	6 6 7 2 6 7 0 4	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEMUS	PEREZ	MARIA	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
RANFFIS AMERICAN BAR	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

41. Dirección principal: CR 27 27 43 LC 102

42. Correo electrónico: cristinalemus29@hotmail.com

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

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 5 1	2 0 2 1 0 1 2 0	5 6 3 0	2 0 0 2 0 1 1 5				7 7 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 5	4	9	0	5	2																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 31 / 10 : 52: 43

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 LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141043886621

(415)7707212489984(8020) 000014104388662 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043886621

(415)7707212489984(8020) 000014104388662 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricacion de prendas de vestir excepto prendas de piel	1 8 1 0

162. Nombre del establecimiento: CREACIONES CRISTY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4	

165. Dirección: CL 25 23 49

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 6 7 1 2	1 9 9 6 0 5 0 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 2 4 7 2 7 7	2 0 0 8 0 4 0 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient	5 6 3 0

162. Nombre del establecimiento: RANFFIS AMERICAN BAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4	

165. Dirección: CR 27 27 43 LC 102

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 9 9 1 9	2 0 0 2 0 1 1 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 2 5 1 9 6 1		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula y la tarjeta profesional No. 47213 expedidas a nombre de MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ, con la cédula de ciudadanía No. 66726704, se encuentran vigentes.

Que MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula y la tarjeta profesional No. 47213 fueron otorgadas por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 8893 del 31 de Marzo de 2011.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el siete (07) de Junio de 2024.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

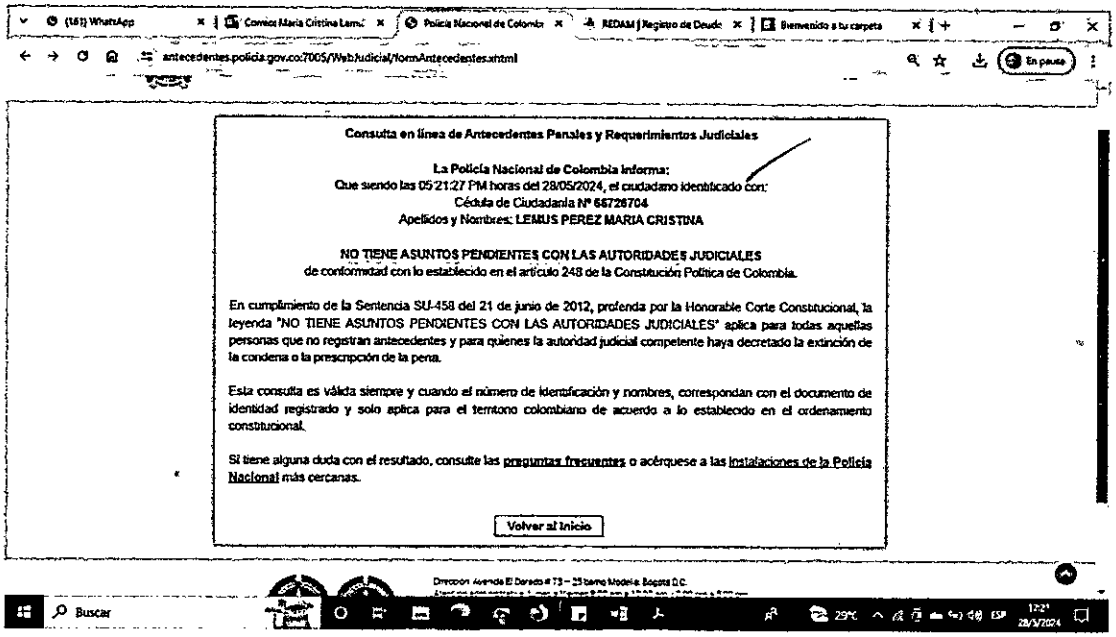
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 07-06-2024 10:43:56 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 69676

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

69676-66726704-CP



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:21:27 PM horas del 28/05/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **66726704**
Apellidos y Nombres: **LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA**

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 248042530

PIB
20:24:20

Bogotá DC, 30 de mayo 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 CRISTINA LEMUS PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 66726704:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del 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 28 de mayo de 2024, a las 16:58:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

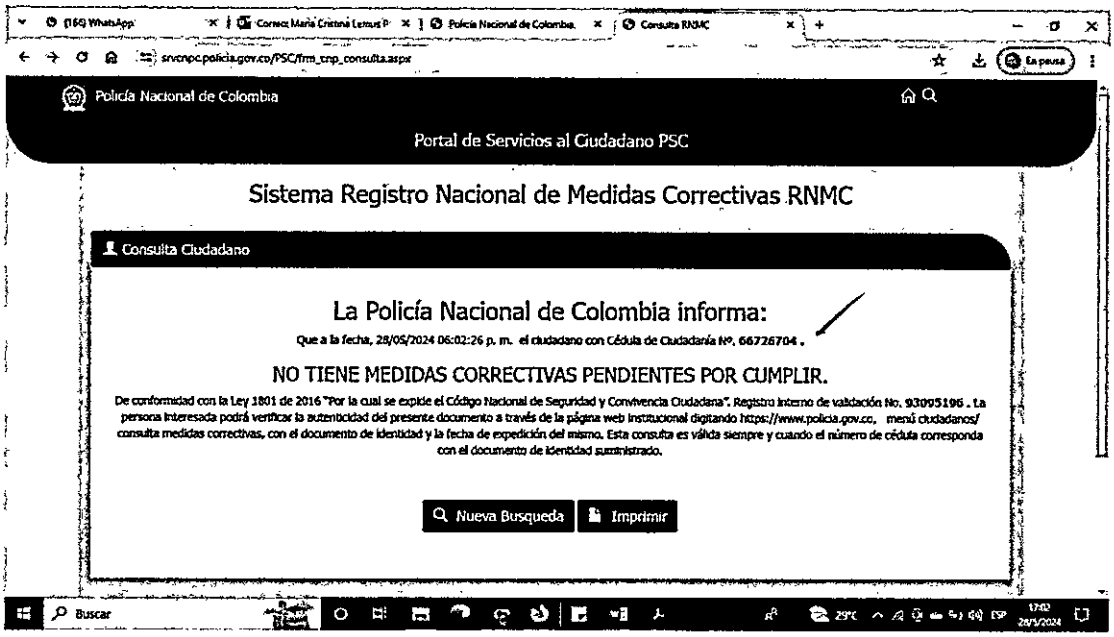
Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	66726704
Código de Verificación	66726704240528165851

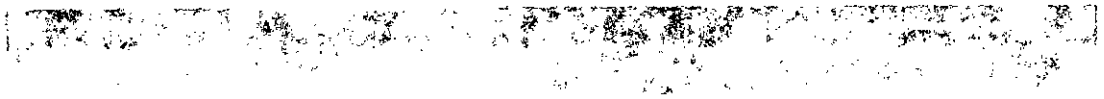
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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
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, 28/05/2024 06:02:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 66726704 .
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. 93095196 . 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 17:05:49 horas del 28/05/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **66726704,** Apellidos y Nombres **LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Gobernanción del Valle**, con NIT **890399029-5** 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

CONSULTA EN LÍNEA DE ANTECEDENTES DE CONDENAS HAYAN SIDO CANCELADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE

[illegible]

[illegible]

NO REGISTRA ANTECEDENTES

[illegible]

8603990294

[illegible]

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ identificado con CC 66726704 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios:	31/01/2022
IPS Cotizante:	U.T. NUEVA RED CENTRO MEDICIPS - MEDICIPS TULUA
Categoría:	A
Estado:	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes de mayo del año 2024.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Sr(La) señor(a) MARÍA [illegible] PEÑA [illegible] adjunto con [illegible] encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos [illegible]

Fecha de Activación de Servicio:	[illegible] 2022
IPS Cotizante:	[illegible]
Categoría:	A
Estado:	ACTIVO

La presente solicitud se [illegible] a solicitud del [illegible]
29 días del mes de mayo del año 2022.

La certificación tiene validez de un mes con [illegible] fecha de expedición.

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APTA PARA SERVICIOS MÉDICOS
NO VALIDO PARA TRASLADO 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 CRISTINA LEMUS PEREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **66726704,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2016** 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 28 de mayo 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.

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES — Atención Nº: 57,422

Fecha: 29/01/2024 **Municipio:** TULUÁ (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **CC:** 66726704 **Nombre:** LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA **Edad:** 47 AÑOS 1
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTORA **Empresa:** PARTICULAR
Eps: NUEVA EPS **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR INGRESO **F. Último Examen:** 1 AÑO
Lugar del Último Examen: TULUA **Motivo Consulta:** EXAMEN DE INGRESO

ANTECENDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA,
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	SI
TIPO DE USO	PERMANENTES
TRAE RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	ASTIGMATISMO, PRESBICIA
USA ANTEOJOS	SI

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/-20	150M	N/A	NO APLICA	20/ 20	050M
O.I:	NO APLICA	20/30	150M	N/A	NO APLICA	20/ 20	050M
A.O:	NO APLICA	20/ 20	150M	N/A	NO APLICA	20/ 20	050M

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **N**
OJO IZQUIERDO: **N**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**
VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**
OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO
OJO IZQUIERDO

RX FINAL

OJO IZQUIERDO	-050-050X0	AV VL 20/ 20	AV VP 20/ 050	ADD	150
OJO DERECHO	N	AV VL 20/ 20	AV VP 20/ 050	ADD	150

SISA
Soluciones Integrales en Salud S.A.S.
Nit. 900.426.534-5

Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución: 1375-25-07-2016 UES - Gobernación del Valle del Cauca

Ecografías - Electrocardiografías (Ekg) - Laboratorio Clínico - Medicina General - Medicina Interna - Cirugía General - Cardiología - Medicina Ocupacional - Neurocirugía - Traumatología y Ortopedia Nutricionista - Odontología - Ortodoncia - Optometría Psicología - Fonoaudiología

PACIENTE:	LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA	**MEDICO**	MEDICO NO CODIFICADO
EDAD	47 Años	**SEXO**	Femenino
HISTORIA:	66726704	**FECHA INGRESO:**	29/01/2024 07:51
ORDEN:	20240129012	**FECHA IMPRESIÓN:**	29/01/2024 10:31
FECHA NACIMIENTO:	13/02/1976	**EMPRESA**	SISA

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
QUIMICA SANGUINEA			
GLICEMIA. PRE Oxidasa/Peroxidasa	93	mg/dl	70 - 110
COLESTEROL TOTAL MUESTRA PROCESADA POR DUPLICADO CHOP-PAP	251	mg/dl	0 - 200
TRIGLICERIDOS GOP-PAP	150	mg/dl	44 - 150

Bacteriologa sección: SILVIA MAZUERA TP 763451

Dra. Silvia Nancy Mazuera
Bacterióloga
Universidad Católica de Manizales
TP 763451

La interpretación de este resultado corresponde exclusivamente al médico tratante.

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H522	ASTIGMATISMO	IZQUIERDO	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

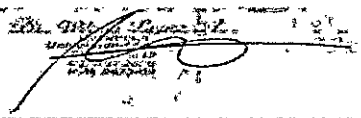
CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

DX OD EMETROPE, OI ASTIGMATISMO, AO PRESBICIA
SE DA RX USO PERMANENTE PARA LABORAR
CONTROL 1 AÑO

PROFESIONAL

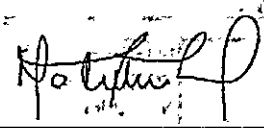


Firma:

Nombre: LOPEZ ARIAS WILMER

R.M.: 0473-09 **L.S.O.:**

PACIENTE



Firma:

Nombre: LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA

CC: 66726704

ProWork
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — Atención N°: 50241

Fecha: 29/01/2024 Ciudad: TULUÁ (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR INGRESO Eps: NUEVA EPS
CC: 66726704 Nombre: LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA Edad: 47 AÑOS 11 Genero: FEMENINO
Fecha Nacimiento: 13/02/1976 Empresa: PARTICULAR Ocupacion: INSTRUCTORA

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
BAR	DUEÑA	NINGUNA	NO APLICA	22	0

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	OTALGIA EN A.O
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

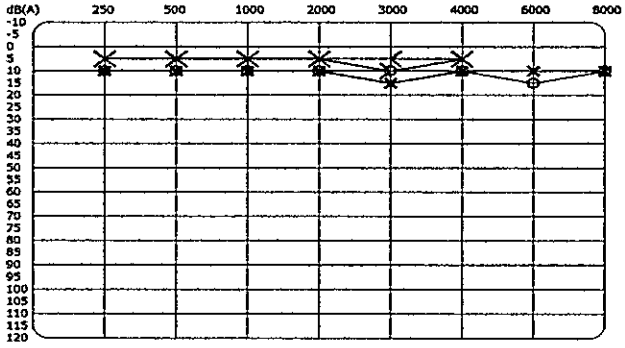
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	ADMINISTRADORA DE BAR EXPUESTA A RUEDO	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 6 Hora(s) Realizó re test: NO Uso Cabina Sonoamortiguada: SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: MAICO MA 40 F. Ultima Calibración: 2023-09-30

O : Vía aérea del OD X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	10	10	10	10	10	10	15	10
VAOI	10	10	10	10	15	10	10	10
VOOD	5	5	5	5	5	5		
VOOI	5	5	5	5	10	5		

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) Oído Izquierdo: Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	
USE PROTECCIÓN AUDITIVA	CUANDO LA REQUIERA

Observaciones

SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFERICA BILATERAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

FONOAUDIÓLOGO

Firma:
Nombre: PEREA GOMEZ LEDY ELIANA
R. M.: 763473 L.S.O.:

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA
CC 66726704

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co

RECOMENDACIONES

Paciente: LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA

Fecha: 29/01/2024

Identificación: CC: 66726704

Fecha Nacimiento: 13/02/1976

Cargo: INSTRUCTORA

Edad: 47 AÑOS 11 MESES 16 DÍAS

Género: FEMENINO

Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CONDOMINIO CAMPESTRE LA COLINA CASA H 9

Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, CO

RECOMENDACIONES GENERALES

ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA, BAJA EN GRASAS Y HARINAS, RICA EN VERDURAS Y FRUTAS, DEFECTO DE REFRACCIÓN ADECUADAMENTE CORREGIDO. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA, EJERCICIO FÍSICO REGULAR, DE ACUERDO A SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMÍA. DOTAR Y EXIGIR USO ADECUADO DE EPP SEGÚN EXPOSICIÓN Y LABOR A DESEMPEÑAR

Médico

Dr. Jorge Humberto Arias P.
Médico Cirujano
Especialista SST
TP 5900
Lic SST 1372-SSR

Firma:

Nombre: ARIAS PATIÑO JORGE HUMBERTO

R. M.: 5900 **L.S.O.:** SST. 1372 SSR

RECOMENDACIONES

Paciente: PABLO PEREZ MARTIN [illegible]

Identificación: CC [illegible]

Cargo: [illegible]

Distrito: FEMENINO

Dirección: CONJUNTO [illegible] CASA 9

RECOMENDACIONES GENERALES

[illegible]

RECOMENDACIONES COMPLEMENTARIAS

[illegible]

Médico

Firma

Nombre: [illegible]

ProWork
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 109.015

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
29 DÍA	01 MES	2024 AÑO	GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR INGRESO

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

PARTICULAR

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)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA	FEMENINO	47 AÑOS 11 MESES 16 DÍAS	CC (Tipo)	66726704 (Número)

Cargo
INSTRUCTORA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

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

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 MÉDICA OSTEOMUSCULAR	✓	OPTOMETRÍA	✓
VALORACIÓN FONIÁTRICA	✓	AUDIOMETRIA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMÍA. DOTAR Y EXIGIR USO ADECUADO DE EPP SEGÚN EXPOSICIÓN Y LABOR A DESEMPEÑAR	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.

Médico

Dr. Jorge Humberto Arias P.
Médico Cirujano
Especialista SST
TP 5900
Lic. SST 1372-SSR

Firma:

Nombre: ARIAS PATIÑO JORGE HUMBERTO

R. M.: 5900 L.S.O.: SST. 1372 SSR

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: LEMUS PEREZ MARIA CRISTINA

CC: 66726704

PROWORK	APOYOS DIAGNÓSTICOS	Código:
	TAMIZAJE DE LA VOZ	Versión: 001
		Fecha: 13/8/2018

Ciudad: Tulua Fecha: 29-01-2024 Ingreso ☐ Periodico ☐ Egreso ☐
Empresa: Particular

1. DATOS E IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombres completos: Ramos Ruiz Maria Cristina
N° de identificación: 66726704 Edad: Tulua Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
Fecha de Nacimiento: 13-02-1976 Edad: 47 años Fecha Ingreso: Antigüedad:
Nombre del cargo a desempeñar: Instructora Seccion:

2. ANTECEDENTE LABORALES

Empresa	Cargo	Tiempo	Seguimiento foniatrico
Particular	docente	20 años	SI

Exposicion Laboral: Ventilacion ☒ AA ☐ Calefaccion ☐ Polvo ☐ Quimicos ☐ Higiene Vocal ☒

3. ANTECEDENTES, SINTOMAS, HABITOS:

Bebidas Calientes ☒ Bebidas Frias ☒ Tabaco ☐ Licor ☒ Picante ☐ Dolor ☒ Irritacion ☒ Nodulos ☐ Cirugias ☐
Incapacidades por disfonia: Si ☒ No ☐ Cuantas: Tratamiento Fonoaudiológico: Si ☐ No ☒

4. CARACTERISTICAS ACUSTICO PERCEPTUALES DE LA VOZ

Produccion Vocal	Normal	Debil	Fuerte	Tension Muscular Perilaringea	Tono		
Voz Susurrada		X		NO	Normal ☐	Agudo ☐	
Voz Conversacional	X			NO	Grave ☐	Bitonal ☒	
Voz Proyectada	X			NO	Cambios indesperados:	NO	

5. HABILIDADES FONIATRICAS

Tiempo Max de Fonacion	A 31 seg	I 23 seg	U 19 seg	E 9 Seg	S 16 Seg	
Eficiencia Cierre Glotico	Normal	X	Alterado			

6. ORGANOS FONO ARTICULATORIOS

Organos Fono Articuladores	Anatomia	Movilidad	Tono
Labios	Normal	Normal	Normal
Lengua	Normal	Dificultad en elevación	Normal
Mejillas	Normal	Normal	Normal
Paladar	Normal	Normal	Normal
Test de Glabel		Test Rosenthal	Normal

Postura		Tipo Respiratorio	Modo Respiratorio	Tension Corporal	Frecuencia Respiratoria	
Sedente	Simetrica	Clavicular	Nasal - Nasal	Facial	Ritmo	
Bipeda	Asimetrica	Pectoral	Nasal - Bucal	Perilaringea		Normal
		Costodiafragmatica	Bucal - Bucal	Hombro- cuello		Bradipnea
		Diafragmatica abdominal	Otros:	Atm		Taquipnea
		Mixta				

7. OBSERVACIONES: Cumple los Acustico Perceptuales de voz dentro de parametros normales

8. RECOMENDACIONES:

Ingerir 2 litros de liquidos evitando bebidas gaseosas ☒
No ingerir alimentos a temperaturas extremas ☒
Otras recomendaciones:
Evitar hablar en ambientes ruidosos ☐
Evitar calefaccion y aire acondicionado ☐

Firma del fonoaudiologo y registro
Lcda Eliana Perea Gomez
FONOAUDIOLOGA U.S.C
Reg. 76-3473

Firma y cedula del trabajador
CC. 66726704

PROWORK ESPECIALISTAS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Certificado
Bancario

Martes, 28 de mayo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA CRISTINA LEMUS PEREZ identificado(a) con CC 66726704, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76244981077	2008/09/30	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2024-05-31 15:59

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	CRISTINA	LEMUS	PEREZ

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	66726704

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ

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

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI

Dirección	["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$20.058.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$2.300.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$165.000.000,00
TOTAL	$187.358.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA DE HABITACION	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	$125.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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 66726704 **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 28/05/2024 05:48 PM

Código Verificación: **E1DLSB2NZK**

Válida hasta: **26/08/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

