



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Neira	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Camacho	NOMBRES Diana Carolina
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 37901542		SEXO F ☒ M ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 12 MES 03 AÑO 1985 PAÍS COLOMBIA DEPTO CALDAS MUNICIPIO SAMANÁ		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 5A - 14 74 PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO SAN GIL TELÉFONO 7243473 EMAIL carolina1203neira@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		BÁSICA SECUNDARIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2001	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)						
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:						
TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)			
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGISTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)				
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).						
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO		TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
PREGRADO	10	X	INGENIERIA AMBIENTAL		11 2011	68238-249717 STD

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)									
IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS		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 ALCALDIA DE SAN GIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7242179			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	07	Año	2023	Día	20	Mes	11	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE CONTROL URBANO E					DIRECCIÓN CALLE 12 9 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	03	Año	2023	Día	09	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA A FINES INGENIERIA CIVIL					DIRECCIÓN CALLE 12 - 9 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	06	Año	2019	Día	25	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONTROL URBANO INFRAESTRUCTURA					DIRECCIÓN CALLE 12 - 9 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7243537			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	01	Año	2019	Día	22	Mes	05	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE CONTROL URBANO					DIRECCIÓN CALLE 12 - 9 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7242179			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2018	Día	15	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1191 2016. INGENIERO AMBIENTAL			DEPENDENCIA SECRETARIA DE CONTROL URBANO					DIRECCIÓN CALLE 12 9 51						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN GIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7242179			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	01	Año	2018	Día	25	Mes	07	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1191 2016. INGENIERO AMBIENTAL			DEPENDENCIA SECRETARIA DE CONTROL URBANO					DIRECCIÓN CALLE 12 N° 9 -51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ADECCO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6452250			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2014	Día	19	Mes	02	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA AMBIENTAL			DEPENDENCIA AMBIENTAL					DIRECCIÓN AUTOPISTA 1 2 1 KM 4 VIA PALENQUE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	09	Año	2013	Día	20	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL EVALUADOR COMPETENCIA LABORAL			DEPENDENCIA AREA DE COMPETENCIAS LABORALES					DIRECCIÓN CALLE 22 9 82						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SSIFEX S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6052695			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	05	Año	2012	Día	31	Mes	01	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO AMBIENTAL			DEPENDENCIA AMBIENTAL					DIRECCIÓN CARRERA 43A 1 50 OFC 652						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CEMENTOS ARGOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3198700			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	07	Año	2011	Día	04	Mes	01	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO PRACTICANTE			DEPENDENCIA AMBIENTAL					DIRECCIÓN CARRERA 1 1 1 KM 1 VIA SAN GIL - BARICHARA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO PIEDRECUESTA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	23	Mes:	01	Año:	2017	Día:	15	Mes:	05	Año:	2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN KILOMETRO 2 VIA PALOGORDO - VEREDA GUATIGUARÁ						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO PIEDRECUESTA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 5461500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2016	Día:	06	Mes:	12	Año:	2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN VEREDA PALOGORDO VIA GUATIGUARA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO PIEDRECUESTA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6461500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	23	Mes:	02	Año:	2015	Día:	05	Mes:	12	Año:	2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN VEREDA PALOGORDO VIA GUATIGUARA						

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	8

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

San Gil, 13 de Julio de 2024

[Firma]

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.

San Gil, julio 03 de 2024

Ciudad y fecha

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Tipo de declaración **PERIÓDICO** Fecha de publicación **2024-07-04 10:24**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DIANA	CAROLINA	NEIRA	CAMACHO

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 37901542

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento CALDAS	Municipio SAMANÁ	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio SAN GIL	

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	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio SAN GIL
Dirección	["CARRERA 12 N 9 06 "]	
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	\$16.500.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	\$2.500.000,00
TOTAL	\$19.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$280.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	SANTANDER	FLORIDABLANCA	\$23.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA CREDITO	\$8.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSE	MANUEL	SERRANO	JAIMES

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 91243850

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

--

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37.901.542

NUMERO

NEIRA CAMACHO
APELLIDOS

DIANA CAROLINA
NOMBRES

[Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1985**

SAMANA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-JUN-2003 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2718100-59130172-F-0037901542-20050511 0713105131A 02 164270013

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA



MATRÍCULA PROFESIONAL No.

68238-249717 STD

INGENIERO AMBIENTAL

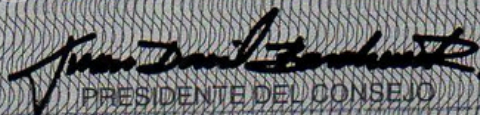
DE FECHA 22/04/2013

DIANA CAROLINA

NEIRA CAMACHO

C.C. 37901542

FUNDACION UNIVERSITARIA
DE SAN GIL - UNISANGIL


PRESIDENTE DEL CONSEJO

EL DIRECTOR GENERAL

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141055486154



(415)7707212489984(8020) 0000141055486154

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 7 9 0 1 5 4 2

1

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

3 7 9 0 1 5 4 2

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Santander

6 8

San Gil

6 7 9

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

NEIRA

CAMACHO

DIANA

CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Santander

6 8

San Gil

6 7 9

41. Dirección principal

CL 6 9 60 ED LOS NOGALES

42. Correo electrónico carolina1203neira@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 2 4 5 3 5 5 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

7 1 1 2

2 0 2 3 0 3 1 0

8 5 4 3

2 0 1 6 0 8 1 6

50. Código

1

2

2 2 1 3

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2024 - 07 - 04 / 11 : 31: 24

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 NEIRA CAMACHO DIANA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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 37901542 **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 04/07/2024 02:22 PM



Código Verificación: **CJZAVLG6QY**

Válida hasta: **02/10/2024**

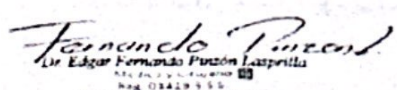
Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 32.561

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
03	03	2023	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	
DÍA	MES	AÑO		
SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA)				
Ciudad				
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, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)				
NEIRA CAMACHO DIANA CAROLINA			Genero	Edad
Apellidos y Nombres			FEMENINO	37 AÑOS 11 MESES 20 DÍAS
			Documento de Identificación	CC 37901542
			Tipo	Numero
Cargos				
INGENIERA AMBIENTAL				
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL				
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)				
Observaciones: NO APLICA				
NO SE EVALUARÁN 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 MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO		✓	VISIOMETRÍA ✓	
AUDIOMETRÍA		✓	-----	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		USO DE EPP : EN SITIO DE TRABAJO		HABITOS SALUDABLES : DIETA Y EJERCICIO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : MINIMO DOS VECES AL DIA		HACER DEPORTE : MINIMO 30 MINUTOS DIARIOS POR CINCO DIAS A LA SEMANA
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES				
BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL NORMAL, NO PRESENTA SIGNOS SUGESTIVOS DE COVID 19, PORCENTAJE DE SATURACIÓN NORMAL, TEMPERATURA NORMAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE CON ALTERACIÓN DEL PESO CORPORAL DADO POR SOBREPESO, SE RECOMIENDA CAMBIO DE HÁBITOS ALIMENTICIOS Y EJERCICIO FÍSICO, REPORTE DE AUDIOMETRÍA NORMAL, REPORTE DE VISIOMETRÍA NORMAL, PUEDE INICIAR LAS ACTIVIDADES LABORALES PARA LAS QUE SERÁ CONTRATADA.				
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.				
Médico		Aspirante o Trabajador		
 Firma: _____ Nombre: PINZON LASPRILLA EDGAR FERNANDO R. M.: 01419 SSS L.S.O.: 02437 SSS		 Código de Seguridad R198X1D32561 Firma: _____ Nombre: NEIRA CAMACHO DIANA CAROLINA cc: 37901542		

VISIOMETRÍA

FECHA: 03/03/23

ENTIDAD: Particular

IDENTIFICACIÓN: 37901542

NOMBRE: Diana Carolina Nerva Camacho

EDAD: 37 años

ACTIVIDAD: ING Ambiental

DIRECCIÓN: _____ ÚLTIMO CONTROL: _____

SINTOMATOLOGÍA: _____

RX USO OD:

AGUDEZA VISUAL SC

LEJOS OD: 20/20

OI: 20/20

CERCA OD: 20/50

OI: 20/50

OJO DOMINANTE: Derecho

SEGMENTO EXTERNO:

Normal

OI:

AGUDEZA VISUAL CC

LEJOS OD: 20/20

OI: 20/20

CERCA OD: 20/20

OI: 20/20

PPC: _____

CAMPO MOTOR:

Normal

FONDO DE OJO:

Normal

REFRACCIÓN: OD: OK

OI: OK

TEST DE COLOR: Normal

TEST DE ESTEREOPSIS: Normal

DIAGNOSTICO:

Hipermotropía ea Ao

RECOMENDACIONES

continuar utilizando lentes correctivos

EXAMINADOR

[Firma]



CEMESO IPS SAS

EDGAR FERNANDO PINZON LASPRIL
CRA 10 NO 16-33 01 SAN GIL,
COLOMBIA

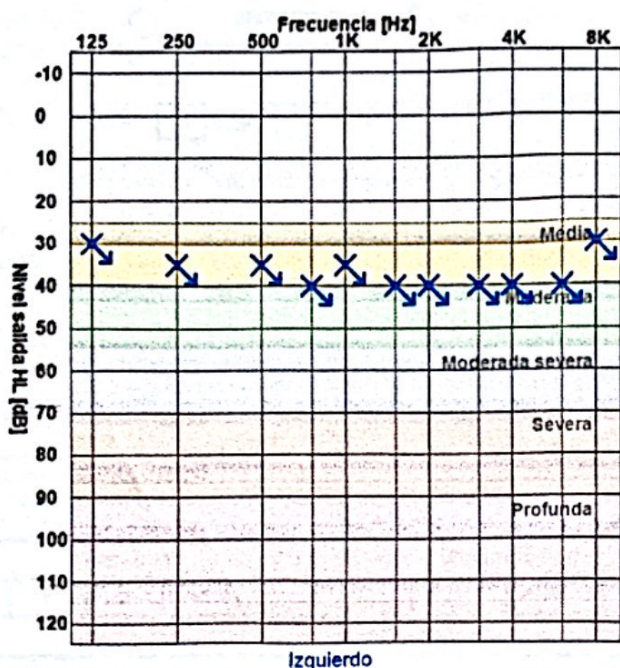
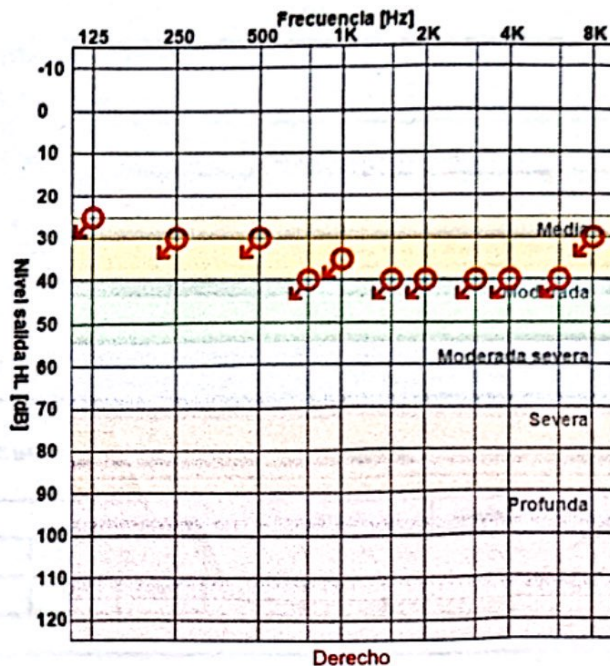
607237917

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Nº 37901542
Fecha nacimiento 12/03/1985
Edad 37
Empresa/ Escuela PARTICULARES

3/03/2023 8:37 a. m.

	125	250	500	750	1K	1.5K	2K	3K	4K	6K	8K
Aerea Izquierda	(30)	(35)	(35)	(40)	(35)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)	(30)
Aereo derecha	(25)	(30)	(30)	(40)	(35)	(40)	(40)	(40)	(40)	(40)	(30)



Notas:

DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES -EDGAR FERNANDO PINZON LASPRILLA, 2023-03-03 08:40:21

Legend L R

AC	X	O
AC - Masked	□	△
BC	>	<
BC - Masked	]	[
MCL	M	M
UCL	U	U
AC - Mask Level	—	—
BC - Mask Level	—	—

Edgar Fernando Pinzon Lasprilla
Firma

Usuario: EDGAR FERNANDO PINZON LASPRILLA

Información del audímetro:

Numero de serie: 030 1703 NAES

Tipo: Ocasillo SM 030

Fecha de calibración: 20170521

	RESOLUCION	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO 00 - 4584 DE 2018

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **EDGAR FERNANDO PINZON LASPRILLA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91071950 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 2437 de 18 de Marzo de 2008 de la Secretaria de Salud de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévase LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **EDGAR FERNANDO PINZON LASPRILLA - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 9107195 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

06 ABR 2018

Dada en Bucaramanga a los

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental

VoBo: Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Mónica Romero Salazar – Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.

Gracias por rellenar [Perfil Sociodemografico](#)

Esto es lo que se recibió.

[Ver puntuación](#)

Perfil Sociodemografico

La información suministrada permite hacer una aproximación de los estilos de vida de los trabajadores y diagnóstico de condiciones de salud, a partir de estos datos generales se identifica posibles vulnerabilidades, e incluso los factores de riesgo que deben ser tomados en cuenta en los planes y programas de vigilancia epidemiológica que se desarrolle dentro de la Corporación

Correo *

carolina1203neira@hotmail.com

Nombre y Apellidos *

Diana Carolina Neira Camacho

Sexo *

☒ Femenino

☐ Masculino

Tipo de Identificación

Cédula de Ciudadanía ▼

Número de Identificación *

37901542

Fecha de Ingreso a la entidad *

DD MM AAAA

04 / 07 / 2024

Tipo de Vinculación *

- ☐ Funcionario
- ☒ Contratista
- ☐ Pasante o Practicante

Regional o sede a la cual se encuentra adscrito *

- ☒ Sede Principal
- ☐ Regional Comunera
- ☐ Regional Vélez
- ☐ Enlace - Bucaramanga
- ☐ Regional de Málaga
- ☐ Regional de Mares

Fecha de Nacimiento *

DD MM AAAA

12 / 03 / 1985

Lugar de Nacimiento *

Samaná

Cargo que desempeña en la entidad *

Contratista

ARL a la cual se encuentra vinculado *

- ☒ SURA
- ☐ POSITIVA
- ☐ LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C
- ☐ BOLIVAR
- ☐ COLMENA
- ☐ COLPATRIA
- ☐ Otro: _____

Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) a la cual se encuentra afiliado *

- ☐ COLFONDOS
- ☐ COLMENA
- ☐ COLPATRIA
- ☐ COLPENSIONES
- ☐ PORVENIR
- ☒ PROTECCIÓN
- ☐ Otro: _____

EPS a la cual se encuentra afiliado *

Sanitas _____

Pertenece a una Etnia *

- ☐ Sí
- ☒ No

INFORMACIÓN PERSONAL

Lugar de Nacimiento (Departamento) *

Caldas

Lugar de Nacimiento (Ciudad o municipio) *

Samaná

Lugar de residencia (municipio, ciudad) *

San Gil

Dirección de residencia

*

Calle 6 # 9 -60

Escolaridad

*

- ☐ Bachiller
- ☐ Técnico
- ☐ Tecnólogo
- ☒ Profesional
- ☐ Estudiante de Pregrado
- ☐ Posgrado (especialización)
- ☐ Maestría

☐ Doctorado

Estado civil *

☐ Soltero(a)

☒ Casado(a)

☐ Unión libre

☐ Separado (a)

☐ Viudo

COMPOSICIÓN FAMILIAR

Es usted Cabeza de Familia *

☐ Sí

☒ No

Número de Hijos

*

0



Sección sin título

Tiene Otras personas a Cargo

*

No

Número de Personas en el Hogar

*

2

Número de Personas en Situación de Discapacidad

*

0

Los Ingresos le alcanzan para cubrir los Gastos Mínimos

*

Sí

VIVIENDA

Tipo de Vivienda *

☐

Casa

☒

Apartamento

☐

Otro

Características de la Vivienda

*

- ☒ Arrendada
- ☐ Propia
- ☐ Familiar
- ☐ Otro

Zona en la que se Ubica

*

- ☒ Urbana
- ☐ Rural

Tipo del Transporte para ir al Trabajo

*

- ☒ Carro
- ☐ Moto
- ☐ Transporte público
- ☐ particular
- ☐ Bicicleta
- ☐ Otro

Estrato de Servicios Públicos

*

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☒ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

Hábitos de vida

Fuma *

☐ Si

☒ No

Si su respuesta anterior fue si, por favor indicar cuantos cigarrillos/día *

0

Consume alcohol *

☒ No

☐ Sí

Con que frecuencia al mes

*

☐ Una vez al mes

☐ Cada 15 días

☐ Una vez a la semana

☐ 3 días a la semana

☐ Todos los días

☒ No consume alcohol

Realiza alguna practica deportiva o ejercicio *

☒ Si

☐ No

Si su respuesta anterior fue Si, Indique cual

Gimnasio ▼

Con que frecuencia al mes hace ejercicio o practica deporte *

☐ Una vez al mes

☐ Cada 15 días

☒ Una vez a la semana

☐ Los fines de semana

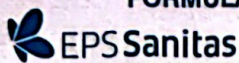
☐ 3 días a la semana

☐ Todos los días

☐ No realiza ninguna actividad física

Política de Protección de datos

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte, consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en <http://cas.gov.co>, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)7238925 - 7240765, correo electrónico: contactenos@cas.gov.co;



Nuestro compromiso es contigo
NIT. 900.251.440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación

D D M M A A A A



178313439

(Lee las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades	A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio	A. Contributivo B. Subsidiado
4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)			
6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Heira	Camacho	Diana	Carolina
7. Tipo de documento de identidad		8. Número del documento de identidad	9. Sexo
CN TI CE CD RC CC PA SC	32.901542	Femenino Masculino	10. Fecha de nacimiento
12/03/1985			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales			
11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL		16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
			1.300.000.-
18. Residencia			
Dirección			
Calle 6 # 9-60			
Teléfono Celular			
3112453552			
Correo Electrónico			
Camila1203neiradohofmail.com			
Municipio / Distrito		Zona	Localidad / Comuna
San Gil		Urbana Rural	San Lander

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante			
19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
20. Tipo de documento de identidad		21. Número del documento de identidad	22. Sexo
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	23. Fecha de nacimiento
D D M M A A A A			

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Datos Complementarios				
25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1		Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B2		Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B3		Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B4		Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B5		Femenino Masculino	D D M M A A A A	

30. Etnia	31. Discapacidad	32. Datos de Residencia		33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)	
	Tipo Condición	Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular
B1	F N M T P		Urbana Rural		
B2	F N M T P		Urbana Rural		
B3	F N M T P		Urbana Rural		
B4	F N M T P		Urbana Rural		
B5	F N M T P		Urbana Rural		

Selección de la IPS Primaria	
34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	
C	
B	
B	
B	

KPDATA

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO			
35. Nombre o razón social		36. Tipo documento de identificación NIT CC TI PA CE CD	
39. Ubicación Dirección		37. Número del documento de identificación	
Correo Electrónico		38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS) Teléfono Fijo	
Municipio / Distrito		Departamento	

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. 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 corrección de datos complementarios. ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código <input type="text"/> ☐ 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 de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 15. Reporte de fallecimiento. ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado. ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación		Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad		Sexo		Fecha de nacimiento		42. Fecha	
CN TI CE CD RC CC PA SC				Femenino Masculino		DD MM AAAA	DD MM AAAA		
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado		Código		45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. ☒ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. ☐ 50. 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. ☐ 51. 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 vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. ☐ 52. Autorización para que la EPS maneje 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. ☐ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario  CC 374101542	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio
--	---

IX. ANEXOS

☐ 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC Cantidad TOTAL ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. ☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ☐ 59. 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. ☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. ☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN		68. Fecha de Radicación		69. Fecha de Validación	
Código del Municipio	Código del Departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel	DD MM AAAA	DD MM AAAA	
70. Datos del funcionario que realiza la validación		Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre	
Tipo de documento		Número de documento de identidad		71. Firma del Funcionario			

Observaciones:		EPS Sanitas NIT. 800.251.440-5 FECHA: 05/07/2024 RADICADO: 653000001 HORA:	
Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario. Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial		Sticker procesamiento OFICINA San G... CC 653000001	

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **NEIRA CAMACHO DIANA CAROLINA** identificado(a) con **CC** número **37.901.542** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de agosto de 2003 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 04 de julio de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

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

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

www.proteccion.com

2024070414455



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Diana Carolina Neira Camacho

C.C 37.901.542

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 23 de febrero 2024

Aura Isabel Mora

Código: 761951506000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano



Colegio Cooperativo – San Gil

INSCRIPCIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN No : 017

Resolución No 016670 del 19 de Agosto de 2015

CÓDIGO DANE: 368679000419

Carrera 5 No 11-81 Tel 7242211

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de San Gil, a los 7 días del mes de diciembre del año 2001, se reunieron con el fin de formalizar la GRADUACIÓN de los alumnos del último año, los Suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría del COLEGIO COOPERATIVO, Institución Aprobada hasta el Undécimo Grado en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizado por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD COMERCIAL, según Resolución No. 1302 del 17 de noviembre de 1.999.

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 TECNICO CON ESPECIALIDAD COMERCIAL, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de Identidad se relacionan a continuación:

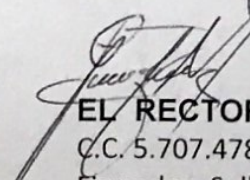
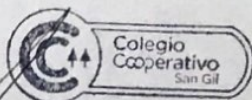
DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

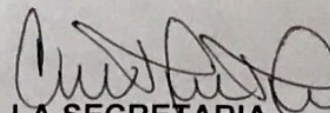
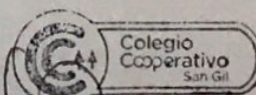
C.C 37.901.542 de San Gil

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 013 de diciembre 7 de 2001, que consta de (37) alumnos graduados, comienza con el nombre de EDWARD FERNANDO APARICIO BAYONA y cierra con el nombre de GERSON DAVID ZAMBRANO GOMEZ.

Firmado y Sellado por ENRIQUE MARTÍNEZ MANOSALVA (Rector), CELIA MARIA MATEUS VANEGAS (Secretaria).

Dada en San Gil, a los treinta (30) días del mes de julio del año 2018.



RECTORÍA
EL RECTOR
C.C. 5.707.478 de Piedecuesta
Firmado y Sellado



LA SECRETARÍA
SECRETARÍA
C.C. No. 37.706.438 de Charalá
Firmado y Sellado



FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL
R. 10989 del 18 de Octubre de 1991 MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

ACTA DE GRADO

La Secretaría General de la Fundación Universitaria de San Gil

CERTIFICA

Que en el Libro de Registro de Actas de Grado No. 03 de la Fundación Universitaria de San Gil en el Folio No 241 se halla inscrita el Acta de Grado No 284, cuyo texto se transcribe:

En el Municipio de San Gil, Departamento de Santander, República de Colombia el día 24 del mes de Febrero de 2012, La Fundación Universitaria de San Gil -UNISANGIL-, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 10989 del 18 de octubre de 1991, en desarrollo del Programa Académico de: INGENIERIA AMBIENTAL, Código SNIES 18873 y bajo la presidencia del Señor Rector, Doctor Luis Gustavo Álvarez Rueda y actuando como Secretaria General la Doctora Olga Fiallo Rodriguez, en acto público otorgó el título a los alumnos aspirantes al grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y de los establecidos en el Reglamento Estudiantil de la Institución, confirió el título de:

INGENIERO AMBIENTAL

A:

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO
c.c. 37.901.542 de San Gil

Los graduandos emitieron el juramento de rigor por el que se comprometieron a cumplir los deberes propios del ejercicio de la profesión, de conformidad con la Constitución Política de Colombia, las Leyes de la República y la ética, y a mantener irrestricta lealtad a la Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL.

Acto seguido se procedió a hacer entrega del Acta y del Diploma, que los acredita para el ejercicio de su profesión, en concordancia con la legislación vigente.

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

Fdo. EL RECTOR

Luis Gustavo Álvarez Rueda

Fdo. EL DECANO

Faver Adrian Amorocho Sepúlveda

Fdo. LA SECRETARIA GENERAL

Olga Fiallo Rodriguez

Es fiel copia del original tomada a:

24 de Febrero de 2012

La Secretaria General

Olga Fiallo Rodriguez
Olga Fiallo Rodriguez



REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Educación Nacional

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE SAN GIL UNISANGIL

Debidamente autorizada por el Gobierno Nacional y considerando que:

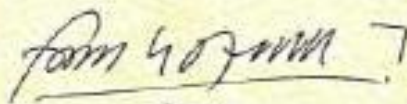
DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

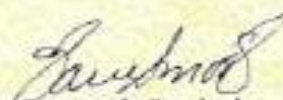
c.c. **37.901.542** Expedida en **San Gil**

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el Título de:

INGENIERO AMBIENTAL

En constancia, le expide el presente Diploma, firmado y refrendado, en San Gil, Santander
República de Colombia, el día **24** del mes de **Febrero** del año **2012**


Rector


Decano de Facultad


Secretaria General

Registrado en el Libro de Grados 03 Folio **241** Registro No. **4011** en San Gil, a los **24** del mes de **Febrero** de **2012**

Personería Jurídica UNISANGIL Resolución 10989 Ministerio de Educación Nacional.
Código ICFES 2724

Nº **03312**



Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cédula de Ciudadanía No. 37.901.542

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

**NIVEL BASICO - ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON
PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA.**

Código: 240201056

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BUCARAMANGA, A los Treinta (30) días del mes de Noviembre de Dos Mil Dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ALMA JOSEFA OSORIO AGUIRRE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

3651889 - 30/11/2016
No Y FECHA REGISTRO

ALMA JOSEFA OSORIO AGUIRRE
SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
REGIONAL SANTANDER

VIGENCIA
30 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

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cedula de Ciudadania No. 37.901.542

Cursó y aprobó la acción de Formación

BIENVENIDA A INSTRUCTORES SENA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, a los ocho (8) días del mes de julio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL SANTANDER

36108337 - 08/07/2016
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 9122001203664CC37901542C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cedula de Ciudadania No. 37.901.542

Cursó y aprobó la acción de Formación

ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS PARA EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Armenia, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FABIO ALVAREZ ANGEL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS FABIO ALVAREZ ANGEL
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO
REGIONAL QUINDIO

16752559 - 10/12/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 953800631812CC37901542C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cedula de Ciudadania No. 37.901.542

Cursó y aprobó la acción de Formación

INDUCCION A PROCESOS PEDAGOGICOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pereira, a los quince (15) días del mes de diciembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
EVELIO GIRALDO SAAVEDRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EVELIO GIRALDO SAAVEDRA
SUBDIRECTOR
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL RISARALDA

16752476 - 15/12/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 912100633096CC37901542C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cedula de Ciudadania No. 37.901.542

Cursó y aprobó la acción de Formación

LECTURA COMPRENSIVA PARA CUALIFICACION DE INSTRUCTORES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bucaramanga, a los dieciseis (16) días del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTORA
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
REGIONAL SANTANDER

37224327 - 16/08/2016
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 9224001232398CC37901542C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cedula de Ciudadania No. 37.901.542

Cursó y aprobó la acción de Formación

SALUD OCUPACIONAL,

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los siete (7) días del mes de mayo de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MIGUEL ANGEL CEBALLOS CARO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MIGUEL ANGEL CEBALLOS CARO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA

12189923 - 07/05/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 940100492977CC37901542C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cedula de Ciudadania No. 37.901.542

Cursó y aprobó la acción de Formación

OPERACION DE SISTEMAS DE POTABILIZACION DE AGUA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los dieciocho (18) días del mes de marzo de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JAIME ARTURO ARISTIZABAL ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIME ARTURO ARISTIZABAL ALZATE
SUBDIRECTOR
CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES
REGIONAL CALDAS

18455230 - 18/03/2014
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 922000684402CC37901542C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cedula de Ciudadania No. 37.901.542

Cursó y aprobó la acción de Formación

EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES EN AREAS TECNICAS DE SU DOMINIO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Floridablanca, a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
SUBDIRECTOR(E)
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
REGIONAL SANTANDER

15429616 - 09/09/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 922500585832CC37901542C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cedula de Ciudadania No. 37.901.542

Cursó y aprobó la acción de Formación

EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES PARA EL AREA TECNICA DE SU DOMINIO.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los tres (3) días del mes de marzo de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JAIME GARCIA DI MOTOLI
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIME GARCIA DI MOTOLI
SUBDIRECTOR

CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

18795823 - 03/03/2014
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 930300689805CC37901542C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO

Con Cedula de Ciudadania No. 37.901.542

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

TALLER EQUIDAD DE GENERO UNA CUESTION DE RESPETO

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, al primer(1) día del mes de abril de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL SANTANDER

3351715 - 01/04/2016
FECHA REGISTRO



LA COORDINACIÓN DE GESTION HUMANA Y ADMINISTRATIVA

CEMENTOS ARGOS S.A.

PLANTA SAN GIL

CERTIFICA:

Que la señorita **DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO**, Identificada con cedula de ciudadanía No. **37.901.542 San Gil**, fue patrocinada por la empresa mediante contrato como Practicante Universitaria.

La señorita Diana realizó su práctica en la especialidad de **Ingeniería Ambiental**, desde el **05 de Julio de 2011** hasta el **04 de Enero de 2012**. Con una intensidad de 880 Horas.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada, a Cinco (05) días del mes de Enero de 2012.

Cordialmente,

LEONOR GUARIN BARÓN
Coordinadora de Gestión Humana y Administrativa

Leandro R./



SOLUCIONES INTEGRALES DE ALTA SEGURIDAD CONTRA EL FUEGO Y EXPLOSIONES
SSIFEX S.A.S

SOLUCIONES INTEGRALES DE ALTA SEGURIDAD CONTRA EL FUEGO Y EXPLOSIONES

SSIFEX S.A.S.

CERTIFICA

Que la señorita **DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO**, identificada con C.C. N° 37.901.542 de San Gil, laboro en esta empresa desde el día 01 de mayo de 2012 hasta el día 31 de enero de 2013, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DE GESTION AMBIENTAL**.

Se expide en Medellín, a los 02 días del mes de febrero del año 2013.

Cordialmente,

JOSE MANUEL SERRANO JAIMES

Gerente General

Soluciones Integrales de Alta Seguridad Contra el Fuego y Explosiones
SSIFEX S.A.S.

Centros de Negocios:

Cra. 43A N° 1-50 Of. 652 Torre Proteccion
Edif. San Fernando Plaza
Tel: 57-4-6052695 Fax: 57-4-6044731
Medellin-Colombia

Clle. 100 N° 8A-55 Torre C Piso 10
Edif. World Trade Center
Tel: 57-1-6467320 Fax: 57-1-6211565
Bogotá-Colombia

Avda. Ricardo J. Alfaro
Edif. The Century Tower Of. 401
Tel: 507-2-3605529 Fax: 507-2-3605520
Ciudad de Panama-Panama



CERTIFICACIÓN

ADECCO SERVICIOS COLOMBIA SA, se permite **CERTIFICAR** que la señora **DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO**, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía número **37901542** expedida en SAN GIL, laboró al servicio de esta compañía desde el **01/07/2014** hasta el **19/02/2015** en ejecución del contrato civil de servicios con nuestro cliente ORGANIZACION TERPEL S A, mediante un contrato Labor Contratada, desempeñando el cargo de INGENIERO(A) AMBIENTAL.

La presente se expide a solicitud del trabajador dirigida a **A QUIEN INTERESE**, con fecha miércoles, 20 de septiembre de 2017.

Atentamente

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Jaqueline', is written over a horizontal line.

Jaqueline Cardenas
Responsable de Gestion
6452250 - 6452270
jaqueline.cardenas@adecco.com



**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DEL CENTRO AGROTURISTICO REGIONAL SANTANDER
DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

HACE CONSTAR

Que la señora **DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.901.542 de San Gil, celebró con **EL 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:

Número y Fecha del Contrato: 2120 de 2 de septiembre de 2013.

Objeto: Prestación de servicios profesionales de carácter temporal para la obtención y valoración de evidencias en la norma Agua Potable y Saneamiento Básico de acuerdo con el procedimiento de evaluación y certificación de competencias laborales del SENA.

Plazo: Tres (3) meses dieciocho (18) días.

Fecha de inicio de Ejecución: 4 de septiembre de 2013.

Fecha de terminación de Contrato: 20 de diciembre de 2013.

Término de ejecución: Tres (3) meses dieciocho (18) días.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma de diez millones cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte. (\$10.440.000.00).

Obligaciones específicas del contrato:

- Valorar las evidencias y emitir Juicio de Competencia sobre los candidatos que finalicen el proceso de evaluación.
- Elaborar y actualizar instrumentos de Evaluación para la Certificación de la Competencia Laboral, así como velar por su manejo y custodia de los mismos.
- Elaborar informes y documentar las actividades de la evaluación y certificación de competencias laborales.
- Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.
- Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

Número y Fecha del Contrato: 696 de 17 de enero de 2014.

GTH-F-131 pág. 1

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Santander – Centro Agroturístico

Calle 22 No. 9 – 82, San Gil - Indicativo (097) Tels: 7248113 - 7248114

Calle 16 No. 14 – 28, Socorro - Indicativo (097) Tel: 7276851

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



Certificado No.
GP-CER339688





Objeto: Prestación de servicios personales de carácter temporal, para Evaluar la competencia laboral de acuerdo con el procedimiento de evaluación y certificación de competencias laborales del SENA, en el Centro Agroturístico.

Plazo: Cinco (5) meses.

Fecha de inicio de Ejecución: 1 de febrero de 2014.

Fecha de terminación de Contrato: 1 de julio de 2014.

Término de ejecución: Cinco (5) meses.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma de quince millones de pesos m/cte. (\$15.000.000.00).

Obligaciones específicas del contrato:

- Ejecutar procesos de evaluación de las competencias laborales a trabajadores de acuerdo con las necesidades del Centro Agroturístico.
- Diseñar Items e indicadores en un número de Quince (15) de la Competencia laboral, en cada mes; dichos instrumentos deberán ser entregados bajo custodia al Líder de Evaluación y Certificación del Centro respectivo, queda entendido que los derechos de propiedad intelectual sobre los mismos corresponden al SENA.
- El contratista será responsable de verificar los instrumentos y en el evento de que se requiera experto técnico deberá validarlos con ellos, diligenciando el Acta para tal fin, antes de aplicar las pruebas. Igualmente el contratista deberá garantizar la confidencialidad del material, absteniéndose de hacer uso diferente a la entrega al SENA, para ello firmara el Compromiso de Confidencialidad, imparcialidad, integridad e independencia que hace parte integral del contrato dando estricto cumplimiento al mismo.
- Reportar los resultados obtenidos por los candidatos evaluados, garantizando la calidad y suficiencia de la información y su coherencia con el proceso.
- Comunicar a la líder de competencias laborales oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades y hallazgos durante el proceso de evaluación.
- Diligenciar los documentos relacionados con el proceso de certificación de competencias laborales presentados por el Sistema Nacional de Formación para el Trabajo.
- Tramitar ante la subdirección del Centro, una vez perfeccionado el contrato, la creación de la cuenta de correo institucional para ser utilizada exclusivamente en el desarrollo y ejecución del contrato.
- Prestar sus servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia, en los lugares que el SENA indique.



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



Certificado No.
GP-CER339688



GTH-F-131 pág. 2

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Santander – Centro Agroturístico

Calle 22 No. 9 – 82, San Gil - Indicativo (097) Tels: 7248113 - 7248114

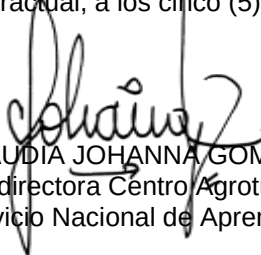
Calle 16 No. 14 – 28, Socorro - Indicativo (097) Tel: 7276851

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270



- Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado.
- Tener disponibilidad para desplazamiento a los sitios de trabajo.
- Tener conocimiento y dominio de las herramientas de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones y actualizarse constantemente, para aplicarlas en el desarrollo del contrato, y en la presentación de los reportes e informes entre otras.
- Presentar en original y copia el reporte mensual con los anexos, para ser entregados en medio físico a la líder de Competencias Laborales respectiva, perteneciente al Centro Agroturístico.
- Entregar informe final al vencimiento del Contrato y cuando el grupo a su cargo finalice, certificar en funciones a los candidatos.
- Apoyar al Centro de Agroturístico en los proyectos de Cooperación nacional e internacional en los cuales participe.
- Las demás que de mutuo acuerdo con el Supervisor el contratista concerte con ocasión de la ejecución del objeto contractual.

Se expide a solicitud de la interesada, de acuerdo con la información registrada en el expediente contractual, a los cinco (5) días del mes de octubre de 2017.


CLAUDIA JOHANNA GOMEZ PEREZ
Subdirectora Centro Agroturístico Regional Santander
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Proyectó: Edith Geovana Prada P.
Revisó: Martha Susana Torres P.



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



Certificado No.
GP-CER339688



GTH-F-131 pág. 3

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Santander – Centro Agroturístico

Calle 22 No. 9 – 82, San Gil - Indicativo (097) Tels: 7248113 - 7248114

Calle 16 No. 14 – 28, Socorro - Indicativo (097) Tel: 7276851

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270



**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO
DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

HACE CONSTAR

Que la señora DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.901.542 de San Gil, celebró con EL 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:

Número y Fecha del Contrato: 1551 de 19 de Febrero de 2015.

Objeto: Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la educación media conforme a los modelos formativos establecidos de Centro de Atención al Sector Agropecuario, C.A.S.A- SENA Regional Santander en la vigencia 2015.

Plazo: Nueve (09) meses y quince (15) días.

Fecha de Inicio de Ejecución: 23 de Febrero de 2015.

Fecha de Terminación Contrato: 05 de Diciembre de 2015.

Adición: Cuatro (04) días.

Disminución: Ocho (08) días.

Término de ejecución: Diez (10) meses y quince (15) días.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma de treinta millones seiscientos veintitrés mil seiscientos veinticuatro pesos (\$30.623.624.00)

Obligaciones Específicas del Contrato:

- Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas: Evaluar el impacto ambiental en actividades productos y servicios de acuerdo con la normatividad legal vigente - Estructurar Sistemas de Gestión ambiental siguiendo normatividad ambiental -Inducción - Generar practicas saludables en los ambientes de trabajo -Organizar planes de educación ambiental de acuerdo con requerimientos establecidos - Preparar suelos de acuerdo a criterios ecológicos y técnicos de los cultivos - Tratar los residuos sólidos con base en parámetros técnico ambientales vigentes - Controlar los vertimientos resultantes de procesos y operaciones productivas de acuerdo con la normatividad ambiental establecida - Controlar las emisiones resultantes de procesos y operaciones productivas de acuerdo con la normatividad ambiental establecida.
- Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.
- Reportar en el sistema SORA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



Certificado No.
GP-CER339688



GTH-F-131 pág. 1

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Dirección General /Regional / Centro

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270



- Cumplir el objeto del contrato descrito en las en los horarios y lugares que el SENA indique.
- Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional integral en el SENA.
- Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.
- Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.
- Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.
- Aplicar al proceso de certificación de competencias correspondiente a las funciones del área donde se desempeña, así como participar de los procesos que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas de los instructores.
- Capacitarse en el idioma inglés y certificarse como mínimo en el nivel A2 del Marco Común Europeo.

Número y Fecha del Contrato: 467 de 26 de Enero de 2016.

Objeto: Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la educación media conforme a los modelos formativos establecidos del Centro de Atención al Sector Agropecuario-CASA SENA Regional Santander.

Plazo: Diez (10) meses y cuatro (04) días.

Fecha de Inicio de Ejecución: 01 de Febrero de 2016.

Fecha de Terminación Contrato: 06 de Diciembre de 2016.

Adición: Dos (02) días.

Término de ejecución: Diez (10) meses y seis (06) días.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma de treinta y cuatro millones trescientos cuarenta y ocho mil quinientos pesos m/cte (\$34.348.500.00)

Obligaciones Específicas del Contrato:

- Orientar desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas Evaluar el impacto ambiental en actividades, productos y servicios de acuerdo con la normatividad legal vigente: Estructurar sistemas de gestión ambiental siguiendo normatividad ambiental; organizar planes de educación ambiental de acuerdo con requerimientos establecidos; Tomar muestras manualmente y con equipos de acuerdo con las normas técnicas; aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia dentro del programa de Articulación con la Educación Media.
- Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.

GTH-F-131 pág. 2



Certificado No.
9C-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



Certificado No.
GP-CER339688





- Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.
- Cumplir el objeto del contrato descrito en las en los horarios y lugares que el SENA indique.
- Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.
- Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.
- Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.
- Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.
- Aplicar al proceso de certificación de competencias correspondiente a las funciones del área donde se desempeña, así como participar de los procesos que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas de los instructores.

Número y Fecha del Contrato: 115 de 18 de Enero de 2017.

Objeto: Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria conforme a los modelos formativos establecidos del CASA.

Plazo: Diez (10) meses.

Fecha de Inicio de Ejecución: 23 de Enero de 2017.

Fecha de Terminación Contrato: 22 de Noviembre de 2017.

Cesión Contrato: 15 de Mayo de 2017.

Término de ejecución: Tres (03) meses y veintidós (22) días.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma de doce millones seiscientos diecisiete mil seiscientos sesenta y siete pesos (\$12.617.667.00)

Obligaciones Específicas del Contrato:

- Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas/competencias: Clasificar los residuos sólidos recuperables de acuerdo con las normas establecidas y la forma de venta, estructurar sistemas de gestión ambiental siguiendo normatividad ambiental, desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la fauna silvestre, de acuerdo con los procedimientos establecidos y la normatividad vigente dentro del programa de Formación titulada y complementaria.
- Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



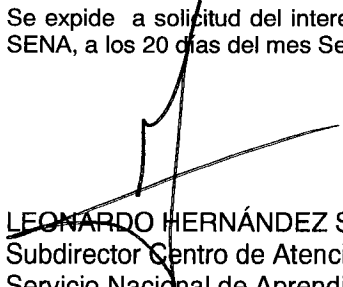
Certificado No.
GP-CER339688

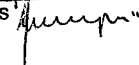




- Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.
- Cumplir el objeto del contrato descrito en las en los horarios y lugares que el SENA indique.
- Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.
- Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.
- Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.
- Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ONBASE del SENA, a los 20 días del mes Septiembre de 2017.


LEONARDO HERNÁNDEZ SILVA
Subdirector Centro de Atención al Sector Agropecuario
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Proyectó: Linda Carol Dangond Bolaño 
Revisó: Mauryn Caterine González Reyes 



Certificado No.
SC-CER339681



Certificado No.
CO-SC-CER339681



Certificado No.
GP-CER339688



	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL CERTIFICACIONES	F:26.AP.GA
		Versión: 0.0
		Fecha: 16.09.21

EL SUSCRITO SECRETARIO JURÍDICO Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN GIL

HACE CONSTAR

Que revisados los archivos de contratación de la Administración Municipal y de acuerdo al Acta de Liquidación que aparecen en cada contrato firmado por el Alcalde de su momento, El contratista y Supervisor del contrato, se pudo verificar que la señora **DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 37.901.542 de San Gil, presto sus servicios al Municipio de San Gil y realizo el siguiente contrato:

- **Durante la vigencia 2018**

CONTRATO

110-2018 "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN GIL Y DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO"

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA SECRETARIA DE PLANEACION EN EL DESARROLLO DE VISITAS CONCEPTOS TECNICOS SOBRE LAS SOLICITUDES QUE SE RADICAN EN LA DEPENDENCIA COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS - PEGIRS Y DEMAS TEMAS REALACIONADOS CON LA PROFESION DE INGENIERIA AMBIENTAL Y AFINES.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:

1. PROYECTAR RESPUESTAS A OFICIOS Y REQUERIMIENTOS DE SOLICITUD DE QUE SE RADICAN POR PARTE DE LOS USUARIOS EN LA DEPENDENCIA.
2. APOYAR A LA DEPENDENCIA EN CUANTO A LOS REQUERIMIENTOS EXPEDIDOS POR PARTE DEL ENTE AMBIENTAL Y ELABORAR LOS CORRESPONDIENTES INFORMES.
3. EMITIR CONCEPTOS ORIENTADOS HACIA LA INGENIERÍA AMBIENTAL CON REFERENCIA A LOS PROYECTOS QUE PRESENTAN EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, A PARTIR DE LAS NORMAS Y EL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL.

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL CERTIFICACIONES	F:26.AP.GA
		Versión: 0.0
		Fecha: 16.09.21

4. EMITIR CONCEPTOS TÉCNICOS AMBIENTALES FRENTE A LAS VISITAS DE INSPECCIÓN SOLICITADAS A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL.
5. APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, A TRAVÉS DE BASES DE DATOS.
6. ORIENTAR Y APOYAR EN TEMAS AMBIENTALES Y AFINES QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL.
7. ORIENTAR Y APOYAR EL PROCEDIMIENTO PARA LA LEGALIZACIÓN DE PREDIOS Y EDIFICACIONES.
8. APOYAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.
9. APOYAR Y COORDINAR LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS - PGIRS.

TIEMPO:

CUATRO (04) MESES.

FECHA DE INICIO:

26 DE ENERO DE 2018

FECHA DE TERMINACIÓN:

25 DE JULIO DE 2018

VALOR DEL CONTRATO:

QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 15.600.000).

CONTRATO

234-2018 "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN GIL Y DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO"

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE CONTROL URBANO E INFRAESTRUCTURA EN EL DESARROLLO DE VISITAS CONCEPTOS TÉCNICOS SOBRE LAS SOLICITUDES QUE SE RADICAN EN LA DEPENDENCIA COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PEGRS Y DEMÁS TEMAS RELACIONADOS CON LA PROFESIÓN DE INGENIERÍA AMBIENTAL Y AFINES.

TIEMPO:

FECHA DE INICIO:

FECHA DE TERMINACIÓN:

VALOR DEL CONTRATO:

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:

• Emitir el concepto técnico

**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL****CERTIFICACIONES**

F:26.AP.GA

Versión: 0.0

Fecha: 16.09.21

1. PROYECTAR RESPUESTAS A OFICIOS Y REQUERIMIENTOS DE SOLICITUD DE QUE SE RADICAN POR PARTE DE LOS USUARIOS EN LA DEPENDENCIA.

2. APOYAR A LA DEPENDENCIA EN CUANTO A LOS REQUERIMIENTOS EXPEDIDOS POR PARTE DEL ENTE AMBIENTAL Y ELABORAR LOS CORRESPONDIENTES INFORMES.

3. EMITIR CONCEPTOS ORIENTADOS HACIA LA INGENIERÍA AMBIENTAL CON REFERENCIA A LOS PROYECTOS QUE PRESENTAN EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, A PARTIR DE LAS NORMAS Y EL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL.

4. EMITIR CONCEPTOS TÉCNICOS AMBIENTALES FRENTE A LAS VISITAS DE INSPECCIÓN SOLICITADAS A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL.

5. APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, A TRAVÉS DE BASES DE DATOS.

6. ORIENTAR Y APOYAR EN TEMAS AMBIENTALES Y AFINES QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL.

7. ORIENTAR Y APOYAR EL PROCEDIMIENTO PARA LA LEGALIZACIÓN DE PREDIOS Y EDIFICACIONES.

8. APOYAR EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DE LOS PLANES DE MANEJO AMBIENTAL QUE SE PRESENTAN EN LAS PROPUESTAS DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTRAN EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL.

9. APOYAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.

10. APOYAR Y COORDINAR LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS - PGRS.

TRES (03) MESES.

TIEMPO:**FECHA DE INICIO:**

01 DE AGOSTO DE 2018

FECHA DE TERMINACIÓN:

15 DE DICIEMBRE DE 2018

VALOR DEL CONTRATO:

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 7.800.000).

- Durante la vigencia 2019



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL

F:26.AP.GA

CERTIFICACIONES

Versión: 0.0

Fecha: 16.09.21

CONTRATO

056-2019 "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN GIL Y DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO"

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE CONTROL URBANO E INFRAESTRUCTURA EN EL DESARROLLO DE VISITAS CONCEPTOS TÉCNICOS SOBRE LAS SOLICITUDES QUE SE RADICAN EN LA DEPENDENCIA COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PEGRS Y DEMÁS TEMAS RELACIONADOS CON LA PROFESIÓN DE INGENIERÍA AMBIENTAL Y AFINES.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:

1. PROYECTAR RESPUESTAS A OFICIOS Y REQUERIMIENTOS DE SOLICITUD DE QUE SE RADICAN POR PARTE DE LOS USUARIOS EN LA DEPENDENCIA.
2. APOYAR A LA DEPENDENCIA EN CUANTO A LOS REQUERIMIENTOS EXPEDIDOS POR PARTE DEL ENTE AMBIENTAL Y ELABORAR LOS CORRESPONDIENTES INFORMES.
3. EMITIR CONCEPTOS ORIENTADOS HACIA LA INGENIERÍA AMBIENTAL CON REFERENCIA A LOS PROYECTOS QUE PRESENTAN EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, A PARTIR DE LAS NORMAS Y EL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL.
4. EMITIR CONCEPTOS TÉCNICOS AMBIENTALES FRENTE A LAS VISITAS DE INSPECCIÓN SOLICITADAS A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL.
5. APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, A TRAVÉS DE BASES DE DATOS.
6. ORIENTAR Y APOYAR EN TEMAS AMBIENTALES Y AFINES QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL.
7. ORIENTAR Y APOYAR EL PROCEDIMIENTO PARA LA LEGALIZACIÓN DE PREDIOS Y EDIFICACIONES.



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL

F:26.AP.GA

CERTIFICACIONES

Versión: 0.0

Fecha: 16.09.21

8. APOYAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.
9. APOYAR Y COORDINAR LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS - PGRS.

TIEMPO: CUATRO (04) MESES.
FECHA DE INICIO: 23 DE ENERO DE 2019
FECHA DE TERMINACIÓN: 22 DE MAYO DE 2019
VALOR DEL CONTRATO: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 10.000.000).

CONTRATO 316-2019 "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN GIL Y DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO"

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL DESARROLLO DE VISITAS CONCEPTOS TÉCNICOS SOBRE LAS SOLICITUDES QUE SE RADICAN EN LA DEPENDENCIA COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PGRS Y DEMÁS TEMAS RELACIONADOS CON LA PROFESIÓN DE INGENIERÍA AMBIENTAL Y AFINES Y ACOMPAÑAMIENTO A COMITÉS PERMANENTES DE ESTRATIFICACIÓN.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:

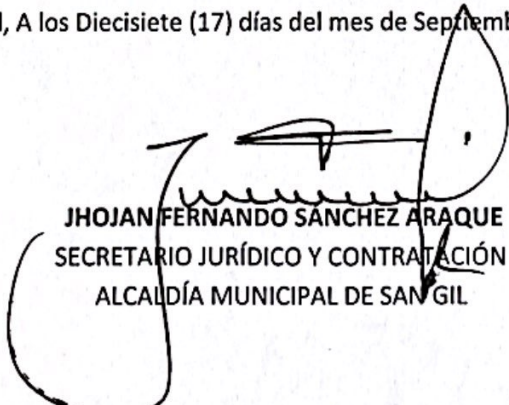
1. PROYECTAR RESPUESTAS A OFICIOS Y REQUERIMIENTOS DE SOLICITUD DE QUE SE RADICAN POR PARTE DE LOS USUARIOS EN LA DEPENDENCIA.
2. APOYAR A LA DEPENDENCIA EN CUANTO A LOS REQUERIMIENTOS EXPEDIDOS POR PARTE DEL ENTE AMBIENTAL Y ELABORAR LOS CORRESPONDIENTES INFORMES.
3. EMITIR CONCEPTOS ORIENTADOS HACIA LA INGENIERÍA AMBIENTAL CON REFERENCIA A LOS PROYECTOS QUE PRESENTAN EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, A PARTIR DE LAS NORMAS Y EL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL.

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL CERTIFICACIONES	F:26.AP.GA
		Versión: 0.0
		Fecha: 16.09.21

4. EMITIR CONCEPTOS TÉCNICOS AMBIENTALES FRENTE A LAS VISITAS DE INSPECCIÓN SOLICITADAS A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL.
5. APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, A TRAVÉS DE BASES DE DATOS.
6. ORIENTAR Y APOYAR EN TEMAS AMBIENTALES Y AFINES QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL.
7. ORIENTAR Y APOYAR EL PROCEDIMIENTO PARA LA LEGALIZACIÓN DE PREDIOS Y EDIFICACIONES.
8. APOYAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.
9. APOYAR Y COORDINAR LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS - PGRS.

TIEMPO: CUATRO (04) MESES.
FECHA DE INICIO: 26 DE JUNIO DE 2019
FECHA DE TERMINACIÓN: 25 DE OCTUBRE DE 2019
VALOR DEL CONTRATO: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 10.000.000)

Se expide en San Gil, A los Diecisiete (17) días del mes de Septiembre del año 2021.


JHOJAN FERNANDO SÁNCHEZ ARAQUE
 SECRETARIO JURÍDICO Y CONTRATACIÓN
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN GIL

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	F:26.AP.GA
		Versión: 0.1
		Fecha: 29.05.23

**LA SUSCRITA SECRETARIA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN GIL**

HACE CONSTAR

Que revisado el Archivo de Gestión de la Secretaría Jurídica y de Contratación y las Plataformas Transaccionales Secop II y SIA ABSERVA para la vigencia 2023 de la señora **DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 37.901.542 suscribió con el Municipio de San Gil (Santander), los siguientes contratos:

Número	Objeto	Fecha de Inicio.	Fecha de terminación.	Valor.
CPS-217-2023 ✓	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SECRETARIA DE CONTROL URBANO E INFRAESTRUCTURA EN EL DESARROLLO DE VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS SOBRE LAS SOLICITUDES RADICADAS EN LA DEPENDENCIA Y DEMAS TEMAS RELACIONADOS CON LA PROFESION INGENIERIA AMBIENTAL ✓	Marzo 10 del 2023 ✓	Junio 09 del 2023 ✓	\$6.600.000 ✓
CPS-350-2023 ✓	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SECRETARIA DE CONTROL URBANO E INFRAESTRUCTURA EN EL DESARROLLO DE VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS SOBRE LAS SOLICITUDES RADICADAS EN LA DEPENDENCIA Y DEMAS TEMAS RELACIONADOS CON LA PROFESION INGENIERIA AMBIENTAL ✓	Julio 6 del 2023 ✓	Noviembre 20 del 2023 ✓	\$9.900.000 ✓

Para el desarrollo del objeto contractual, como Actividades Específicas en los precitados contratos se tienen:

CPS-217-2023 (Cláusula 2).

- Proyectar respuestas a oficios y requerimientos de solicitud de que se radican por parte de los usuarios en la dependencia ✓
- Apoyar a la dependencia en cuanto a los requerimientos expedidos por parte del ente ambiental y elaborar los correspondientes informes. ✓
- Proyectar conceptos orientados hacia la ingeniería ambiental con referencia a los proyectos que presenta en la Secretaría de Control e Infraestructura, a partir de las normas y el Plan Básico de Ordenamiento Territorial. ✓
- Proyectar conceptos técnicos ambientales frente a las visitas de inspección solicitadas a la Secretaría de Control Urbano e Infraestructura. ✓

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	F:26.AP.GA
		Versión: 0.1
		Fecha: 29.05.23

CERTIFICACIONES

- Orientar y apoyar en temas ambientales y afines que requiera la Secretaria de Control Urbano e Infraestructura. ✓
- Apoyar las demás actividades que se requieran en cumplimiento del objeto del contrato. ✓
- Apoyar la realización de los tramites que adelanta la secretaria de control urbano e infraestructura que tenga relación con su área o profesión. ✓

CPS-350-2023 (Cláusula 2).

- Proyectar respuestas a oficios y requerimientos de solicitud de que se radican por parte de los usuarios en la dependencia ✓
- Apoyar a la dependencia en cuanto a los requerimientos expedidos por parte del ente ambiental y elaborar los correspondientes informes. ✓
- Proyectar conceptos orientados hacia la ingeniería ambiental con referencia a los proyectos que presenta en la Secretaria de Control e Infraestructura, a partir de las normas y el Plan Básico de Ordenamiento Territorial. ✓
- Proyectar conceptos técnicos ambientales frente a las visitas de inspección solicitadas a la Secretaria de Control Urbano e Infraestructura. ✓
- Orientar y apoyar en temas ambientales y afines que requiera la Secretaria de Control Urbano e Infraestructura. ✓
- Apoyar las demás actividades que se requieran en cumplimiento del objeto del contrato. ✓
- Apoyar la realización de los tramites que adelanta la secretaria de control urbano e infraestructura que tenga relación con su área o profesión. ✓
- Apoyo en la organización del archivo de gestión de la Secretaria de Control Urbano e Infraestructura conforme a las tablas de retención documental. ✓

La presente certificación se expide a petición de la señora **DIANA CAROLINA NEIRA CAMACHO**, a los quince (15) días del mes de FEBRERO del año 2024. ✓


JULIANA FERNANDA VEGA ALARCÓN
 SECRETARIA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN
 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL

Proyectó: Claudia Cacia Ferreira.

Contratista CPS-004-2024 *re*

Nota: Se allega recibo de caja Hacienda N. M1-24-00872



Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por Corporación Autónoma Regional De Santander - CAS de lo siguiente:

1. La CAS actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales la CAS disponible en SGC en página web de la entidad.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: La suscripción del contrato.
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por el CAS y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales del CAS.
6. Mediante la página web de la entidad www.cas.gov.co, podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
7. La CAS garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.
8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la CAS para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la CAS.
9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de San Gil, a los 3 días del mes de julio del año 2024.

Firma:

Nombre: Diana Carolina Neira Camacho
Identificación: 37901542 de San Gil.

cas.gov.co



SC3764-1



SA367-1



ST-CEPRA-SG



1 ma - 208

Línea Gratuita 018000917600 • contactenos@cas.gov.co

GUANENTINA - SAN GIL
Carrera 12 N° 9 - 06 Barrio La Playa
Tel: + 57 60(7) 7249729
Celular: +57 (311) 2039075
contactenos@cas.gov.co

SOCORRO
Calle 16 N° 12 - 36
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 2001-2002
Celular: +57 (310) 6307295
socorro@cas.gov.co

VÉLEZ
Carrera 6 N° 9 - 14 Barrio Aquileo Parra
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 3001-3002
Celular: +57 (310) 8157697
velez@cas.gov.co

BUCARAMANGA
Calle 36 N° 26 - 48 Edificio Sura
Oficina 303 Int. 113
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 4001-4002
Celular: +57 (310) 8157695

BARRANCABERMEJA
Calle 48 con Cra 28 esquina Barrio Palmira
Tel: +57 60 (7) 7249729 Ext. 5001-5002
Celular: +57 (310) 8157696
mares@cas.gov.co

MÁLAGA
Carrera 9 N° 11 - 41 Barrio Centro.
Tel: +57 60 (7) 7249729 Ext. 6001-6002
Celular: +57 (310) 2742600
malaga@cas.gov.co

San Gil 3 de julio de 2024

Doctora

GLORIA MILENA DURAN VILLAR

Secretaria General – CAS

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimada Doctora,

Yo Diana Carolina Neira Camacho, identificada con C.C. No. 37901542 expedida el 10 de junio de 2003 en San Gil, 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, a la Corporación autónoma Regional de Santander - CAS con NIT. 804.000.292-0, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de 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 reconozco 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.cas.gov.co, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Cordialmente,



Diana Carolina Neira Camacho

C.C.: 37901542 de San Gil