FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Perez	Salazar	Trinidad

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 31412715	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 08 MES 05 AÑO 1968

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CARTAGO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 13B 159 907 TORRE 5- CONJUNTO GIRASOLES DEL SUR - BARRIO QUINTAS DE

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO 3162227987 EMAIL trinidadperezsalazar01@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	1986

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	4	X		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA EN SALUD	12	2013	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	12	2008	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CANDELARIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO	Día: 03	Mes: 01	Año: 2022		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2022			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA: CARTERA					DIRECCIÓN: CALLE 11 7 17 ESQUINA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CANDELARIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2646652	FECHA DE INGRESO	Día: 04	Mes: 01	Año: 2021		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2021			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CARTERA					DIRECCIÓN: CALLE 11 N °7 17 Esquina						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CANDELARIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2646652	FECHA DE INGRESO	Día: 02	Mes: 01	Año: 2020		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CARTERA					DIRECCIÓN: CALLE 11 N °7 17 Esquina						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CANDELARIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2646652	FECHA DE INGRESO	Día: 04	Mes: 06	Año: 2019		FECHA DE RETIRO	Día: 30	Mes: 11	Año: 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CARTERA					DIRECCIÓN: CALLE 11 N °7 17 Esquina						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CANDELARIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 2646652	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 04	Año: 2019		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 05	Año: 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CARTERA					DIRECCIÓN: CALLE 11 N °7 17 Esquina						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL LOCAL CANDELARIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
2646652	Día	02	Mes	01	Año	2019	Día	31	Mes	03	Año	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	CARTERA	CALLE 11 N °7 17 Esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL LOCAL CANDELARIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
2646652	Día	01	Mes	11	Año	2018	Día	30	Mes	11	Año	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	CARTERA	CALLE 11 N °7 17 Esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL LOCAL CANDELARIA	X		SIN DATO

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SIN DATO	SIN DATO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
2646652	Día	01	Mes	10	Año	2018	Día	31	Mes	10	Año	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	CARTERA	CALLE 11 N °7 17 Esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL LOCAL CANDELARIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
2648989	Día	03	Mes	09	Año	2018	Día	30	Mes	09	Año	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	CARTERA	CARRERA 11 N 7 17 esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL LOCAL CANDELARIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3162227987	Día	03	Mes	08	Año	2018	Día	31	Mes	08	Año	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROF GESTION CARTERA	CARTERA	CALLE 11 7 17 ESQUINA- CANDELARIA VALLE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CANDELARIA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3162227987	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROF GESTION CARTERA	*DEPENDENCIA* CARTERA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 7 17 ESQUINA- CANDELARIA VALLE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CANDELARIA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3162227987	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL GESTION DE CARTERA	*DEPENDENCIA* CARTERA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 7 17 ESQUINA - CANDELARIA VALLE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CANDELARIA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3162227987	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL GESTION CARTERA	*DEPENDENCIA* AREA DE CARTERA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 7 17 ESQUINA- CANDELARIA VALLE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CANDELARIA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3162227987	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	11	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL GESTION CARTERA	*DEPENDENCIA* AREA DE CARTERA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 7 17 ESQUINA- CANDELARIA VALLE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CANDELARIA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3162227987	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	10	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL GESTION CARTERA	*DEPENDENCIA* AREA CARTERA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 7 17 ESQUINA- CANDELARIA VALLE					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CANDELARIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3162227987	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	09	Año 2017	Día	30	Mes	09	Año	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL GESTION CARTERA	DEPENDENCIA AREA CARTERA					DIRECCIÓN CALLE 11 7 17 ESQUINA- CANDELARIA VALLE						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CANDELARIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CANDELARIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3162227987	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	07	Año 2017	Día	31	Mes	07	Año	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL GESTION CARTERA	DEPENDENCIA AREA CARTERA					DIRECCIÓN CALLE 11 7 17 ESQUINA- CANDELARIA VALLE						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 602518300	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	12	Mes	02	Año 2003	Día	15	Mes	12	Año	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL OTROS	DEPENDENCIA ADMINIASTRATIVO					DIRECCIÓN CALLE 5 SUR 62.1 BARRIO PAMPALINDA						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	0

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Octubre 11 2024

Jaquidad Cano.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Cali, 11 Octubre 2024

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.412.715**

PEREZ SALAZAR

APELLIDOS

TRINIDAD

NOMBRES



FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1968**

CARTAGO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-DIC-1986 CARTAGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00249192-F-0031412715-20100810 0023343725A 1 2810096991

Powered by CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
La Secretaría de Educación Municipal de Cartago - Valle
y en su nombre la

Institución Educativa María Auxiliadora

Reconocida Oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal
según Resolución No.000481 del 15 de Junio de 2007

Confiere a:

Trinidad Pérez Salazar

C.C. No. 31.412.715 de Cartago Valle

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral
correspondientes al Nivel de Educación Media Académica,
de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - PEI

Rodrigo Alexander Londoño Valencia
C.C. No. 89.005.480 de Armenia (Q)
Rector

VIRTUD - CIENCIA

Mayiser Turfay Mendoza Torres
C.C. No. 1.112.769.515 de Cartago (V)
Secretaria

Anotado en el folio No 31 del libro No para el control interno de Diplomas

Dado en Cartago (Valle), a los 24 días del mes de Noviembre de 2023

Este Diploma No requiere de Registro en la Secretaría de Educación según Decreto 021 del 6 de mayo de 1994
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Powered by CamScanner

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

DANE: 176147001241

En la ciudad de Cartago a los treinta (30) días del mes de Junio del año 1986 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas de último grado, los suscritos Rector (a) y Secretario (a) de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MARÍA AUXILIADORA", institución aprobada hasta 11° grado en el nivel de Educación Media Académica y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento del Valle del Cauca para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADÉMICA, según Resolución No. 000481 del 15 de Junio de 2007.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO a la graduanda cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

TRINIDAD PEREZ SALAZAR
C.C.31412715 de Cartago, Valle del Cauca

Es fiel copia tomada del Acta original No. 8 de fecha Junio 30 de 1986 que consta de cincuenta y dos (52) alumnas graduadas, comienza con el nombre de **Aguado García Martha Lucia** y termina con el nombre de **Zapata Gil Nelcy Lucia.**

Firmado y sellada por Sor Hermana Sor Ángela María Torres (Rectora) y Teresa Fernández (Secretaria).

Es fiel copia tomada del Acta original.

Dada en Cartago (Valle del Cauca), a los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año dos mil veintitrés (2023).

La Rector.

Rodrigo Alexander Londoño Valencia
C.C. 89.005480 de Armenia

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA RECTORIA

La Secretaria,

Mayher Durfay Mendoza Torres
C.C. No. 1.112.769.545 de Cartago

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA SECRETARIA CARTAGO

Powered by CamScanner

La República de Colombia

Libertad y Orden

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad Santiago de Cali

Con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia

Confiere el Título de

Administradora de Empresas

a

Trinidad Pérez Salazar

C.C. No. 31.412.715 Cartago

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Santiago de Cali, Valle del Cauca, el día 4 del mes de **Diciembre de 2008**

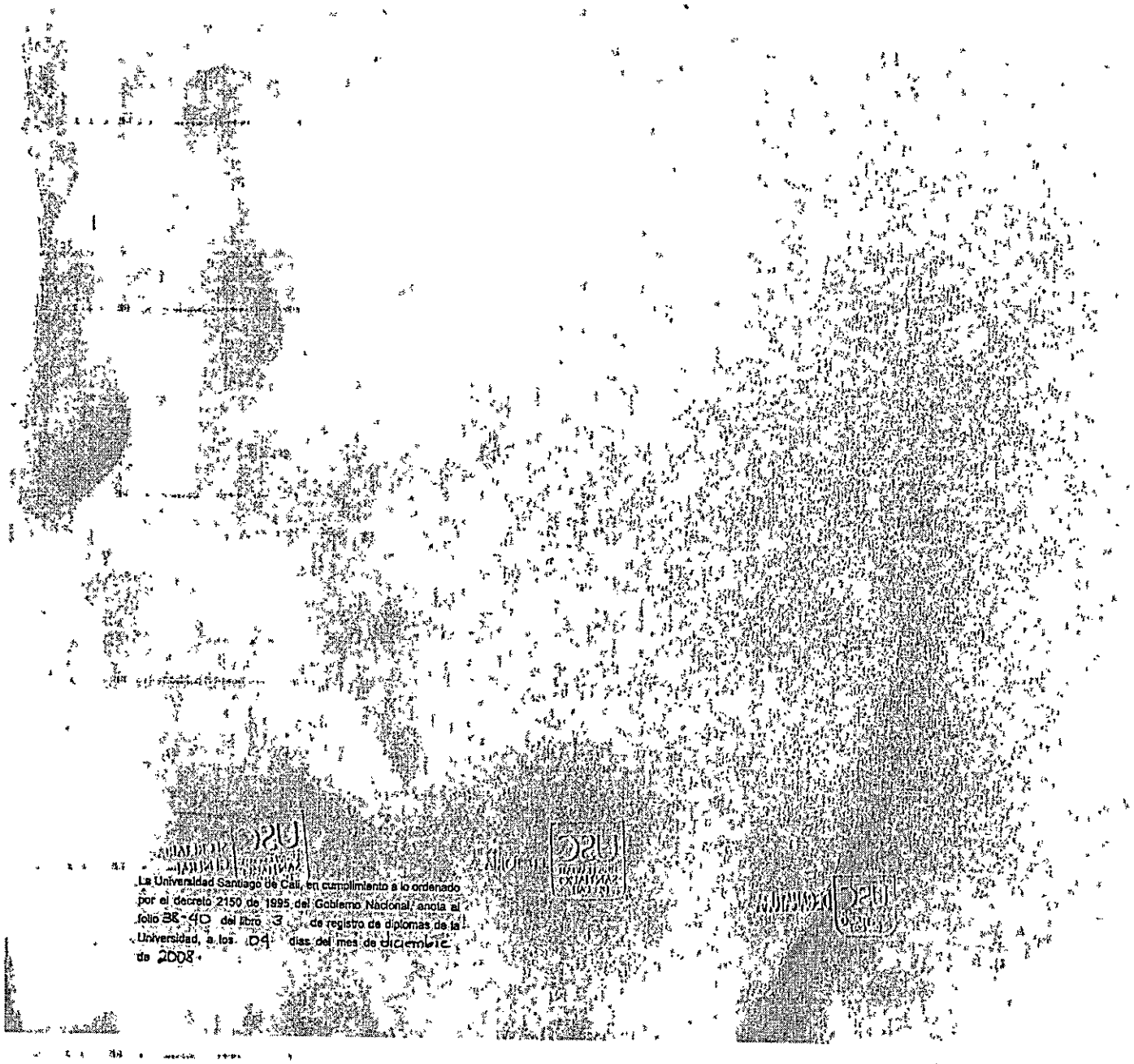
Ebert Mosquera Hurtado
Decano
Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales

Hebert Celin Navas
Rector de la Universidad

Germán Valencia Valencia
Secretario General de la Universidad

No. 1448 - A

Powered by CamScanner



La Universidad Santiago de Cali, en cumplimiento a lo ordenado por el decreto 2150 de 1995 del Gobierno Nacional, anota al folio 38-40 del libro 3 de registro de diplomas de la Universidad, a los 04 días del mes de diciembre de 2008.

Powered by CamScanner

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Acta Ceremonia de Grado

(No. 2095)

EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CAPITAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, A LAS 5:00 DE LA TARDE DEL DÍA 4 DE DICIEMBRE DE 2008, EN EL AUDITORIO "AULA MAXIMA" DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, Y DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. 35493, SE CELEBRÓ SESIÓN SOLEMNE CON EL FIN DE HACER ENTREGA DEL DIPLOMA DE FORMACIÓN AVANZADA Y UNIVERSITARIA A LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN.

LA SESIÓN ESTUVO PRESIDIDA POR EL SEÑOR RECTOR DR. HEBERT CELIN NAVAS.

EL ORDEN DEL DÍA FUE EL SIGUIENTE: 1) APERTURA DE LA SESIÓN, 2) LECTURA DE LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. 35493; 3) TOMA DEL JURAMENTO, 4) ENTREGA DE DIPLOMAS.

SE DECLARÓ ABIERTA LA SESIÓN. A CONTINUACIÓN SE DIO LECTURA A LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. 35493 POR MEDIO DE LA CUAL LA UNIVERSIDAD, EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, CONFIRIÓ EL TÍTULO DE:

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS
CODIGO DE APROBACION ICFES No:1805465800076001111101
A
PEREZ SALAZAR TRINIDAD
C.C. No. 31412715 DE CARTAGO

ACTO SEGUIDO SE TOMÓ A LOS GRADUANDOS EL JURAMENTO UNIVERSITARIO Y SE PROCEDIÓ A LA ENTREGA DE LOS RESPECTIVOS DIPLOMAS. SIENDO LAS 8:00 DE LA NOCHE SE LEVANTÓ LA SESIÓN.

(FDO) RECTOR — DR. HEBERT CELIN NAVAS
(FDO) SECRETARIO GENERAL — DR. GERMAN VALENCIA VALENCIA
(FDO) DECANO — DR. EBERT MOSQUERA HURTADO

LA PRESENTE COPIA DE ACTA DE CEREMONIA DE GRADO, SE EXPIDE EN LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI A LOS CUATRO (4) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL OCHO (2008).

GERMAN VALENCIA VALENCIA
SECRETARIO GENERAL

Isabel.

Nº 1442

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

Departamento del Valle del Cauca

Universidad Santiago de Cali

PERSONERÍA JURÍDICA No. 2800 DE 1959 DEL MINISTERIO DE JUSTICIA

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL

C E R T I F I C A

QUE: PEREZ SALAZAR TRINIDAD

IDENTIFICADO (A) CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: 31412715

TIENE REGISTRADO EL TÍTULO DE: ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

CONFERIDO POR ESTA INSTITUCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No.: 35493 DEL 4 de DICIEMBRE de 2008

ANOTADO AL LIBRO No.: 3 FOLIO: 38 CONSECUTIVO: 40

FECHA DE REGISTRO: 4 de DICIEMBRE de 2008

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI A LOS 4 días de DICIEMBRE de 2008.

GERMAN VALENCIA VALENCIA
SECRETARIO GENERAL

USC SECRETARIA GENERAL

SE REGISTRÓ ÉSTE TÍTULO ACADÉMICO EN VIRTUD DEL DECRETO 2150 DEL 6 DE DICIEMBRE DE 1995

31891

Icebd,

Powered by CamScanner

ACADEMIA CON RESPONSABILIDAD SOCIAL

RESOLUCION DE GRADO

No. 35493 DE 2008

(POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFIERE UN TÍTULO PROFESIONAL)

EL RECTOR Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES, ESTATUTARIAS Y,

CONSIDERANDO:

QUE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, CON DOMICILIO EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CUENTA CON PERSONERÍA JURÍDICA OTORGADA MEDIANTE RESOLUCION No. 2800 DE 1959 DEL MINISTERIO DE JUSTICIA Y FUE RECONOCIDA COMO UNIVERSIDAD POR DECRETO 1297 DE 1964 DEL GOBIERNO NACIONAL.

QUE MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 003457 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 1988 PROFERIDA POR EL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR "ICFES" LE FUE RENOVADA LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO AL PROGRAMA DE CONTADURÍA PUBLICA Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI.

QUE DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE ESTUDIOS RENOVADO Y LO ESTABLECIDO EN LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE LA UNIVERSIDAD Y EN ESPECIAL, A LO PRECEPTUADO EN LA RESOLUCION No. R-01 DE 2008 EL (LA) EGRESADO (A) **PEREZ SALAZAR TRINIDAD** HA CURSADO Y APROBADO EN ESTA UNIVERSIDAD LOS DIEZ (10) SEMESTRES CORRESPONDIENTES A LA CARRERA DE **ADMINISTRACION DE EMPRESAS JORNADA DIURNA**, DURANTE LOS PERÍODOS ACADÉMICOS COMPRENDIDOS ENTRE AGOSTO DE 2002 Y DICIEMBRE DE 2006.

QUE LA OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO, CERTIFICA QUE EL (LA) EGRESADO (A) **PEREZ SALAZAR TRINIDAD** HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS GENERALES Y ESPECIALES EXIGIDOS POR LA LEY Y LA UNIVERSIDAD PARA CONFERIRLE EL TÍTULO PROFESIONAL.

FORMACIÓN ACREDITACIÓN CON CALIDAD RUMBO AL FUTURO

Calle 5a. Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / PBX: 5183000 Telefax: 092 518 30 20
web: www.usc.edu.co / Nit 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia

Powered by CamScanner

ACADEMIA CON RESPONSABILIDAD SOCIAL

QUE PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL, EL (LA) EGRESADO (A) **PEREZ SALAZAR TRINIDAD** REALIZÓ **TESIS DE "DISEÑO DEL BANCO DE PROYECTOS DE LA USC".**

QUE EL (LA) EGRESADO (A) SEGÚN FORMATO RFCO-26, HA SOLICITADO QUE SE LE OTORGUE SU CORRESPONDIENTE TITULO PROFESIONAL, POR ENCONTRARSE A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO CON LA UNIVERSIDAD.

QUE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL PUEDE CONFERIR EL TITULO DE **ADMINISTRADORA DE EMPRESAS** AL (A LA) EGRESADO (A) **PEREZ SALAZAR TRINIDAD.**

R E S U E L V E :

ARTICULO PRIMERO: CONFERIR EL TITULO DE **ADMINISTRADORA DE EMPRESAS** AL (A LA) EGRESADO (A) **PEREZ SALAZAR TRINIDAD,** IDENTIFICADO (A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO **31412715** DE **CARTAGO,** DE CONFORMIDAD CON EL CÓDIGO DE APROBACIÓN DEL ICFES No. 18054658000760011101.

ARTICULO SEGUNDO: COPIA DE LA PRESENTE RESOLUCION Y EL CORRESPONDIENTE DIPLOMA QUE LO ACREDITA COMO PROFESIONAL LE SERAN ENTREGADOS EN CEREMONIA DE GRADO QUE SE REALIZARA EN LA FECHA QUE HAN FIJADO LA RECTORIA Y LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD.

LA PRESENTE RESOLUCIÓN SE EXPIDE EN LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, A LOS **4 días de DICIEMBRE de 2008.**

HEBERT CELIN NAVAS
RECTOR

GERMAN VALENCIA VALENCIA
SECRETARIO GENERAL

USC UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
RECTOR

FORMACIÓN ACREDITACIÓN ALTA CALIDAD RUMBO AL FUTURO

Calle 5a. Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / PBX: 5183000 Telefax: 092 518 30 20
web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia

Powered by CamScanner

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
ACADEMIA CON RESPONSABILIDAD SOCIAL

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL
DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

C E R T I F I C A:

Que la **UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI,** (código 1805), con domicilio en Cali, en una institución privada de Educacion Superior, de utilidad común, sin ánimo de lucro, con Personería Jurídica reconocida mediante Resolución No.2800 del 2 de Septiembre de 1959, expedida por el Ministerio de Justicia y ratificada mediante Decreto No. 1297 de Mayo 30 de 1964, expedida por el Ministerio de Educacion Nacional.

Que (el) (la) señor(a) (ita) TRINIDAD PEREZ SALAZAR, identificado(a) con la C.C. No.31.412.715, obtuvo su título de ADMINISTRADORA DE EMPRESAS, el día 04 de Diciembre de 2008, según consta en el Acta de Grado No. 2095.

Por lo tanto el título profesional otorgado por la UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, al señor(a) (ita) PEREZ SALAZAR, es válido y autentico.

La presente certificación se expide sin enmendaduras.

En constancia de lo anterior, se firma y sella en Santiago de Cali, a los veintinueve (29) días del mes de Marzo del año dos mil doce (2012).

USC UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI SECRETARIA GENERAL

FORTUNATO GARCIA WALLIS
Secretario General

Proyectó y revisó: Isabel Chavez Erazo
Aprobó: Dr. Fortunato Garcia Wallis.

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Acta de Grado
(No. 2307)

EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CAPITAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, A LAS 3:00PM DEL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2013; LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, HIZO ENTREGA DE LA PRESENTE ACTA A:

TRINIDAD PEREZ SALAZAR
C.C No.31412715

QUE TRINIDAD PEREZ SALAZAR CON REGISTRO DE GRADO No.49140, CUMPLIÓ CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY PARA OPTAR SU TÍTULO PROFESIONAL POR LO ANTERIOR EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

ESPECIALISTA EN CONTROL INTEGRAL DE GESTION Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD

CÓDIGO ICFES 1805536210076001131OO

QUE SU DIPLOMA DEBIDAMENTE REGISTRADO LE SERÁ ENTREGADO EN CEREMONIA SOLEMNE DE GRADUACIÓN EN FECHA FIJADA POR LA UNIVERSIDAD SEGÚN R-01 DE 2013

(FDO) SECRETARIO GENERAL DR FORTUNATO GARCIA WALLIS

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA EN SANTIAGO DE CALI, A LOS SEIS (06) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL TRECE (2013)

FORTUNATO GARCIA WALLIS
SECRETARIO GENERAL

Proyectó y Revisó: Isabel Chavez Erazo
Aprobó: DR. FORTUNATO GARCIA WALLIS

Nº 16019

Powered by CamScanner

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Acta de Grado
(No. 2307)

EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CAPITAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, A LAS 3:00PM DEL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2013, LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, HIZO ENTREGA DE LA PRESENTE ACTA A:

TRINIDAD PEREZ SALAZAR

C.C No.31412715

QUE TRINIDAD PEREZ SALAZAR CON REGISTRO DE GRADO No.49140, CUMPLIÓ CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY PARA OPTAR SU TÍTULO PROFESIONAL. POR LO ANTERIOR, EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

ESPECIALISTA EN CONTROL INTEGRAL DE GESTION Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD

CÓDIGO ICFES 18055362100760011310O

QUE SU DIPLOMA DEBIDAMENTE REGISTRADO LE SERÁ ENTREGADO EN CEREMONIA SOLEMNE DE GRADUACIÓN EN FECHA FIJADA POR LA UNIVERSIDAD SEGÚN R-01 DE 2013.

(FDO) SECRETARIO GENERAL DR. FORTUNATO GARCIA WALLIS

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA EN SANTIAGO DE CALI, A LOS SEIS (06) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL TRECE (2013).

SECRETARIA GENERAL

FORTUNATO GARCIA WALLIS
SECRETARIO GENERAL

Proyectó y Revisó: Isabel Chavez Erazo
Aprobó: DR. FORTUNATO GARCIA WALLIS

Nº 15964

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

Departamento del Valle Del Cauca

Universidad Santiago De Cali

PERSONERÍA JURÍDICA No. 2800 DE 1959 DEL MINISTERIO DE JUSTICIA

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL

C E R T I F I C A Q U E

PEREZ SALAZAR TRINIDAD

IDENTIFICADO (A) CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: 31412715

TIENE REGISTRADO EL TÍTULO DE: ESPECIALISTA EN CONTROL INTEGRAL DE GESTION Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD

CONFERIDO POR ESTA INSTITUCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No.: 49140 DEL 06 DE DICIEMBRE DE 2013

ANOTADO AL LIBRO NO.: 1 FOLIO: 270 CONSECUTIVO: 45

FECHA DE REGISTRO: 06 DE DICIEMBRE DE 2013

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI A LOS A LOS SEIS (06) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL TRECE (2013)

FORTUNATO GARCIA WALLIS
SECRETARIO GENERAL

SE REGISTRÓ ESTE TÍTULO ACADÉMICO EN VIRTUD DEL DECRETO 2150 DEL 6 DE DICIEMBRE DE 1995

Proyectó y revisó: Isabel Chavez Erazo
Aprobó Dr. Fortunato Garcia Wallis

SGICE.

Powered by CamScanner

La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Universidad Santiago de Cali

Con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia

Confiere el Título de

Especialista en Control Integral de Gestión y Auditoría de Servicios de Salud

a

Trinidad Pérez Salazar

CC No. 31.412.715

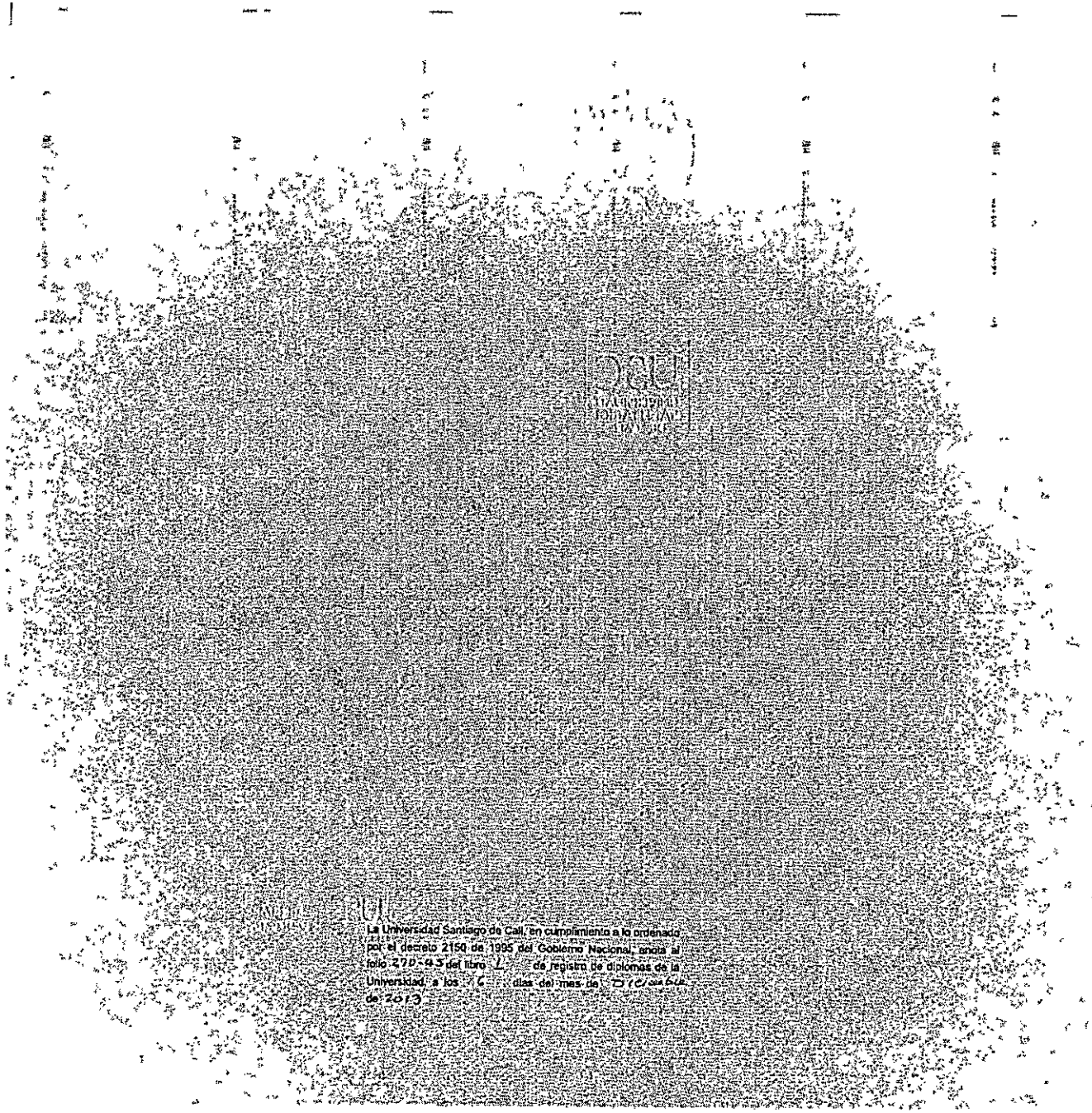
En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Santiago de Cali, Valle del Cauca, el día 12 del mes de Diciembre de 2013

Carlos Andres Pérez Galindo
Rector de La Universidad

Fortunato García Wallis
Secretario General de la Universidad

No. 7165-5

Powered by CamScanner



La Universidad Santiago de Cali, en cumplimiento a lo ordenado por el decreto 2150 de 1995 del Gobierno Nacional, anota al folio 270-43 del libro 7 de registro de diplomas de la Universidad, a los 6 días del mes de Diciembre de 2013

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA SECRETARIA ACADÉMICA DE POSGRADOS

HACE CONSTAR QUE:

TRINIDAD PEREZ SALAZAR, identificada con Cédula de Ciudadanía Nº **31'412.715** de Cartago (Valle), finalizó satisfactoriamente la **ESPECIALIZACIÓN EN DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIONAL,** períodos académicos 2008-B y 2009-A.

En constancia de lo anterior se firma en Cali a los Dieciseis (16) días del mes de Diciembre de Dos Mil Catorce (2014).

Secretaría Académica de Posgrados: Ciencias Económicas y Empresariales, Ciencias Sociales, Derecho y Salud.

USC UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

ELIZABETH ESPINOSA PARRA
Secretaria Académica Posgrados

Universidad del Valle

Facultad de Salud

ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

Certifica que:

Trinidad Pérez Salazar

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 31.412.715

Asistió Diplomado "Verificador del Cumplimiento de las Condiciones de Habilitación de Prestadores de Servicios de Salud"

Aprobado mediante Resolución No. 271 del Consejo de Facultad de Salud, 30 de Septiembre de 2014.

Intensidad Horaria: 124 Horas
Santiago de Cali, 1 Diciembre de 2014

DIEGO GERMAN CALERO
Coordinador (a) de Extensión

MARÍA FERNANDA TOBAR BLANDÓN
Coordinador (a) Académico (a)

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

MATRÍCULA PROFESIONAL No. 181446

El Presidente y el Secretario del Consejo Profesional de Administración de Empresas en uso de la facultad que les otorga el Artículo 20 del Decreto 2718 de 1984,

CERTIFICAN



Que a TRINIDAD PEREZ SALAZAR, con cédula de ciudadanía No. 31412715 y título profesional otorgado por la UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, le fue otorgada la matrícula profesional, al tenor de lo ordenado en la Resolución No. 119 del 20 de Noviembre de 2023, para habilitarle en el ejercicio legal de la Profesión de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS en el territorio de la República de Colombia, en los términos definidos por la Ley 60 de 1981, Ley 20 de 1988 y el Decreto Reglamentario 2718 de 1984.

Dada en Bogotá, D.C., el 26 de Enero de 2024.

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por:
HERNAN ALONSO ZUÑIGA CARVAJAL
Fecha: 26-01-2024 07:56:03 AM

Certificado de otorgamiento No 152315

El presente certificado de otorgamiento de la matrícula profesional se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado consulte la página https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyLicensure

HLC CANDELARIA
+57 (602) 2648989
esehlc@hotmail.com
gerencia@hospitalcandelaria.gov.co
Calle 11 No. 7 - 17 Esquina
Candelaria, Valle del Cauca, Colombia

Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 01 de julio 2017
Fecha de terminación: 31 de julio 2017

La presente constancia se expide a solicitud del interesado y de acuerdo con la información registrada en la plataforma de contratación SECOP y encontrada en el archivo físico de la ESE, a efecto de ser presentada ante la entidad que lo solicite, anotando que el tipo de vinculación no genera reconocimiento ni pago de prestaciones sociales de ningún tipo. Si considera que falta alguna información adicional a la certificada, favor hacer llegar los soportes necesarios para la corrección o ajuste de este documento.

Para constancia se firma a los 30 días del mes de diciembre de 2022.

ALEJANDRA MARÍA JARAMILLO DUQUE
Subgerente Administrativa y Financiera.
E.S.E. Hospital Local de Candelaria

GESTION DOCUMENTAL

Serie:	Certificación
Original:	Oficina Talento Humano
Copia 1:	Contratista
Copia 2:	Subgerencia Administrativa y financiera

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Lorena Mayori Lozano Betancourt	Asesor Apoyo Talento Humano	
Elaboró	Lorena Mayori Lozano Betancourt	Asesor Apoyo Talento Humano	
Revisó	Victoria Rivas Jaramillo	Líder Talento Humano	
Aprobó	Alejandra María Jaramillo Duque	Subgerente Administrativa y Financiera	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

HLC
CANDELARIA

+57 (602) 2648989

esehlc@hotmail.com
gerencia@hospitalcandelaria.gov.co

Calle 11 No. 7 - 17 Esquina
Candelaria, Valle del Cauca, Colombia

Contrato 245-18
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde 3 de julio 2018
Fecha de terminación: 31 de julio 2018

Contrato 121-18
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 2 de enero 2018
Fecha de terminación: 30 de junio 2018

Contrato710-17
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 1 de diciembre 2017
Fecha de terminación: 31 de diciembre 2017

Contrato 597-17
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 8 de noviembre 2017
Fecha de terminación: 30 de noviembre 2017

Contrato 495-17
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 2 de octubre 2017
Fecha de terminación: 30 de octubre 2017

Contrato 347-17
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 1 de septiembre 2017
Fecha de terminación: 30 de septiembre 2017

Contrato 267-17

HLC
CANDELARIA
HOSPITAL LOCAL

+57 (602) 2648989
esehlc@hotmail.com
gerencia@hospitalcandelaria.gov.co
Calle 11 No. 7 - 17 Esquina
Candelaria, Valle del Cauca, Colombia

Acta de Inicio: Desde 4 de junio 2019
Fecha de terminación: hasta 30 de noviembre 2019

Contrato 186-19
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera de la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 1 abril 2019
Fecha de terminación: Hasta 31 de mayo 2019

Contrato 75-19
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera de la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 02 de enero 2019
Fecha de terminación: Hasta 31 de marzo 2019

Contrato 800-18
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera de la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 1 de noviembre 2018
Fecha de terminación: 30 de noviembre 2018

Contrato 670-18
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera de la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde 1 de octubre 2018
Fecha de terminación: 31 de octubre 2018

Contrato 518-18
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 3 septiembre 2018
Fecha de terminación: 30 de septiembre 2018

Contrato 416-18
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 3 de agosto 2018
Fecha de terminación: 31 de agosto 2018

HLC
CANDELARIA

+57 (602) 2648989
esehlc@hotmail.com
gerencia@hospitalcandelaria.gov.co
Calle 11 No. 7 - 17 Esquina
Candelaria, Valle del Cauca, Colombia

LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA, VALLE

HACE CONSTAR:

Que la señora **TRINIDAD PEREZ SALAZAR,** identificada con la cédula de ciudadanía No. **31.412.715** de Cartago Valle, ha suscrito los contratos que se relacionan a continuación con la E.S.E. Hospital Local de Candelaria:

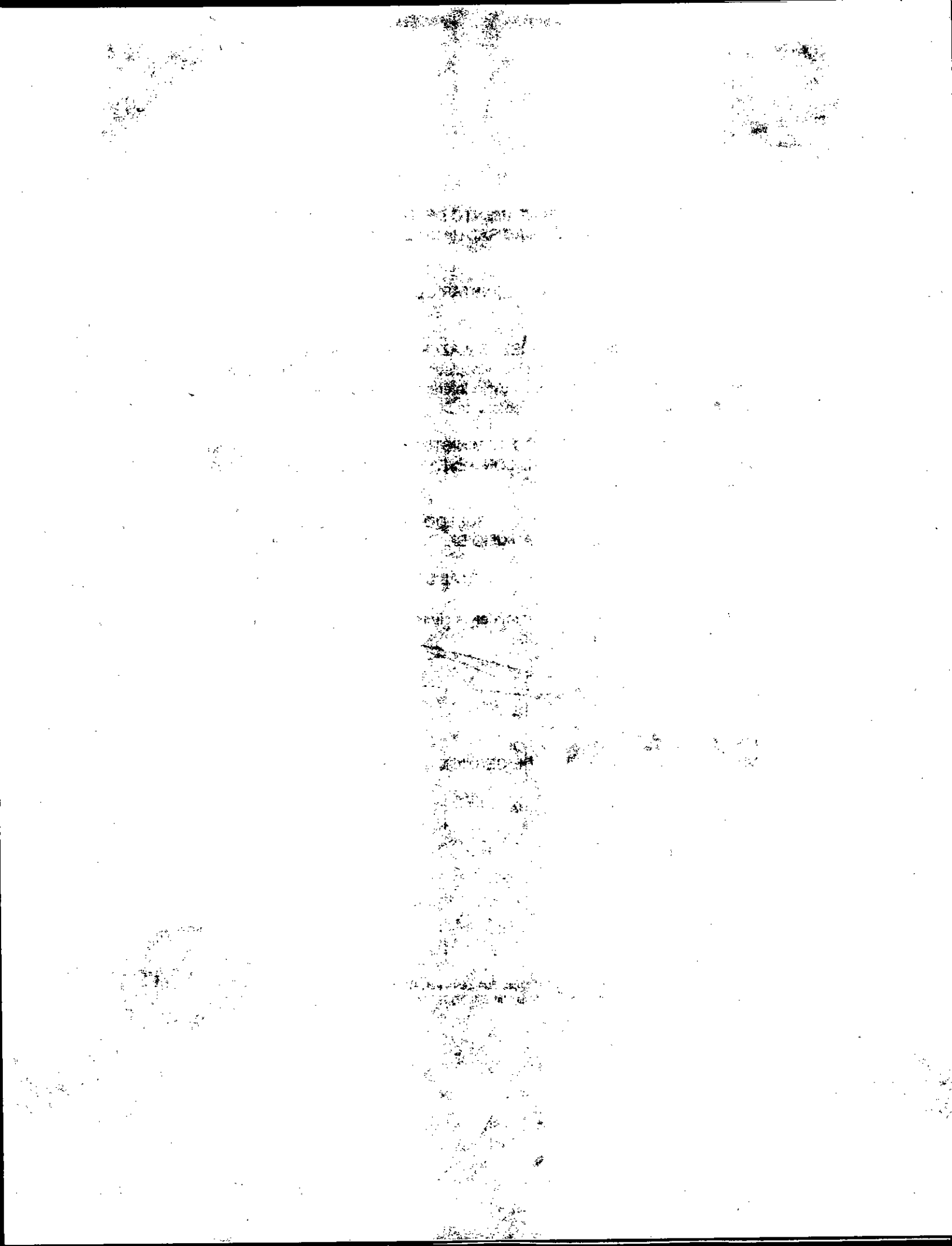
Contrato 03-13-10-101-22
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 3 de enero 2022
Fecha de terminación: Hasta 31 de diciembre 2022

Contrato 03-13-10-105-21
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 4 de enero 2021
Fecha de terminación: Hasta 31 de diciembre 2021

Contrato 253-20
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 1 de junio 2020
Fecha de terminación: Hasta 30 de diciembre 2020

Contrato 106-20
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera en la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.
Acta de Inicio: Desde el 2 de enero 2020
Fecha de terminación: Hasta 31 de diciembre 2020

Contrato 266-19
Objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de cartera de la E.S.E. Hospital Local de Candelaria.



LA DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

HACE CONSTAR QUE:

Que la señora TRINIDAD PEREZ SALAZAR, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.412.715, estuvo vinculada en forma discontinua a esta institución mediante contrato término fijo inferior a un año, desde el día 12 de febrero de 2003 hasta el 15 de diciembre de 2013.

Desempeñó el cargo de TECNICO ADMINISTRATIVO, devengando un salario mensual de $1,069,500.00 (UN MILLON SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.), así:

SUELDO ORDINARIO: $ 999,000.00
AUXILIO DE TRANSPORTE: $ 70,500.00

TOTAL DEVENGADO: $ 1,069,500.00

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los 15 días del mes de noviembre de 2023.

LINA MARIA GALINDO CORDOZO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA

DIRECCIÓN
GESTIÓN HUMANA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141057549169

(415)7707212489984(8020) 000014105754916 9

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

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 1 4 1 2 7 1 5	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	SALAZAR	TRINIDAD	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 79 13 B 159 AP 907 TO 5 UR GIRASOLES DEL SUR BRR QUINTAS DE DON SIMON

42. Correo electrónico: triny995@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 4 0 1 1 7	6 8 2 0	2 0 1 5 0 4 0 6	6 9 2 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 07 - 05 / 14 : 31 : 22

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-10-2024 01:49:18PM

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

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

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 181446 otorgada a TRINIDAD PEREZ SALAZAR, con la cédula de ciudadanía No. 31412715, se encuentra vigente.

Que TRINIDAD PEREZ SALAZAR, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 181446 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 119 del 20 de Noviembre de 2023.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el dos (02) de Octubre de 2024.

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

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 02-10-2024 11:00:16 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 109351

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

109351-31412715-CP

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:39:13 AM horas del 02/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **31412715**

Apellidos y Nombres: **PEREZ SALAZAR TRINIDAD**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 255526835

PIB
13:34:59

Bogotá DC, 02 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) TRINIDAD PEREZ SALAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31412715;

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 02 de octubre de 2024, a las 10:09:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	31412715
Código de Verificación	314127152410021009O0

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/10/2024 11:45:00 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **31412715** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **102818493** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:12:13 horas del 02/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **31412715,** Apellidos y Nombres **PEREZ SALAZAR TRINIDAD**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACIÓN DEL VALLE** , con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **TRINIDAD PEREZ SALAZAR** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **31412715** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 31412715
NOMBRES Y APELLIDOS	TRINIDAD PEREZ SALAZAR
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/12/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	506
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 02/10/2024

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **TRINIDAD PEREZ SALAZAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **31412715,** se encuentra afiliado/a desde **01/06/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de octubre de 2024.

VIGILADA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No.72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

Unidad de Salud Ocupacional	VALORACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.: FT-MO-VM-01 Versión : 4 Fecha: 13/11/2015 Página 1 de 2

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha: 11/11/2023 Tipo de Examen: PREINGRESO



Nombre: TRINIDAD PEREZ SALAZAR

Empresa: PARTICULAR

En Misión: Ninguno

Ciudad del Exámen: CALI TEQUENDAMA

Cédula: 31412715 Cargo: CONTRATISTA 494455

Para dar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclinicos:

CONCEPTO MEDICO LABORAL SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REMISION

NINGUNA

Observación SE EMITE CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

RESTRICCIÓN

NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Uso de E.P.P según panorama de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trab ajo oportunamente,Prevención de accidentalidad,Incluir en PVE de acuerdo al perfil de riesgo del cargo,Hábitos de vida salud ables,Ejercicio Regular,Control de Peso

TRABAJO ESPECIALES

Trabajo en Alturas:	NO APLICA	Manipulacion de alimentos	NO APLICA
Trabajo en altitudes > 2500 mts:	NO APLICA	Trabajo en ambientes hiperbáricos:	NO APLICA
Trabajo en espacios confinados:	NO APLICA	Trabajo como brigadista:	NO APLICA
Trabajo con energía de alta tensión:	NO APLICA	Conducción de vehículos:	NO APLICA
Trabajo con radiaciones ionizantes:	NO APLICA	Manipulación sustancias químicas:	NO APLICA
Trabajo en altas temperaturas:	NO APLICA		
Trabajo en bajas temperaturas:	NO APLICA		

PVE VISUAL		PVE AUDITIVO		PVE RESPIRATORIO	
PVE ERGONOMICO	X	PVE CARDIOVASCULAR		PVE PSICOSOCIAL	
PVE QUIMMICO		PVE Radiaciones Ionizantes		PVE BIOLOGICO	

Observaciones Generales

-MANTENER UNA POSICION DE TRABAJO ADECUADA: ESPALDA RECTA APOYADA EN EL RESPANDO DE LA SILLA – CODOS Y BRAZOS EN ANGULO DE 90° Y APOYADOS EN ESCRITORIO – MUSLOS Y PIERNAS EN ANGULO MAYOR A 90°

- UTILIZAR EL PASAMANOS AL BAJAR O SUBIR ESCALERAS – NO DISTRAERSE POR LOS PASILLOS - COOPERAR C ON EL ORDEN Y LIMPIEZA DEL LUGAR.

-FUENTES DE LUZ SUFICIENTES – ORDENADOR EN POSICION CENTRAL (DIMENSION Y ESPACIO DEPENDE D ELA ACTIVIDAD Y EL EQUIPAMIENTO INFORMATICO) - CONTROLAR EL VOLUMEN DEL TIMBRE TELEFONICO

Nury Gamboa M.
Dra. Nury Gamboa M.
Médico especialista en gerencia y seguridad y salud en el trabajo
Universidad Santiago de Cali

TRINIDAD PEREZ SALAZAR
c.c: 31412715

Nury Gamboa Muñoz
Registro: 75399
Lic: 75399 del 12/08/2022

Fecha: 11/11/2023 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 31412715

1. INFORMACION GENERAL

Apellidos: PEREZ SALAZAR Nombres: TRINIDAD Edad: 55
Cedula: 31412715 Tipo Doc: CEDULA Cd Exám: CALI Sexo: FEMENINO
Estado Civil: CASADO Estrato : 5 Dpto. Nacimiento: Valle del Cauca
Fecha Nacido: 8/05/1968 Cd Nacimiento: Cartago Escolaridad: POSTGRADO
Teléfono: 3162227987 Cd residencia: Cali email: TRINIDADPEREZSALAZAR01
Direc reside: CRA 79 # 13 B 159 Nacionalidad: Colombia
Acompañante: No refiere Tel. Acompa: No aplica
Responsable: N/A Tel. Responsable: 0 Parentesco Responsable: N/A
E.P.S: SURA E.P.S. A.R.L: NO TIENE A.F.P: Administradora Colombiana de Pensiones
Empleador: PARTICULAR Act. Económ: NA
En Misión: Ninguno Act. Económ: NA
Fecha Ingreso: 11/11/2023 Cargo: CONTRATISTA Sección: CONTRATIATA



2. ANTECEDENTES OCUPACIONALES (Inicia desde el actual)

Empleador: HOSPITAL DE CANDELARIA Empresa en mision:
Cargos Desempeñados: COORDINADORA DE CARTERA
Tiempo de Exposición: Años: 5 Meses: 0 Actividad Económica:
Descripcion Funciones: ADMINISTRATIVO
Mediciones Ambientales: No Aplica

Riesgos a los que Estuvo Expuestos

Físicos						Químicos					
Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp.Alta	Temp.Baja	Vibración	Gases	Humos	Polvos	Líquidos	Vapores	Fibras
☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp

Ergonómicos									
Carga Dinámica		Carga Estática		Diseño de Puesto		Manejo de Cargas		Movimientos Repetitivos	
☐	☐ epp	☐	☐ epp	☑	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp

Otros													
Trabajo en alturas		Mecánico		Eléctrico		Locativo		Biológico		seguridad		Psicosocial	
☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☑	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp

Empleador: Empresa en mision:
Cargos Desempeñados:
Tiempo de Exposición: Años: 0 Meses: 0 Actividad Económica:
Descripcion Funciones:
Mediciones Ambientales: No Aplica

Riesgos a los que Estuvo Expuestos

Físicos						Químicos					
Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp.Alta	Temp.Baja	Vibración	Gases	Humos	Polvos	Líquidos	Vapores	Fibras
☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp

Ergonómicos									
Carga Dinámica		Carga Estática		Diseño de Puesto		Manejo de Cargas		Movimientos Repetitivos	
☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp

Otros													
Trabajo en alturas		Mecánico		Eléctrico		Locativo		Biológico		seguridad		Psicosocial	
☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp

Empleador: Empresa en mision:
Cargos Desempeñados:
Tiempo de Exposición: Años: 0 Meses: 0 Actividad Económica:
Descripcion Funciones:
Mediciones Ambientales: No Aplica

Riesgos a los que Estuvo Expuestos

Físicos						Químicos					
Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp.Alta	Temp.Baja	Vibración	Gases	Humos	Polvos	Líquidos	Vapores	Fibras
☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp

Ergonómicos									
Carga Dinámica		Carga Estática		Diseño de Puesto		Manejo de Cargas		Movimientos Repetitivos	
☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp

Otros													
Trabajo en alturas		Mecánico		Eléctrico		Locativo		Biológico		seguridad		Psicosocial	
☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp	☐	☐ epp

Fecha: 11/11/2023 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 31412715

2. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Observaciones:

3. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES PROFESIONALES - ACCIDENTES DE TRABAJO

Fecha:	Empresa	Tipo Lesión Organo	Secuelas	Inc Laborales
				Incap: Dias:
ARL:				
Fecha:	Empresa	Tipo Lesión Organo	Secuelas	Inc Laborales
				Incap: Dias:
ARL:				
Fecha:	Empresa	Tipo Lesión Organo	Secuelas	Inc Laborales
				Incap: Dias:
ARL:				

Observaciones: NIEGA PATOLOGIAS DERIVADAS DEL TRABAJO NI ACCIDENTES LABORALES.

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

Causa	Parentesco	Causa	Parentesco	Causa	Parentesco
1. Pulmonares:	No Refiere	4. Hipertensión:	Papá	7. Convulsiones:	No Refiere
2. Dislipidemias:	No Refiere	5. Cardiacos:	Mamá	8. Tiroides:	No Refiere
3. Diabetes:	No Refiere	6. Cerebrovasculares:	No Refiere	9. Cancer:	Papá

Observaciones: LO REFERIDO

5. ANTECEDENTES PERSONALES

Causa		Causa		Causa	
1. Infeccioso:	☐	7. Digestivo:	☐	13. Osteomuscular:	☑
2. Cefalea:	☐	8. Genitourinario:	☑	14. Piel Anexos:	☐
3. Visual:	☑	9. Endocrinólogo:	☐	15. Traumático:	☑
4. Oidos, Nariz, Gargante:	☐	10. Hematológico:	☐	16. Quirúrgico:	☑
5. Pulmones:	☐	11. Alérgico:	☑	17. Farmacológico:	☐
6. Cardiovascular:	☐	12. Neurológico	☐	18. Otro:	☐
19. Metabólicos:	☐				

Observaciones: FRACTURA DE LOS 345 DEDO DEL PIE DERECHO NO MANEJO QUIRURGICO EN EL 2018. SIN SECUELAS
USO DE LENTES POR PRESBICIA DESDE HACE 2010.
APENDICECTOMIA COMPLICADA CON PERITONITIS EN EL 2006
HISTERECTOMIA POR EMBARAZO MOLAR EN EL 2017.
ALERGICA DIPIRONA

Ginecoobstetricos:

Menarquia:	16	Ciclos:	NO APLICA	Fumens:	HACE 7 AÑOS	Gestación:	2	Partos: 2	Aborto: 0
Citologia:	HACE 7 AÑOS	Resultado:	NORMAL	Planificación:	QUIRURGICO	Cesareas:	0	FUP:	1990

6. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS

PIEL Y FANERAS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OTORRINOLARINGOLÓGICOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OFTALMOLOGICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
RESPIRATORIOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
CARDIOVASCULARES. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GENITOURINARIO. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OSTEOMUSCULARES. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
NEUROLOGICOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
ENDOCRINOLOGICO. Resultado: NN | Hallazgo: NIEGA
PSIGUIATRICOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OTROS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

7. HABITOS Y ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Cigarrillo: NO	No. Cigarrillos al dia: NO	Años: 0	Meses: 0	Tiempo Abandono:	Años: 0	Meses: 0
Licor: NO	Frecuencia: N/A	Años: 0	Meses: 0	Tiempo Abandono:	Años: 0	Meses: 0
Actividad Fisica - Deporte: NO				Frecuencia: NO		
Actividad Extralaborales: NO				Frecuencia: NO		

Fecha: 11/11/2023 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 31412715

8. ESQUEMA DE VACUNACION

Tetano	Hepatitis B	F. Amarilla	Influenza Estacional	Influenza H1N1	MMR	Varicela	Hepatitis A	Otras
No. Dosis								
F.U.D								

9. COMPOSICION FAMILIAR

Familiar:	CONYUGE	Cantidad:	1
Familiar:	HIJA	Cantidad:	1
Familiar:	OTROS	Cantidad:	1
Familiar:	NO REFIERE	Cantidad:	0
Familiar:	NO REFIERE	Cantidad:	0

10. EXAMEN FISICO

Peso (Kg): 59 Talla (m): 1,57 I.M.C:23,94 Pulso: NORMAL Lateralidad: DIESTRO

T.A. Sentado (mmHg) :74/50 Perimetro Abdominal (Cm):79 Pulso (LPM): 60

Aspecto General: INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES.

11. SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Columna Cervical:	Simetria:	NORMAL	Funcionalidad:	NORMAL
Columna Dorsal:	Simetria:	NORMAL	Funcionalidad:	NORMAL
Columna Lumbosacra:	Simetria:	NORMAL	Funcionalidad:	NORMAL
Miembros Superiores:	Funcionalidad:	NORMAL		
Miembros Inferiores:	Funcionalidad:	NORMAL		
Manos:	Funcionalidad:	NORMAL		

Prueba Tinnel:	NORMAL
Prueba Phanen: (flexión completa de ambas muñecas 1min)	NORMAL
Prueba Finkelstein: (desviación cubital de muñeca con flexión de pulgar)	NORMAL

Observación: EXAMEN FÍSICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS A T
O NIVEL, BUEN TROFISMO MUSCULAR, NO DÉFICIT FUNCIONAL EN EL MOMENTO.

12. ORGANOS Y SISTEMAS

Ojos:	Conjuntivas: NORMAL	Pupilas Cornea: NORMAL	Anexos: NORMAL	Fond de Ojo: NO SE EVALUA		
Boca:	Labios Lengua: NORMAL	Faring Amigdalas: NORMAL				
Oidos Nariz:	Pabellones: NORMAL	Tabique: NORMAL	Cornetes: NORMAL			
Torax:	Senos: NO SE EVALUA	Pulmones: NORMAL	Corazón: NORMAL			
Abdomen:	Pared: NORMAL	Vice. (magallas): NORMAL	Hernias: NORMAL			
Cuello:	Cuello: NORMAL					
Piel:	Piel: NORMAL					
Genitales:	Genitales: NO SE EVALUA					
Vascular:	Periférico: NORMAL	Linfáticos: NORMAL	Varice: NORMAL			
Sist. Nervioso:	Reflejos: NORMAL	Marcha: NORMAL	Coordinación: NORMAL			
	Prueba de equilibrio dinamico y estatico: NORMAL					

Observaciónes: NORMOCÉFALO; CUELLO SIMETRICO, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS, NO DOLOR A LA PALPACION. NO MAS
S, CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO, NO SOPLOS, MURMUL
VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBL
NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO HERNIAS; SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

Agudeza Visual Cercana	Ojo Derecho: 0.5 M	Ojo Izquierdo: 0.5 M	☑ Con Corrección	☐ Sin Corrección		
Agudeza Visual Lejana	Ojo Derecho: 20/20	Ojo Izquierdo: 20/20	☑ Con Corrección	☐ Sin Corrección		
Otoscopia:	Normal: OD: SI	OI: SI	Timpanopatia:	OD: NO	OI: NO	
	Tapón: OD: NO	OI: NO				
Dentadura:	Buen Estado: SI	Completa: SI	Prótesis: NO			

Observaciónes: CAVIDAD ORAL SANA

Unidad de Salud Ocupacional	HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.:FT-MO-VM-01 Versión : 4 Fecha: 13/11/2015 Página: 5 de 4

Fecha: 11/11/2023 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 31412715

13. EXAMENES DE LABORATORIO Y DE SALUD OCUPACIONAL

14. DIAGNOSTICO

H524	PRESBICIA: Oculares	CON CORRECCION - LENTES	Impresión Diagnostic

15. CONCEPTO MEDICO LABORAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

TRABAJO DE ALTO RIESGO:

Trabajo en Alturas:	NO APLICA	Trabajo en altitudes > 2500 mts:	NO APLICA
Trabajo en espacios confinados:	NO APLICA	Trabajo en ambientes hiperbáricos:	NO APLICA
Trabajo como brigadista:	NO APLICA	Manipulación de alimentos	NO APLICA
Trabajo con energía de alta tensión:	NO APLICA	Conducción de vehículos:	NO APLICA
Trabajo con radiaciones Ionizantes:	NO APLICA	Manipulación sustancias químicas:	NO APLICA
Trabajo en altas temperaturas:	NO APLICA		
Trabajo en bajas temperaturas:	NO APLICA		

REMISIONES:

NINGUNA

Observación

SE EMITE CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

RESTRICCIONES:

NO NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Uso de E.P.P según panorama de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente,Prevenci ón de accidentalidad,Incluir en PVE de acuerdo al perfil de riesgo del cargo,Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular,Control de Peso

PVE VISUAL		PVE AUDITIVO		PVE RESPIRATORIO	
PVE ERGONOMICO	X	PVE CARDIOVASCULAR		PVE PSICOSOCIAL	
PVE QUIMMICO		PVE Radiaciones Ionizantes		PVE BIOLOGICO	

OBSERVACIONES GENERALES

-MANTENER UNA POSICION DE TRABAJO ADECUADA: ESPALDA RECTA APOYADA EN EL RESPANDO DE LA SILLA – CODOS Y BRAZOS EN ANGUI DE 90° Y APOYADOS EN ESCRITORIO – MUSLOS Y PIERNAS EN ANGULO MAYOR A 90°
- UTILIZAR EL PASAMANOS AL BAJAR O SUBIR ESCALERAS – NO DISTRAERSE POR LOS PASILLOS - COOPERAR CON EL ORDEN Y LIMPIEZA DEL GAR.
-FUENTES DE LUZ SUFICIENTES – ORDENADOR EN POSICION CENTRAL (DIMENSION Y ESPACIO DEPENDE D ELA ACTIVIDAD Y EL EQUIPAMIENT RMATICO) - CONTROLAR EL VOLUMEN DEL TIMBRE TELEFONICO

TRINIDAD PEREZ SALAZAR
c.c: 31412715

Dra. Nury Gamboa M.
Médico especialista en gerencia y seguridad y salud en el trabajo
Universidad Santiago de Cali

Nury Gamboa Muñoz
Registro: 75399
Lic: 75399 del 12/08/2022

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

02/10/2024

CALI, VALLE DEL CAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora TRINIDAD PEREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **31412715**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488425138325**
Fecha de apertura	**10/11/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2024-05-08 16:23

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
TRINIDAD		PÉREZ	SALAZAR

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 31412715

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA Departamento: VALLE DEL CAUCA Municipio: CARTAGO

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA Departamento: VALLE DEL CAUCA Municipio: CALI

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

Lugar de sede

País: COLOMBIA Departamento: VALLE DEL CAUCA Municipio: CALI

Dirección: ["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$60.000.000,00
Otros ingresos y rentas	$6.840.000,00
TOTAL	$66.840.000,00

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	$1.200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLES	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI	$350.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITOS	$200.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3 DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2 CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1 INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JORGE	MARIO	VALDES	MARIN

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 16400235

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

2.2 INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 31412715 **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 02/10/2024 01:33 PM

Código Verificación: **WD2AYRZMBT**

Válida hasta: **31/12/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

