

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

|  |
|--|
|  |
|--|

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Vega                                                                                                                                                                                                           |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Guerrero |                                                                                                                                                                                        | NOMBRES<br>Lina María                                                                  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PÁS <input type="radio"/> No. 38670140                                                                                            |  |                                            | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                                                     | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                                                                                                                        |  | NÚMERO D.M.                                |                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br><br>FECHA DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1984"/><br><br>PAÍS COLOMBIA<br><br>DEPTO VALLE DEL CAUCA<br><br>MUNICIPIO JAMUNDÍ |  |                                            | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><br>-- ciudad country unidad morito<br><br>PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA<br><br>MUNICIPIO JAMUNDÍ<br><br>TELÉFONO EMAIL linavega1712@hotmail.com |                                                                                        |                  |

## 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             | 06 | AÑO               | 2001 |
|                                                                                                                                                                |    |    |    |    |            |    |    |    |       | X   |                 |    |                   |      |

| 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                 |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |                    | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|                                                                                                |                         | SI                       | NO |                                          | MES         | AÑO                |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN GERENCIA SOCIAL       | 12          | 2021               |                            |
| PREGRADÓ                                                                                       | 10                      | X                        |    | MERCADEO Y NEGOCIOS INTERNACIONALES      | 11          | 2008               | SI                         |

[illegible]

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

|                                                                                                                      |  |                                              |  |              |  |                            |  |                                                           |  |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|--------------|--|----------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|------|--|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |  |                                              |  |              |  |                            |  |                                                           |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |  |                                              |  |              |  |                            |  |                                                           |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                                                                  |  |                                              |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                      |  | MUNICIPIO<br>CALI                            |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                                                           |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                                                                            |  | FECHA DE INGRESO                             |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO                                           |  |      |  |
|                                                                                                                      |  | Día                                          |  | Mes          |  | Año                        |  | Día                                                       |  | Año  |  |
|                                                                                                                      |  | 17                                           |  | 02           |  | 2023                       |  | 31                                                        |  | 2023 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                               |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS |  |              |  |                            |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 8 5 70 ANTIGUA BENEFICIENCIA DEL VALLE |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |  |                                              |  |              |  |                            |  |                                                           |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                                                                  |  |                                              |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                      |  | MUNICIPIO<br>CALI                            |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                                                           |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>3145815494                                                                                              |  | FECHA DE INGRESO                             |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO                                           |  |      |  |
|                                                                                                                      |  | Día                                          |  | Mes          |  | Año                        |  | Día                                                       |  | Año  |  |
|                                                                                                                      |  | 17                                           |  | 11           |  | 2022                       |  | 30                                                        |  | 2022 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                               |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA ASUNTOS ETNICOS    |  |              |  |                            |  | DIRECCIÓN<br>PALACIO SAN FRANCISCO                        |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |  |                                              |  |              |  |                            |  |                                                           |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                                                                  |  |                                              |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                      |  | MUNICIPIO<br>CALI                            |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                                                           |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>3145815494                                                                                              |  | FECHA DE INGRESO                             |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO                                           |  |      |  |
|                                                                                                                      |  | Día                                          |  | Mes          |  | Año                        |  | Día                                                       |  | Año  |  |
|                                                                                                                      |  | 19                                           |  | 01           |  | 2022                       |  | 30                                                        |  | 2022 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                               |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE ASUNTO ETNICOS  |  |              |  |                            |  | DIRECCIÓN<br>Antigua beneficiencia del Valle              |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |  |                                              |  |              |  |                            |  |                                                           |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                                                                  |  |                                              |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                      |  | MUNICIPIO<br>JAMUNDI                         |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                                                           |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                                                                            |  | FECHA DE INGRESO                             |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO                                           |  |      |  |
|                                                                                                                      |  | Día                                          |  | Mes          |  | Año                        |  | Día                                                       |  | Año  |  |
|                                                                                                                      |  | 20                                           |  | 01           |  | 2021                       |  | 30                                                        |  | 2021 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                               |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA ASUNTOS ETNICOS    |  |              |  |                            |  | DIRECCIÓN<br>Antigua beneficiencia del Valle              |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |  |                                              |  |              |  |                            |  |                                                           |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                                                                  |  |                                              |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                      |  | MUNICIPIO<br>CALI                            |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                                                           |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                                                                            |  | FECHA DE INGRESO                             |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO                                           |  |      |  |
|                                                                                                                      |  | Día                                          |  | Mes          |  | Año                        |  | Día                                                       |  | Año  |  |
|                                                                                                                      |  | 22                                           |  | 08           |  | 2020                       |  | 30                                                        |  | 2020 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                               |  | DEPENDENCIA                                  |  |              |  |                            |  | DIRECCIÓN<br>Antigua beneficiencia del Valle              |  |      |  |

2A

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

|                                                     |  |  |  |                                        |  |              |  |                                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|-----------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------|--|--------------|--|------------------------------------------------|--|----|--|-----|--|------|--|-----|--|----|--|-----|--|----|--|-----|--|------|--|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                          |  |  |  |                                        |  |              |  |                                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA |  |  |  | PÚBLICA<br>X                           |  | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA                               |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                     |  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                      |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                           |  |  |  | FECHA DE INGRESO                       |  |              |  | FECHA DE RETIRO                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                     |  |  |  | Día                                    |  | 13           |  | Mes                                            |  | 06 |  | Año |  | 2019 |  | Día |  | 31 |  | Mes |  | 12 |  | Año |  | 2019 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA              |  |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE EDUCACION |  |              |  | DIRECCIÓN<br>Edificio Palacio de San Francisco |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                          |  |  |  |                                        |  |              |  |                                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA |  |  |  | PÚBLICA<br>X                           |  | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA                               |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                     |  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                      |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                           |  |  |  | FECHA DE INGRESO                       |  |              |  | FECHA DE RETIRO                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                     |  |  |  | Día                                    |  | 22           |  | Mes                                            |  | 03 |  | Año |  | 2019 |  | Día |  | 31 |  | Mes |  | 05 |  | Año |  | 2019 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA              |  |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE EDUCACION |  |              |  | DIRECCIÓN<br>Edificio Palacio de San Francisco |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                          |  |  |  |                                        |  |              |  |                                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE JAMUNDI            |  |  |  | PÚBLICA<br>X                           |  | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA                               |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                     |  |  |  | MUNICIPIO<br>JAMUNDI                   |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>5190969                                |  |  |  | FECHA DE INGRESO                       |  |              |  | FECHA DE RETIRO                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                     |  |  |  | Día                                    |  | 09           |  | Mes                                            |  | 10 |  | Año |  | 2017 |  | Día |  | 18 |  | Mes |  | 04 |  | Año |  | 2018 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ALCALDE                  |  |  |  | DEPENDENCIA<br>10001 DESPACHO ALCALDE  |  |              |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10 9 74                   |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                          |  |  |  |                                        |  |              |  |                                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE JAMUNDI            |  |  |  | PÚBLICA<br>X                           |  | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA                               |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                     |  |  |  | MUNICIPIO<br>JAMUNDI                   |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>5190969                                |  |  |  | FECHA DE INGRESO                       |  |              |  | FECHA DE RETIRO                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                     |  |  |  | Día                                    |  | 03           |  | Mes                                            |  | 01 |  | Año |  | 2017 |  | Día |  | 04 |  | Mes |  | 07 |  | Año |  | 2017 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ALCALDE                  |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ALCALDIA-DESPACHO       |  |              |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10 9 74                   |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                          |  |  |  |                                        |  |              |  |                                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BANCO HSBC COLOMBIA S.A        |  |  |  | PÚBLICA                                |  | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                               |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                        |  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.              |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>6440200                                |  |  |  | FECHA DE INGRESO                       |  |              |  | FECHA DE RETIRO                                |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                     |  |  |  | Día                                    |  | 01           |  | Mes                                            |  | 03 |  | Año |  | 2010 |  | Día |  | 29 |  | Mes |  | 07 |  | Año |  | 2014 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA DE DISTRIBUCION |  |  |  | DEPENDENCIA                            |  |              |  | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 6 N 25 N 11               |  |    |  |     |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |     |  |      |  |

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 1                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4                     | 4     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 3                     | 1     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 8                     | 6     |

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Octubre 18 de 2024

LINA VEGA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

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.

Caliz, 18 de octubre 2024

Ciudad y fecha

[Firma]  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
38670140  
NUMERO  
VEGA GUERRERO  
APELLIDOS  
LINA MARIA  
NOMBRES  
FIRMA  
FOTO

col

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1984  
JAMUNDI  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.68  
ESTATURA  
O+  
G.S. RH  
F  
SEXO  
20-ENE-2003 JAMUNDI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAREATRIZ BENOIGLOPEZ  
INDICE DERECHO  
P-3106400-85113733-F-0038670140-20030416 03620 031041 01 144146273

La República de Colombia  
y en su nombre el

## Colegio La Merced

Jamundí - Valle del Cauca

Con Reconocimiento Oficial de Estudios No. 562 del 11 de Junio de 1999  
de la Secretaría de Educación Departamental.

Confiere a:

*Lina María Vega Guerrero*

T.I. No. 841217-30595 de Buga, Valle

el Título de

## Bachiller Académico

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

Anotado al Folio 015 Libro de Control No. 001

*Aida Ramírez de Caballero*  
Aida Ramírez de Caballero  
Directora General

*Gloria Inés Millán*  
Gloria Inés Millán  
Rectora

*Alejandra Viveros*  
Alejandra Viveros  
Secretaria

138408

Expedido en Jamundí, a 29. de Junio de 2001

CENTRO DE DIPLOMAS - CALI - C.O.D. 909

Escaneado con CamScanner



Confiere el título de

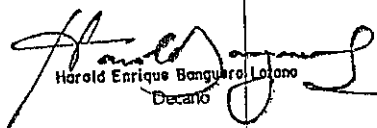
# Profesional en Mercadeo y Negocios Internacionales

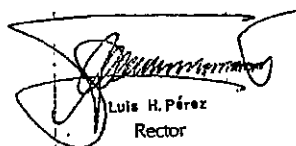
a

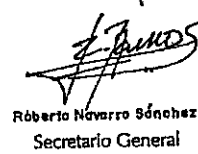
## Lina Maria Vega Guerrero

Identificado con C.C. No. 38.670.140

En testimonio expide el presente diploma y lo refrenda con las firmas y sellos  
de la Universidad en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,  
a los 4 días del mes de Septiembre del año 2009

  
Harold Enrique Banguero Lozano  
Decano

  
Luis H. Pérez  
Rector

  
Roberto Navarro Sánchez  
Secretario General

No. 15709

Registro No. 12551  
A los 4

Libro No. XV  
días del mes de Septiembre

Folio No. 20  
del año 2009



PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

VEREDICCIÓN JUBILEA, DEL 25 DE DICIEMBRE DE 1975 - MONCAYILLO

EN ATENCIÓN A QUE

LINA MARIA VEGA GUERRERO

C.C. 24.000.100

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD  
Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO EN LA FACULTAD DE

CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS

LE OTORGA EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN GERENCIA SOCIAL

EN EE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA  
NÓSOTROS, EL RECTOR DE LA SECCIONAL DE CALI, EL SECRETARIO GENERAL Y EL DECANO DE FACULTAD  
EXPEDIDO EN CALI A LOS 14 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022.



Nº. 17.774

*Luis Longoria*  
RECTOR

*[Signature]*  
DECANO DE FACULTAD

*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL

*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL

# Acta de Grado

**Colegio La Merced**

Inscripción S.E. 1B-041021  
DANE 37636401006

En Jamundí Valle, a los 29 días del mes de Junio del año 2001, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas:  
Directora General, Rectora y Secretaria en la Rectoría del

**Colegio La Merced**

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica, mediante Reconocimiento Oficial de Estudios No. 562 del 11 de Junio de 1999 de la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el Título de:

**Bachiller en la Modalidad Académica**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de

**Bachiller Académico**

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

**Lina María Vega Guerrero**

T.I. No. 841217-30595 de Buga, Valle

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 010 de fecha 29 de Junio de 2001 que consta de 49 alumnos que comienza con el nombre de:

**Mario Alejandro Acevedo Vásquez**

y se cierra con el nombre de:

**María Fernanda Zapata Millán**

Firmada y Sellada por Aida Ramírez de Cadavid (Directora General)

Gloria Inés Millán (Rectora)

y Alejandrina Viveros (Secretaria)

Dada en Jamundí Valle, a los 29 días del mes de Junio de 2001.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994.  
Firmada y Sellada

*Aida Ramírez de Cadavid*  
Directora General  
C.C. No. 31.213.508 de Cali

*Gloria Inés Millán*  
Rectora  
C.C. No. 31.909.306 de Cali

*Alejandrina Viveros*  
Secretaria  
C.C. No. 31.522.422 de Jamundí

Diploma No. 138A08

# ACTA DE GRADO No. 352 del 04 de Septiembre de 2009

En la ciudad de Santiago de Cali, capital del departamento del Valle del Cauca, a las 6:00 p.m. del día cuatro (04) de Septiembre del año dos mil nueve (2009), en el Agora de la Universidad Autónoma de Occidente y de conformidad con lo dispuesto en la resolución No. 6182 emanada de la Rectoría, se celebró solemne ceremonia con el fin de otorgar títulos de Comunicador Social – Periodista, Publicista, Diseñador de Comunicación Gráfica, Administrador de Empresas, Contador Público, Economista, Profesional en Mercadeo y Negocios Internacionales, Ingeniero Mecatrónico, Ingeniero Electrónico, Ingeniero Electricista, Ingeniero Mecánico, Ingeniero Industrial, Ingeniero en Informática, Ingeniero Biomédico, Administrador del Medio Ambiente y de los Recursos Naturales, y los grados académicos de Especialista en Mercadeo, Especialista en Finanzas, Especialista en Economía de Empresa, Especialista en Electromedicina y Gestión Tecnológica Hospitalaria, Especialista en Automatización de Equipos y Procesos Industriales, Especialista en Eficiencia Energética, y Especialista en Higiene y Seguridad Industrial.

La sesión estuvo presidida por el señor Rector, doctor Luis H. Pérez

## I. ORDEN DEL DÍA

1. Himno Nacional.
2. Himno al Valle del Cauca.
3. Invocación a Dios.
4. Palabras del señor Rector.
5. Presentación de los graduandos al señor Rector por parte de los señores Decanos.
6. Lectura de la resolución de Rectoría No. 6182 por la cual se confieren títulos de Comunicador Social – Periodista, Publicista, Diseñador de Comunicación Gráfica, Administrador de Empresas, Contador Público, Economista, Profesional en Mercadeo y Negocios Internacionales, Ingeniero Mecatrónico, Ingeniero Electrónico, Ingeniero Electricista, Ingeniero Mecánico, Ingeniero Industrial, Ingeniero en Informática, Ingeniero Biomédico, Administrador del Medio Ambiente y de los Recursos Naturales, y los grados académicos de Especialista en Mercadeo, Especialista en Finanzas, Especialista en Economía de Empresa, Especialista en Electromedicina y Gestión Tecnológica Hospitalaria, Especialista en Automatización de Equipos y Procesos Industriales, Especialista en Eficiencia Energética, y Especialista en Higiene y Seguridad Industrial.
7. Entrega de diplomas.
8. Toma del juramento.
9. Himno a la Universidad Autónoma de Occidente.
10. Cierre de la sesión.

Se declaró abierta la sesión....

Se dio lectura a la resolución de Rectoría No. 6182 del 04 de Septiembre de 2009, por medio de la cual la Universidad Autónoma de Occidente, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, confirió el **Título de PROFESIONAL EN MERCADERO Y NEGOCIOS INTERNACIONALES** a **VEGA GUERRERO Lina María**, identificado (a) con c. c. No. **38.670.140**.

El señor Rector hizo entrega del respectivo diploma y tomó el juramento al graduando.

Siendo las 7:30 p.m. se levantó la sesión.

(Fdo.) LUIS H. PÉREZ, Rector  
(Fdo.) HAROLD ENRIQUE BANGUERO LOZANO, Decano de la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas  
(Fdo.) ROBERTO NAVARRO SÁNCHEZ, Secretario General

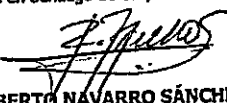
Es fiel copia del acta de grado No. 352.

Registrada con el No. 12551 en el folio No. 20 del libro No. XV (QUINCE) de registro de diplomas de la Universidad Autónoma de Occidente. Diploma No. 15709.

Esta acta fue expedida a solicitud de: **VEGA GUERRERO Lina María** identificado (a) con c. c. No. **38.670.140**.

Para su validez debe llevar la firma y sello de la SECRETARÍA GENERAL de la Universidad.

Dada en Santiago de Cali, a los cuatro (04) días del mes de Septiembre del año dos mil nueve (2009).

  
**ROBERTO NAVARRO SÁNCHEZ**  
Secretario General

| Elaborado por:     | Revisado por: | Aprobado por: |
|--------------------|---------------|---------------|
| SECRETARÍA GENERAL | 2009-09-04    |               |
| SIGED              | 2009-09-04    |               |
| RECTORÍA           | 2009-09-04    |               |

Campus Valle del Lili Calle 25 # 115 - 85 Km 2 vía a Jamundí  
A.A. 2790 y 3119 PBX: 318 8000  
www.uco.edu.co e-mail: buton@uco.edu.co  
Cali - Colombia

No. 04401



PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS

ACTA DE GRADO No. CA-459

En la ciudad de Cali, el día 14 del mes de septiembre de 2022, se llevó a cabo el acto de graduación en el cual la Pontificia Universidad Javeriana, previo el juramento reglamentario, confirió el título de

**ESPECIALISTA EN GERENCIA SOCIAL**

A

**LINA MARIA VEGA GUERRERO**

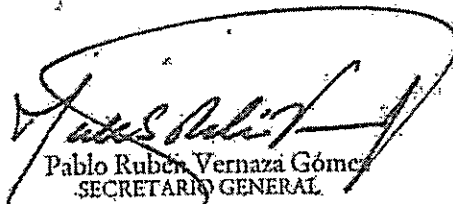
Quien se identifica con C.C. No. 38.670.140, y posterior a cumplir con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos y las normas legales, se le otorgó el Diploma No. C-0994.

La Universidad está autorizada para conferir este título por las normas legales vigentes en Colombia.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Cali, 14 de septiembre de 2022.



  
Pablo Rubén Vernaza Gómez  
SECRETARIO GENERAL



*República de Colombia*  
**Consejo Nacional de Profesiones Internacionales y Afines**  
**CONPIA**

CONPIA – PRESIDENCIA 5071/2023  
Bogotá D. C. 01 de Noviembre de 2023

**Señores**  
**A QUIEN INTERESE**  
**E.S.M.**

Respetados Señores:

Me permito certificar que la Matrícula Profesional de **LINA MARIA VEGA GUERRERO**, identificada con cédula de ciudadanía **38670140** de **Jamundí, Profesional en Mercadeo y Negocios Internacionales** egresada de la **Universidad Autónoma de Occidente**, se encuentra en trámite de aprobación. Es de aclarar que el parágrafo 2 del artículo 12 del Decreto 717 marzo de 2006 que reglamenta la Ley 556 de febrero 2 de 2000, establece que el CONPIA no expedirá **Tarjeta Profesional, sino Matricula Profesional**". Es de anotar que si la persona ha proporcionado documentación fraudulenta para la aprobación del presente Certificado de Provisionalidad, el Consejo informará a los organismos de Control del Estado para que estos adelanten las acciones penales pertinentes. Es importante precisar que la normativa vigente en el Decreto 1083 de mayo de 2015, establece en su **Artículo 2.2.2.3.7**: que *"la experiencia profesional es la adquirida a partir de la terminación y aprobación del pènsun académico de la respectiva formación profesional, en el ejercicio de las actividades propias de la profesión o disciplina académica exigida para el desempeño del empleo"*.

Actualmente la Ley 556 de 2000, artículo 3º literal g) y las disposiciones reglamentarias que regulan al CONPIA, obliga al Consejo a expedir la matrícula profesional, pero por motivos de implementación tecnológica y de complementación en la normativa de las disposiciones que regulan la expedición de la matrícula profesional, se emite el presente certificado provisional conforme a lo establecido en el inciso segundo del **Artículo 2.2.2.3.3 del Decreto 1083 de 2015 "Certificación Educación Formal"**. Por consiguiente, los certificados que emite el CONPIA física o electrónicamente, donde hace constar que **"se encuentran en trámite de aprobación"** las matrículas profesionales de las personas que ostentan títulos reconocidos en la Ley 556 de 2000 y sus disposiciones reglamentarias, es completamente válido para tomar posesión de cargos públicos o privados, suscribir contratos de prestación de servicios, participar en convocatorias para la provisión de empleos en concurso de méritos y procesos licitatorios, etc.

La presente certificación tiene vigencia de **UN (1) año**, a partir de la fecha de expedición.

"De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Ley 962 de 2005, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales y no necesita autenticación, ni sello. Adicionalmente este documento ha sido firmado digitalmente de conformidad con la ley 527 de 1999 y la resolución 2817 de 2012."

Cordialmente,

**HERNÁN ALONSO ZÚÑIGA CARVAJAL**  
Consejero

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <p>Departamento del Valle del Cauca</p> <p>Gobernación</p> <p>NIT. 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN</b></p> <p align="center"><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b></p> <p align="center"><b>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Página 1 de 4                   |

**LA SUSCRITA SECRETARÍA DE ASUNTOS ÉTNICOS  
DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que LINA MARÍA VEGA GUERRERO, identificada con la Cédula de Ciudadanía N°38.670.140 expedida en Jamundí (V), celebró contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARÍA DE ASUNTOS ÉTNICOS.

**CONTRATO** No. 1.260-12-14-0060 del 17 de febrero de 2023

**OTRO SI:** No. 1.260-12-14—0060-1 de julio 17 al 31 de octubre de 2023

**TIPO DE CONTRATO:** SERVICIOS PROFESIONALES

**FECHA DE ACTA DE INICIO:** de febrero 17 de 2023

**CLAUSULA PRIMERA - OBJETO:** Prestar los Servicios PROFESIONALES en mercadeo y negocios internacionales dentro del marco del proyecto denominado "Incremento en el acceso a la educación superior de los grupos étnicos mediante los talleres "descubriendo mi potencial"

**ACTIVIDADES GENERALES DEL CONTRATISTA:** A) Presentar los informes requeridos por el supervisor para el seguimiento de las tareas encomendadas. B) Guardar la debida confidencialidad y reserva sobre la información y documentos que por razón del contrato llegue a conocer, obligación que deberá ser cumplida por EL CONTRATISTA aún después de terminado el contrato. C) Una vez finalice el objeto del contrato, EL CONTRATISTA deberá entregar al supervisor del mismo, un informe consolidado de las actividades realizadas durante su ejecución indicando en el mismo los asuntos asignados, tramitados y pendientes por resolver, así como los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante la ejecución del mismo, que deberá reposar en el área supervisora, cuando a ello hubiere lugar. D) Custodiar, preservar y portar el carnet institucional para ingresar y desplazarse en las instalaciones del edificio, y devolverlo a la finalización del contrato. E) Adoptar las medidas correspondientes y velar por que se cumplan los requisitos y términos contractuales de acuerdo con lo establecido para tal efecto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y sus respectivos decretos reglamentarios y normas concordantes. F) Manejar la documentación a su cargo de conformidad con la Ley 594 de 2000, Ley General de Archivo y entregar inventariada a la Secretaría de Asuntos Étnicos y/o al supervisor, las carpetas y documentación que tenga a su cargo en virtud del desarrollo del objeto del presente contrato, entrega que deberá hacerse de acuerdo con los procedimientos establecidos por la Entidad. G) Mantener al día el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL de acuerdo con las bases de cotización establecidas en las normas vigentes. H) EL CONTRATISTA antes de iniciar la ejecución contractual deberá informar a la Secretaría de Asuntos

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <p>Departamento del Valle del Cauca</p> <p>Gobernación</p> <p>NIT. 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN</b></p> <p align="center"><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b></p> <p align="center"><b>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Página 2 de 4                   |

Étnicos la EPS, la AFP y la ARL a los cuales se encuentre afiliado. Igualmente, cuando EL CONTRATISTA determine trasladarse de empresa promotora de salud (EPS) o de fondo de pensiones, deberá informar dicha situación a la Secretaría de Asuntos Étnicos con una antelación mínima de 30 días a su ocurrencia. Al vencimiento del contrato, deberá adelantar los trámites correspondientes a los reportes de novedades a las entidades de salud y pensiones. I) Las obligaciones que se deriven del presente contrato deberán prestarse en la oportunidad requerida por la entidad, de tal manera que se garantice la continua y eficiente prestación del servicio. J) El CONTRATISTA se compromete a cumplir con las normas y procedimientos sobre Salud Ocupacional y Medio Ambiente. Si en el desarrollo del objeto contractual se realizan actividades de campo y/o visitas a obras, EL CONTRATISTA, a sus expensas, deberá dotarse y acudir a estos lugares con los implementos de seguridad industrial mínimos requeridos, tales como Casco, Botas, Gafas protectoras, etc. K) El CONTRATISTA se compromete a tramitar y entregar los productos y actividades que hacen parte del presente contrato en primer lugar dentro de los términos fijados por la Secretaría de Asuntos Étnicos, y en todo caso sin exceder los establecidos en el ordenamiento jurídico, de igual manera, a mantener actualizado el registro en los sistemas de información de la Secretaría de Asuntos Étnicos, en tiempo real, cuando a ello hubiere lugar. L) El CONTRATISTA se compromete antes de iniciar la ejecución del contrato, estar afiliado al Sistema General de Riesgos Laborales de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y sus normas reglamentarias. M) El CONTRATISTA será responsable ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros. Igualmente será responsable en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993 y demás normas reglamentarias y concordantes. N) En el evento en que EL CONTRATISTA al momento de suscribir el presente contrato pertenezca al régimen tributario simplificado y durante la vigencia del mismo adquiera la obligación de inscribirse en el régimen común, se compromete a realizar cambio de régimen ante la DIAN dentro de los términos que otorga la ley y a reportar dicha situación a la Secretaría de Asuntos Étnicos, para lo cual aportará el RUT actualizado y efectuar el registro en el SIGEP, lo anterior de conformidad con el literal c del artículo 437 y los artículos 499 y 508-2 del Estatuto Tributario. O) El CONTRATISTA se compromete a mantener actualizados todos sus documentos en la Entidad, especialmente el RUT. P) Velar por el buen uso de los bienes entregados por el supervisor designado por la Secretaría de Asuntos Étnicos, para realizar sus actividades y devolverlos en buen estado antes del pago de la última cuota pactada en el presente contrato. Q) Cumplir con las obligaciones contenidas en el artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015, referente al examen médico ocupacional, cuando a ello haya lugar, el cual se deberá practicar a partir del perfeccionamiento del presente contrato y entregar el certificado respectivo que acredite dicho examen al supervisor del mismo. R) Manejar y cumplir las políticas de Gestión Documental y Ventanilla Única. S) Reportar a EL CONTRATANTE el número de cuenta bancaria de ahorro o corriente, donde se le ha de consignar el pago de honorarios derivados de la ejecución del presente contrato. T) Registrar la información de su hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público –SIGEP, en cumplimiento con lo previsto en el artículo 155 del Decreto Ley 2106 de 2019, cuando no

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

|                                                                                                                                                       |                                                                                |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  Departamento del Valle del Cauca<br>Gobernación<br>NIT. 890399029-5 | <b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                       |                                                                                | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                       |                                                                                | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                       |                                                                                | Página 3 de 4                   |

sea posible el registro de la información, por fallas en el SIGEP, se diligenciará el formato único de hoja de vida, y una vez restablecido el Sistema, se procederá a registrar la información en el mismo. U) Prestar sus servicios en pro de la seguridad de la información y los recursos informáticos de la organización. V) Toda información o formatos generados por EL CONTRATISTA son propiedad del Departamento del Valle del Cauca.

**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:** 1. Cumplir el objeto del contrato dentro de los términos pactados. 2. Elaborar de común acuerdo con el supervisor del contrato un plan de trabajo que establezca el cronograma, actividades y producto a desarrollar para el cumplimiento del objeto el cual debe de estar armonizado con el plan de trabajo del proyecto. 3. Realizar socialización, divulgación y programación de oportunidades de acceso a la educación superior de los jóvenes afro e indígenas de los municipios asignados. 4. Acompañar de manera personalizada a los jóvenes asesorados por el proyecto que resultaron ganadores de los fondos de créditos condonables del ICETEX, para adelantar los trámites que sean necesarios para recibir definitivamente el beneficio y orientarlos en la implementación del proyecto educativo si es el caso dentro del marco de las convocatorias. 5. Realizar boletín periódico que contenga la información de oportunidades de ofertas académicas, becas y alternativas de financiación, convocatorias y beneficiados de los procesos de asesoría en los municipios; de acuerdo a la necesidad del momento. 6. Realizar jornadas integrales de trabajo con otros proyectos de la secretaría que permita el fortalecimiento en el proceso de transferencia de conocimiento y competencias académicas de los jóvenes para el acceso a la educación superior. 7. Brindar acompañamiento personalizado a los jóvenes étnicos en los procesos de inscripción en la navegación de los portales web, aplicativos de admisión y en las convocatorias de becas o créditos de becas o créditos condonables de instituciones de educación superior y entidades estatales del sector educativo, siempre y cuando haya un requerimiento de parte de un miembro de una comunidad étnica. 8. Generar mecanismos con instituciones de Educación Superior (IES) que permitan dar a conocer la oferta en becas y descuentos para el acceso de jóvenes Afro e Indígenas a formación profesional, técnica, tecnológica entre otras. 9. Generar articulación con el enlace de las diferentes entidades que ayuden a fortalecer los procesos de asesoría e ingreso a la educación superior de los jóvenes étnicos. 10. Presentar de manera mensual y física, al supervisor de contrato los reportes cuantitativos y cualitativos que evidencian el avance en el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el marco de las actividades y productos de su proyecto, atendiendo a los formatos y prácticas adoptadas para este propósito por la secretaría de Asuntos Étnicos a los cuales se debe anexar el registros fotográficos actas de reuniones y/o capacitación de asistencias y demás elementos que permiten evidenciar el cumplimiento del objeto contratado. 12. Presentar al supervisor del contrato el comprobante de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Ail) y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten conforme lo establecido en el Decreto 510 del 2003, Ley 789 del 2002, Decreto 2800 del 2012 y demás que la adicione, complementen o modifiquen. 13. Subir mensualmente al SECOP II los informes. 14. Las demás asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual y que permitan la ejecución del objeto contractual.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

1/11/23, 15:09

Unfilled Pago

|                                                                                                                                                         |                                                                                |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  Departamento del Valle del Cauca<br>Gobernación<br>NIT. 890399029-5 | <b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                         |                                                                                | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                         |                                                                                | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                         |                                                                                | Página 4 de 4                   |

**VALOR INICIAL:** El valor de la siguiente contratación corresponde a la suma de VENTICINCO MILLONES OCHENTA MIL PESO (\$25.080.000) M/CTE

**VALOR OTRO SI:** El valor de la adición es de: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS (\$4.180.000) M/CTE

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$37.620.000) M/CTE

**PLAZO FINAL:** El plazo del presente contrato será desde la firma del Acta de Inicio hasta el 31 de octubre de 2023

**CDP:** 5500004361 de enero 25 de 2023

**CDP:** 5500004774 de junio 23 de 2023

**RPC:** 56000547840 de febrero 17 de 2023

**RPC:** 5600053284 de julio 17 de 2023

**GRADO DE CUMPLIMIENTO:** Ejecutado

Se expide para efectos de uso del interesado.

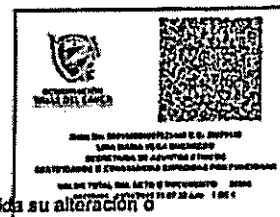
Dada en Santiago de Cali, el 1 del mes de noviembre de 2023

  
**OMAIRA BARONA CARACAS**  
 Secretaria de Asuntos Étnicos

La presente certificación no es válida sin estampillos.

Redactor y Transcribió: Nidia Mercedes Benítez Castillo, secretaria  
 Revisó: Jeison Alexander Carón, Profesional Universitaria

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.



|                                                                                                                                                                              |                                                                                            |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <br><b>Departamento del Valle del Cauca</b><br><b>Gobernación</b><br><b>NIT: 890399029-5</b> | <b>CERTIFICACIÓN</b><br><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b><br><b>MÍNIMA CUANTÍA</b> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                              |                                                                                            | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                              |                                                                                            | Fecha de aprobación: 16/01/2023 |
|                                                                                                                                                                              |                                                                                            | Página 1 de 2                   |

1:260

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE ASUNTOS ÉTNICOS**  
**DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que LINA MARIA VEGA GUERRERO identificada con la Cédula de Ciudadanía N°38.670.140, celebró contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE ASUNTOS ÉTNICOS

**CONTRATO** No. 1:260.12.14-0174 de noviembre 17 de 2022

**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

**FECHA DE ACTA DE INICIO:** de noviembre 17 de 2022

**CLAUSULA PRIMERA - OBJETO:** Prestar los Servicios Profesionales en Mercadeo y Negocios Internacionales dentro del marco del proyecto "INCREMENTO EN EL ACCESO A LA EDUCACION SUPERIOR D ELOS GRUPOS ÉTNICOS MEDIANTE LOS TALLERES DESCUBRIENDO MI POTENCIAL"

**ACTIVIDADES GENERALES DEL CONTRATISTA:** A) Presentar los informes requeridos por el supervisor para el seguimiento de las tareas encomendadas. B) Guardar la debida confidencialidad y reserva sobre la información y documentos que por razón del contrato llegue a conocer, obligación que deberá ser cumplida por EL CONTRATISTA aun después de terminado el contrato. C) Una vez finalice el objeto del contrato, EL CONTRATISTA deberá entregar al supervisor del mismo, un informe consolidado de las actividades realizadas durante su ejecución indicando en el mismo los asuntos asignados, tramitados y pendientes por resolver, así como los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante la ejecución del mismo, que deberá reposar en el área supervisora, cuando a ello hubiere lugar. D) Custodiar, preservar y portar el carnet institucional para ingresar y desplazarse en las instalaciones del edificio, y devolverlo a la finalización del contrato. E) Adoptar las medidas correspondientes y velar para que se cumplan los requisitos y términos contractuales de acuerdo con lo establecido para tal efecto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y sus respectivos decretos reglamentarios y normas concordantes. F) Manejar la documentación a su cargo de conformidad con la Ley 594 de 2000, Ley General de Archivo y entregar inventariada a la Secretaría de Asuntos Étnicos y/o al supervisor, las carpetas y documentación que tenga a su cargo en virtud del desarrollo del objeto del presente contrato, entrega que deberá hacerse de acuerdo con los

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora

Powered by  CamScanner

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <br><b>Departamento del Valle del Cauca</b><br><b>Gobernación</b><br><b>NIT: 890399029-5</b> | <b>CERTIFICACIÓN</b><br><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b><br><b>MÍNIMA CUANTÍA</b> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                            | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                            | Fecha de aprobación: 16/01/2023 |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                            | Página 2 de 2                   |

procedimientos establecidos por la Entidad. G) Mantener al día el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL de acuerdo con las bases de cotización establecidas en las normas vigentes. H) EL CONTRATISTA antes de iniciar la ejecución contractual deberá informar a la Secretaría de Asuntos Étnicos la EPS, la AFP y la ARL a los cuales se encuentre afiliado. Igualmente, cuando EL CONTRATISTA determine trasladarse de empresa promotora de salud (EPS) o de fondo de pensiones, deberá informar dicha situación a la Secretaría de Asuntos Étnicos con una antelación mínima de 30 días a su ocurrencia. Al vencimiento del contrato, deberá adelantar los trámites correspondientes a los reportes de novedades a las entidades de salud y pensiones. I) Las obligaciones que se deriven del presente contrato deberán prestarse en la oportunidad requerida por la entidad, de tal manera que se garantice la continua y eficiente prestación del servicio. J) El CONTRATISTA se compromete a cumplir con las normas y procedimientos sobre Salud Ocupacional y Medio Ambiente. Si en el desarrollo del objeto contractual se realizan actividades de campo y/o visitas a obras, EL CONTRATISTA, a sus expensas, deberá dotarse y acudir a estos lugares con los implementos de seguridad industrial mínimos requeridos, tales como Casco, Botas, Gafas protectoras, etc. K) El CONTRATISTA se compromete a tramitar y entregar los productos y actividades que hacen parte del presente contrato en primer lugar dentro de los términos fijados por la Secretaría de Asuntos Étnicos, y en todo caso sin exceder los establecidos en el ordenamiento jurídico, de igual manera, a mantener actualizado el registro en los sistemas de información de la Secretaría de Asuntos Étnicos, en tiempo real, cuando a ello hubiere lugar. L) El CONTRATISTA se compromete antes de iniciar la ejecución del contrato, estar afiliado al Sistema General de Riesgos Laborales de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y sus normas reglamentarias. M) El CONTRATISTA será responsable ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros. Igualmente será responsable en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993 y demás normas reglamentarias y concordantes. N) En el evento en que EL CONTRATISTA al momento de suscribir el presente contrato pertenezca al régimen tributario simplificado y durante la vigencia del mismo adquiera la obligación de inscribirse en el régimen común, se compromete a realizar cambio de régimen ante la DIAN dentro de los términos que otorga la ley y a reportar dicha situación a la Secretaría de Asuntos Étnicos, para lo cual aportará el RUT actualizado y efectuar el registro en el SIGEP, lo anterior de conformidad con el literal c del artículo 437 y los artículos 499 y 508-2 del Estatuto Tributario. O) El CONTRATISTA se compromete a mantener actualizados todos sus documentos en la

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora

Powered by  CamScanner

|                                                                                                                                                          |                                                                                            |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <br>Departamento del Valle del Cauca<br>Gobernación<br>NIT: 890399029-5 | <b>CERTIFICACIÓN</b><br><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b><br><b>MÍNIMA CUANTÍA</b> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                          |                                                                                            | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                          |                                                                                            | Fecha de aprobación: 16/01/2023 |
|                                                                                                                                                          |                                                                                            | Página 3 de 2                   |

CONTRATISTA se compromete a mantener actualizados todos sus documentos en la Entidad, especialmente el RUT. P) Velar por el buen uso de los bienes entregados por el supervisor designado por la Secretaría de Asuntos Étnicos, para realizar sus actividades y devolverlos en buen estado antes del pago de la última cuota pactada en el presente contrato. Q) Cumplir con las obligaciones contenidas en el artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015, referente al examen médico ocupacional, cuando a ello haya lugar, el cual se deberá practicar a partir del perfeccionamiento del presente contrato y entregar el certificado respectivo que acredite dicho examen al supervisor del mismo. R) Manejar y cumplir las políticas de Gestión Documental y Ventanilla Única. S) Reportar a EL CONTRATANTE el número de cuenta bancaria de ahorro o corriente, donde se le ha de consignar el pago de honorarios derivados de la ejecución del presente contrato. T) Registrar la información de su hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP, en cumplimiento con lo previsto en el artículo 155 del Decreto Ley 2106 de 2019, cuando no sea posible el registro de la información, por fallas en el SIGEP, se diligenciará el formato único de hoja de vida, y una vez restablecido el Sistema, se procederá a registrar la información en el mismo. U) Prestar sus servicios en pro de la seguridad de la información y los recursos informáticos de la organización. V) Toda información o formatos generados por EL CONTRATISTA son propiedad del Departamento del Valle del Cauca.

**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE LA CONTRATISTA** Las actividades específicas a desarrollar dentro de la prestación de los servicios profesionales, y de acuerdo con las directrices dadas por el coordinador del área son las siguientes: 1) Cumplir el objeto del contrato dentro de los términos pactados. 2) Participar en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y del Sistema de Gestión de Calidad de acuerdo con las directrices establecidas desde la coordinación del MIPG y el proceso M3-P9 Gestión y trabajo en derechos de las comunidades étnicas del Departamento del Valle del Cauca. 3) Presentar de manera mensual al supervisor del contrato los reportes cuantitativos y cualitativos que evidencien el avance en el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el marco de las actividades y productos de su proyecto, atendiendo a los formatos y prácticas adoptadas para este propósito por la Secretaría de Asuntos Étnicos. 4) Participar de la conformación del expediente físico y digital del proyecto, atendiendo las prácticas documentales de la Gobernación del Valle del Cauca. 5) Elaborar de común acuerdo con el supervisor del contrato, un plan de trabajo que establezca un cronograma, actividades y productos a desarrollar para el cumplimiento del objeto, el cual debe estar armonizado con el plan de trabajo del proyecto y deberá ser presentado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al inicio del plazo de ejecución. 6) Acompañar de manera personalizada a los jóvenes asesorados por el proyecto que resultaron ganadores de los fondos de créditos condonables del ICETEX, para adelantar los trámites que sean necesarios para recibir

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

Powered by  CamScanner

30/1/23, 10:01

Untitled Page

|                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <br>Departamento del Valle del Cauca<br>Gobernación<br>NIT: 890399029-5 | <b>CERTIFICACIÓN</b><br><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b><br><b>MÍNIMA CUANTÍA</b> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                            |                                                                                            | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                            |                                                                                            | Fecha de aprobación: 16/01/2023 |
|                                                                                                                                                            |                                                                                            | Página 4 de 2                   |

definitivamente el beneficio y orientarlos en la implementación del proyecto educativo. 7). Brindar acompañamiento personalizado a jóvenes étnicos en los procesos de inscripción, en la navegación de los portales web, aplicativos de admisión y en las convocatorias de becas o créditos condonables de instituciones de educación superior y entidades estatales del sector educativo, siempre y cuando haya un requerimiento de parte de un miembro de una comunidad étnica. 8). Realizar seguimiento personalizado al estado de las postulaciones a los créditos condonables del ICETEX de los jóvenes asesorados en el marco del proyecto en el año 2022. 9). Las demás asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual y que permitan la ejecución del objeto contractual.

**VALOR TOTAL:** El valor de la siguiente contratación corresponde a la suma de SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$7.600.000) MCTE ✓

**PLAZO FINAL:** El plazo del presente contrato será desde la firma del Acta de Inicio hasta el 30 de diciembre 30 de 2022 ✓

**GDP:** 5500003975 de octubre 12 de 2022 ✓

**RPC:** 55000042639 de noviembre 17 de 2022 ✓

**GRADO DE CUMPLIMIENTO:** Ejecutado

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Santiago de Cali, a los 24 días del mes de enero de 2023

  
**OMAIRA BARONA CARACAS**  
 Secretaria de Asuntos Étnicos

La presente certificación no es válida sin estampillas.

Redactor y Transcribió: Nidia Mercedes Benítez, secretaria  
 Revisó: Francis Arias, Profesional Universitaria 

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.



Powered by  CamScanner

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <p>Departamento del Valle del Cauca</p> <p>Gobernación</p> <p>NIT. 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN</b></p> <p align="center"><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b></p> <p align="center"><b>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Página 1 de 2                   |

1.260.18

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS**  
**DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que LINA MARIA VEGA GUERRERO identificada con la Cédula de Ciudadanía N°38.670.140, celebró contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS

**CONTRATO** No. 1.260.12.14-0105 de enero 12 de 2022

**OTRO SI** No.1.260.12.14-0105 de junio 17 de 2022

**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

**FECHA DE ACTA DE INICIO:** de enero 19 de 2022

**CLAUSULA PRIMERA - OBJETO:** Prestar los Servicios Profesionales en Mercadeo y Negocios Internacionales dentro del marco del proyecto "INCREMENTO EN EL ACCESO A LA EDUCACION SUPERIOR D ELOS GRUPOS ETNICOS MEDIANTE LOS TALLERES DESCUBRIENDO MI POTENCIAL".

**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE LA CONTRATISTA:** Las actividades específicas a desarrollar dentro de la prestación de los servicios profesionales, y de acuerdo con las directrices dadas por el coordinador del área son las siguientes: 1). Cumplir el objeto del contrato dentro de los términos pactados. 2). El contratista prestara los servicios requeridos a través de sus propios medios, haciendo uso de los recursos tecnológicos y medidas de bioseguridad necesarias en virtud de la pandemia COVID-19. 3). Realizar un boletín periódico que contenga la información de ofertas académicas, becas y alternativas de financiación para el acceso a la educación superior que beneficie a las comunidades étnicas en los municipios de Candelaria y Dagua. 4). Brindar acompañamiento personalizado a jóvenes étnicos en los procesos de inscripción en la navegación de los portales Web, aplicativos de admisión y las convocatorias de becas o créditos condonables de instituciones de educación superior y entidades estatales del sector educativo, siempre y cuando hay aun requerimiento de parte de un miembro de la comunidad étnica en los municipios de Candelaria y Dagua. 5). Realizar socialización, divulgación y promoción de oportunidades de acceso a la educación superior de los jóvenes afro e indígenas d ellos municipios de Candelaria y Dagua. 6). Acompañar de manera personalizada a jóvenes afro e indígenas en la estructuración de proyectos educativos para la postulación a créditos condonables, becas, ofertas académicas y/o alternativas de financiación para el acceso a la educación superior. 7). Generar mecanismos con Instituciones de Educación Superior (IES) que permitan ampliar la oferta en becas y financiación para el acceso de jóvenes afro e indígenas a formación profesional, técnica, tecnología entre otras. 8). Entregar al supervisor del contrato registros fotográficos, actas de reuniones y/o capacitación y de asistencias y demás elementos que permitan evidenciar el cumplimiento del objeto contratado. 9). Presentar al supervisor del

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

Powered by  CamScanner

28/10/22, 8:25

Untitled Page

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <p>Departamento del Valle del Cauca</p> <p>Gobernación</p> <p>NIT. 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN</b></p> <p align="center"><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b></p> <p align="center"><b>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Página 2 de 2                   |

contrato el comprobante de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten conforme lo establecido en el Decreto 510 de 2003, ley 789 de 2002, Decreto 2800 de 2012 y demás que lo adicionen, complementen o modifiquen. 10). Las demás asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto del contractual y que permitan la ejecución del objeto contractual.

**VALOR TOTAL:** El valor de la siguiente contratación corresponde a la suma de VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$22.800.000) MCTE

**VALOR OTRO SI:** El valor de la adición es de: ONCE MILLONES CUAROCIENTOS MIL PESOS (\$11.400.000.00). M/CTE

**VALOR TOTAL CONTRATO:** TREINTA Y CUATRO MILONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$34.200.000.00) M/CTE

**PLAZO FINAL:** El plazo del presente contrato será desde la firma del Acta de Inicio hasta el 30 de septiembre 30 de 2022

**CDP:** 5500003307 de enero 5 de 2022

**CDP:** 5500003617 de junio 8 de 2022

**RPC:** 55000030434 de enero 14 de 2022

**RPC:** 55000036138 de junio 21 de 2022

**GRADO DE CUMPLIMIENTO:** Ejecutado

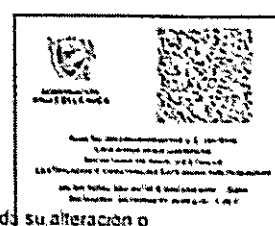
Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Santiago de Cali, a los 26 días del mes de octubre de 2022

  
**OMAIRA BARONA CARACAS**  
Secretaria de Asuntos Étnicos

*La presente certificación no es válida sin estampillas.*

Redactor y Transcribió: Nidia Mercedes Benítez, secretaria  
Revisó: Francis Arias, Profesional Universitaria



Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <p>Departamento del Valle del Cauca</p> <p>Gobernación</p> <p>NIT: 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN</b></p> <p align="center"><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b></p> <p align="center"><b>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Página 1 de 3                   |

1.260.

**EL SUSCRITO JEFE DE LA SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS  
DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que LINA MARIA VEGA GUERRERO identificada con la Cédula de Ciudadanía N°38.670.140, celebró contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS

CONTRATO No. 1.260.59.2-0062 de enero 22 de 2021

OTRO SI No. 1.260.59.2-0062 - de 04-20-2021

TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

FECHA DE ACTA DE INICIO: de enero 20 de 2021

CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO: Prestar los Servicios Profesionales en Mercadeo y Negocios Internacionales dentro del marco del proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA PRODUCCION Y PROMOCION DEL CONTENIDO DE INTERES PUBLICO QUE PROMUEVAN EL RECONOCIMIENTO DE LA CULTURA, LA DIVERSIDAD Y LA IDENTIDAD DE LAS COMUNIDADES ETNICAS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"

ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA: Las actividades específicas a desarrollar dentro de la prestación de los servicios profesionales, y de acuerdo con las directrices dadas por el coordinador del área son las siguientes: 1). Cumplir el objeto del contrato dentro de los términos pactados. 2). El contratista prestara los servicios requeridos a través de sus propios medios, haciendo uso de los recursos tecnológicos y medidas de bioseguridad necesarias en virtud de la pandemia COVID-19. 3). Participar en el diseño e implementación de nuevos procesos que contribuyan al permanente mejoramiento de los contenidos audiovisuales de las comunidades étnicas, realizar un (1) taller "semillas de transformación étnica" 4). Orientar y asesorar en el enfoque diferencial étnico en los municipios de Cali y Buga para los contenidos audiovisuales. 5). Estructurar y organizar el plan de trabajo general para el posicionamiento por medios de comunicación de acuerdo a los objetivos y estrategias, presentar informes periódicos de avances de las actividades realizadas, un informe de la ejecución del contrato a su finalización. 6). Realizar procesos de socialización en los municipios de Cali y Buga, previo a la

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora

Escaneado con CamScanner

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <p>Departamento del Valle del Cauca</p> <p>Gobernación</p> <p>NIT: 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN</b></p> <p align="center"><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b></p> <p align="center"><b>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Página 2 de 3                   |

inscripción para la convocatoria profesional técnico. 7). Realizar el proceso de formulación de propuestas audiovisuales con enfoque étnico para visualizar los procesos ancestrales. 8). Cumplir durante el tiempo de la vigencia del contrato con los procedimientos aplicables a las políticas y lineamientos legales establecidos por la contratación pública. 9). Elaborar y presentar informes de ejecución al supervisor del contrato con los entregables establecidos administración y custodia. 10). Presentar al supervisor del contrato el comprobante de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten conforme lo establecido en el Decreto 510 de 2003, Ley 789 de 2002, Decreto 2800 de 2012 y demás que la adicionen, complementen o modifiquen, las demás que designe el supervisor siempre y cuando tengan relación con el objeto contractual a ejecutar. 11). Las demás asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual y que permitan la ejecución del objeto contractual.

VALOR TOTAL: El valor de la siguiente contratación corresponde a la suma de VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$22.800.000) MCTE.

PLAZO FINAL: El plazo del presente contrato será desde la firma del Acta de Inicio hasta el 30 de junio de 2021.

GDP: 5500002225 de 04-01-2021 / 5500002704 de 15-04-2021

RPC: 55000015744 del 20-01-2021 / 5600021150 del 22-04-2021

ADICION/PRORROGA OTRO SI:

GRADO DE CUMPLIMIENTO: Ejecutado

Se expide para efectos de uso del interesado.

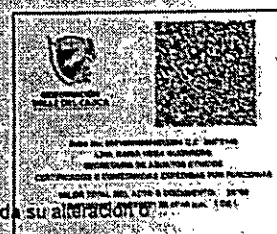
Dada en Santiago de Cali, a los 09 días del mes de julio de 2021

**ROBERTO LASSO BALANTA**  
Secretario de Asuntos Étnicos

La presente certificación no es válida sin estampillas

Redactor y Transcritor: Nidia Mercedes Benítez, secretaria  
Revisor: Carlos Alberto Perea Martínez, Subdirector Técnico Comunicaciones Ato

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora



Escaneado con CamScanner

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <p>Departamento del Valle del Cauca</p> <p>Gobernación</p> <p>NIT: 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN</b></p> <p align="center"><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b></p> <p align="center"><b>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        | Página 1 de 3                   |

1.260

**EL SUSCRITO JEFE DE LA SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS  
DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que LINA MARIA VEGA GUERRERO identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 38.670.140, celebro contrato No. 1.260.59:2-0040 de agosto 22 de 2020 con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS el cual se ejecutó hasta el 30 de diciembre de 2020.

**TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

**OBJETO:** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN MERCADEO Y NEGOCIOS INTERNACIONALES DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE LOS MECANISMOS DE TERRITORIALIZACIÓN, EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA DE LOS DECRETOS LEY 4633 Y 4635, ENMARCADOS EN LA LEY DE VICTIMAS Y RESTITUCIÓN DE TIERRAS 1448 DE 2011".

**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:** Las actividades específicas a desarrollar dentro de la prestación de los servicios profesionales, y de acuerdo con las directrices dadas por el coordinador del área son las siguientes: 1). Cumplir el objeto del contrato dentro de los términos pactados. 2). Convocar a la institucionalidad para la sesión del Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico, en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional realizar los requerimientos interinstitucionales a que haya lugar en pro del fortalecimiento del Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional. 3). Notificar con ocho (8) días de antelación a los miembros que componen el Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico, en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional, para efecto de las sesiones ordinarias. Hacer seguimiento al plan de acción del Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional. 4). Hacer seguimiento al plan de acción del Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico, en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional. 5). Apoyar la operativización de la agenda de temas de reparación individual y colectiva étnica en el del Subcomité técnico de enfoque

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

Escaneado con CamScanner

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <p>Departamento del Valle del Cauca</p> <p>Gobernación</p> <p>NIT: 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN</b></p> <p align="center"><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b></p> <p align="center"><b>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Versión: 01                     |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Fecha de aprobación: 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | Página 2 de 3                   |

diferencial étnico al interior de la mesa Departamental de justicia transicional. 6). Realizar talleres formativos sobre las medidas de reparación colectiva e individual de víctimas contempladas en los decretos 4633 y 4635 de 2011, con líderes étnicos y funcionarios de entidades de orden nacional, territorial y organismo descentralizados. 7). Socializaciones, asistencias técnicas y profesionales de la ruta de reparación para víctimas de comunidades étnicas enmarcadas en la Ley 1448 de 2011 mediante los Decretos Ley 4633 y 4635. 8). Brindar asesoría legal mediante conceptos escritos, a los miembros que componen el del Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico, en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional, en el evento que sea requerido. 8). Revisar las actas previamente elaboradas de las sesiones o reuniones que adelante el del Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico, en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional. Realizar seguimiento a los compromisos adquiridos en las actas producto de las sesiones o reuniones que adelante el del Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico, en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional. 9). Revisar las actas previamente elaboradas de las sesiones o reuniones que adelante el del Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico, en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional. Realizar seguimiento a los compromisos adquiridos en las actas producto de las sesiones o reuniones que adelante el del Subcomité técnico de enfoque diferencial étnico, en el marco de la mesa Departamental de justicia transicional. 10). Elaborar y presentar informes de ejecución al supervisor del contrato con los entregables establecidos administración y custodia. 11). Presentar al supervisor del contrato el comprobante de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten conforme lo establecido en el Decreto 510 de 2003, Ley 789 de 2002, Decreto 2800 de 2012 y demás que la adicionen, complementen o modifiquen. Las demás asignadas por el supervisor, siempre y cuando tengan relación con el objeto contractual a ejecutar. 12). Una vez finalice el contrato el contratista deberá entregar un informe final que, de fe del cumplimiento del objeto contratado, con los documentos que tenga en su custodia.

**VALOR TOTAL:** QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$15.200.000)

**PLAZO INICIAL:** 30 de noviembre de 2020

**ACTA DE INICIO:** 22 de agosto de 2020

**OTROS:** No. 0040-1 del 24 de noviembre de 2020

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

Escaneado con CamScanner

|                                                                                                                                                                        |                                                                                            |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Departamento del Valle del Cauca</b><br><br><b>Gobernación</b><br>NIT: 890399029-5 | <b>CERTIFICACIÓN</b><br><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y</b><br><b>MÍNIMA CUANTÍA</b> | <b>Código:</b> FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                            | <b>Versión:</b> 01                     |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                            | <b>Fecha de aprobación:</b> 15/08/2018 |
|                                                                                                                                                                        |                                                                                            | <b>Página:</b> 3 de 3                  |

CLAUSULA PRIMERA: Prorróguese el plazo de ejecución del contrato de prestación de servicios PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1.260.-59.2-0040 del 22 de agosto de 2020 hasta el 30 de diciembre de 2020.

CLAUSULA CUARTA: Modifíquese la cláusula SÉPTIMA del contrato, la cual quedará así: VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor del contrato es de DIECINUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (\$19.000.000) el cual se pagará en cinco (5) cuotas cada una por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.800.000).

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Santiago de Cali, a los 04 días del mes de enero de 2021

  
**ROBERTO LASSO BALANTA**  
Secretario de Asuntos Étnicos

La presente certificación no es válida sin estampillas.

Redactor y Transcribió: Nidia Mercedes Benítez, Secretaria Oficina Asesora Jurídica  
Revisó: Carlos Alberto Perea Martínez, Subdirector Técnico Comunidades Afro



Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Educación  
Subsecretaría Administrativa y Financiera

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE TALENTO HUMANO  
DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL VALLE DEL CAUCA**

**890399029-5**

**CERTIFICA**

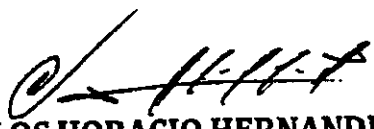
Que revisados los registros de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN: LINA MARIA VEGA GUERRERO identificada con C.C. número 38.670.170, figura con ingreso en esta entidad con:

Contrato 1.210.30-59.2-3820 de fecha 07 de junio de 2019 que inicia el 13 de junio de 2019 y finaliza el 31 de diciembre de 2019. Honorarios mensuales por \$4.410.000.

**Objeto**

Proyecto denominado: "Fortalecimiento institucional con servicios de calidad para promover la educación departamental del Valle del Cauca. -2018-2019"  
Requiere: Prestación de servicios profesionales para efectuar acompañamiento al desarrollo de estrategias para el mejoramiento continuo de la calidad educativa en el área de gestión administrativa.

Se expide para uso exclusivo del Slgep (Val), a los 10 días del mes de marzo de 2020.

  
**CARLOS HORACIO HERNANDEZ TRIANA**  
Profesional Especializado Talento Humano

Elaboro: Tatiana Ortiz

IT: 890399029-5

Palacio de San Francisco - Carrera 6 Calle 9 y 10 - Piso: 7 - Teléfono: 6200000 ext. 1544  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)  
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**  
**GOBERNACIÓN**

Secretaría de Educación Departamental  
Grupo de trabajo Talento Humano

**LA SUSCRITA PROFESIONAL ESPECIALIZADA DE TALENTO HUMANO**  
**DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL VALLE DEL CAUCA**

890399029-5

**CERTIFICA**

Que revisados los registros de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION: LINA MARIA VEGA GUERRERO, identificada con CC. NO. 38.670.140, ingreso a esta entidad con:

Contrato **1.210.30-59.2-2634** de fecha 20 de marzo de 2019 que inicia el 22 de marzo de 2019 y finaliza el 30 de abril de 2019 y otrosí **2634-1** plazo de ejecución del contrato hasta el 31 de mayo de 2019. **Objeto** Proyecto denominado "fortalecimiento institucional con servicios de calidad para promover la eficiencia de la Secretaría de Educación Departamental del Valle del Cauca. -2018-2019" Requiere: prestación de servicios profesionales para efectuar acompañamiento al desarrollo de estrategias para el mejoramiento continuo de la calidad educativa en el área de gestión administrativa.

Con honorarios mensuales de \$ **4.410.000**

Se expide **para uso exclusivo del interesado** en Cali (Valle), a los 27 días del mes de mayo de 2019.

**LUZ STELLA HENAO CORTES**  
Profesional Especializada (E) Talento Humano

Reviso: Martha Yaneth Morales Idarraga, Profesional Universitaria.  
Elaboro: Leidy Herrera

Nit. 890399029-5  
Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 – Piso 7 – Teléfono 6200000 ext 1544  
[www.valledelcauca.gov.co/educacion](http://www.valledelcauca.gov.co/educacion) - Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



**El Valle**  
**está en**  
**vos**



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE JAMUNDÍ  
SECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL



35-07-07-397

Jamundí, 14 de Agosto de 2018.

LA SECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE  
JAMUNDI-VALLE

HACE CONSTAR:

Que la Señora LINA MARIA VEGA GUERRERO, identificada con la cédula de ciudadanía 38.670.140. De Jamundí (V), laboro al servicio del Municipio de Jamundí, en los siguientes cargos:

ALCALDESA DEL MUNICIPIO DE JAMUNDI

Decreto N° 010-24-0004 del 03 de Enero de 2017

Código 005 Grado 03

Del 03 de Enero de 2017 al 04 de Julio de 2017

Tiempo de Servicio:

| AÑOS | MESES        | DIAS        |
|------|--------------|-------------|
| (00) | Seis<br>(06) | Uno<br>(01) |

ALCALDESA DEL MUNICIPIO DE JAMUNDI

Decreto N°010-24-1498 del 27 de Septiembre de 2017

CÓDIGO 005 GRADO 03

DEL 09 de Octubre del 2017 hasta el 18 de Abril de 2018

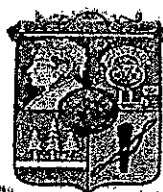
Tiempo de Servicio:

| AÑOS | MESES        | DIAS         |
|------|--------------|--------------|
| (00) | Seis<br>(06) | Ocho<br>(09) |

FUNCIONES ESCENCIALES

1. Cumplir y hacer cumplir la Constitución, la Ley, los Decretos del Gobierno, la Ordenanzas, y los acuerdos del Concejo Municipal.

Teléfono: (57) 519 09 69 Ext1026 102701028 - Correo electrónico: gestioninstitucional@jamundi-valle.gov.co -  
Dirección: Calle 10 Cra 10 Esquina



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE JAMUNDÍ  
SECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL



2. Conservar el orden público en el municipio, de conformidad con la ley y las instrucciones y órdenes que reciba del Presidente de la República y del respectivo Gobernador. El Alcalde es la primera autoridad de policía del municipio. La Policía Nacional cumplirá con prontitud y diligencia las órdenes que le imparta el alcalde por conducto del respectivo comandante

3. Dirigir la acción administrativa del municipio; asegurar el cumplimiento de las funciones y la prestación de los servicios a su cargo; representarlo judicial y extrajudicialmente; y nombrar y remover a los funcionarios bajo su dependencia y a los gerentes o directores de los establecimientos públicos y las empresas industriales o comerciales de carácter local, de acuerdo con las disposiciones pertinentes.

4. Suprimir o fusionar entidades y dependencias municipales, de conformidad con los acuerdos respectivos

5. Presentar oportunamente al Concejo los proyectos de acuerdo sobre planes y programas de desarrollo económico y social, obras públicas, presupuesto anual de rentas y gastos y los demás que estime convenientes para la buena marcha del municipio.

6. Sancionar y promulgar los acuerdos que hubiere aprobado el Concejo y objetar los que considere inconvenientes o contrarios al ordenamiento jurídico.

7. Crear, suprimir o fusionar los empleos de sus dependencias, señalarles funciones especiales y fijar sus emolumentos con arreglo a los acuerdos correspondientes no podrá crear obligaciones que excedan el monto global fijado para gastos de personal en el presupuesto inicialmente aprobado.

8. Colaborar con el Concejo para el buen desempeño de sus funciones, presentarle informes generales sobre su administración y convocarlo a sesiones extraordinarias, en las que sólo se ocupará de los temas y materias para los cuales fue citado.

9 Ordenar los gastos municipales de acuerdo con el plan de inversión y el presupuesto.

10. Las demás que la Constitución y la ley le señalen.

La anterior información fue extraída de la historia laboral que reposa en el archivo de esta Secretaría, a solicitud del interesado.

Atentamente

MARIA EUGENIA BARONA CARACAS  
Secretaria de Gestión

Código Postal: 764001

Proyecto y Elaboró: Elizabeth Hoyos.

Revisó y Aprobó: María E. Barona. C.H.E.B.

Teléfono: (57) 519 09 69 Ext1026 102701028 - Correo electrónico: gestioninstitucional@jamundi-valle.gov.co -  
Dirección: Calle 10 Cra 10 Esquina

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señor (a) **LINA VEGA GUERRERO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía, No 38.670.140, ingresó al Banco GNB Colombia S.A. (antes Banco HSBC Colombia S.A.), el día 1 de marzo de 2010 y laboró hasta el día 29 de julio de 2014 desempeñando el cargo de Cajero Auxiliar, con un Salario Básico de \$ 1.245.707.

Expedida en Bogotá a los 29 días del mes de Julio de 2014.

  
**Carlos Enrique Ardila Farfan**  
Subgerente en Compensación y Beneficios

Banco GNB Colombia S.A.  
Cra. 7 No. 71-21 Torre B Piso 16  
Bogotá D.C. – Colombia  
Tel: 3345088  
NIT: 860.050.930-9

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario                                           |                                                                                                                                          | 001                                          |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                                                                                                                          | 4. Número de formulario 14685595182          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 8 6 7 0 1 4 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 6. DV 5                                                                            |                                                                                                                                          | 12. Dirección seccional Impuestos de Cali    |  |
| 14. Buzón electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3                                     |                                                                                                                                          | 26. Número de identificación 3 8 6 7 0 1 4 0 |  |
| 27. Fecha expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 28. País COLOMBIA 1 6 9                                                            |                                                                                                                                          | 29. Departamento Valle del Cauca 7 6         |  |
| 30. Ciudad/Municipio Jamundí 3 6 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 31. Primer apellido VEGA                                                           |                                                                                                                                          | 32. Segundo apellido GUERRERO                |  |
| 33. Primer nombre LINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 34. Otros nombres MARIA                                                            |                                                                                                                                          | 35. Razón social                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 37. Sigla                                                                          |                                                                                                                                          |                                              |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 38. País COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 39. Departamento Valle del Cauca 7 6                                               |                                                                                                                                          | 40. Ciudad/Municipio Jamundí 3 6 4           |  |
| 41. Dirección principal CON CLUB DEL CAMPO LA MORADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 42. Correo electrónico linavega1712@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 44. Teléfono 1 3 1 4 5 8 1 5 4 9 4                                                 |                                                                                                                                          | 45. Teléfono 2                               |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Ocupación                                                                          |                                                                                                                                          | 52. Número establecimientos                  |  |
| Actividad principal 46. Código 7 0 2 0 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 2 0 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Actividad secundaria 48. Código 8 2 9 9 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 3 1 2 |                                                                                                                                          | Otras actividades 50. Código 0 0 1 0         |  |
| 51. Código 4 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 60. No. de Folios 0                                                                |                                                                                                                                          | 61. Fecha 2020 - 02 - 27                     |  |
| 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 formular 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 VEGA GUERRERO LINA MARIA 985. Cargo CONTRIBUYENTE |                                              |  |
| Fecha generación documento PDF: 02-10-2024 10:12:23AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |  |



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:33:17 PM horas del 02/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 38670140

Apellidos y Nombres: VEGA GUERRERO LINA MARIA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado #  
75 - 25 barrio Modelia,  
Bogotá D.C.  
Atención administrativa:  
Lunes a Viernes 8:00 am a  
12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al  
ciudadano: 5159700 ext.  
30552 (Bogotá)  
Resto del país: 019000 910  
112  
E-mail: dijn.aralc-  
alc@policia.gov.co



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 255527207



PIB  
13:40:23  
Hoja 1 de 01

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) LINA MARIA VEGA GUERRERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 38670140:

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 Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000910315; [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

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

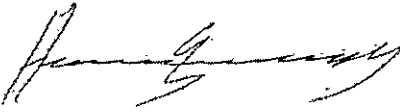
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 02 de octubre de 2024, a las 13:38:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 38670140             |
| Código de Verificación | 38670140241002133840 |

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC



Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

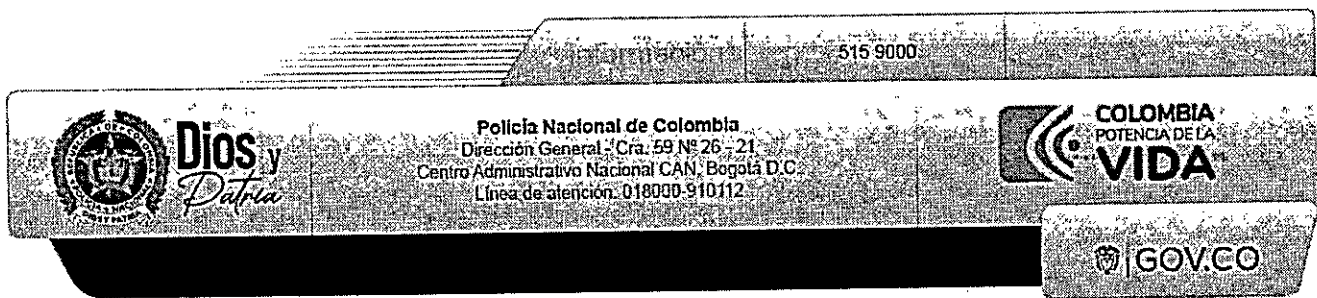
Que a la fecha, 02/10/2024 01:36:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **38670140**.

### 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. **102833957**. 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 13:35:00 horas del 02/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **38670140**,  
Apellidos y Nombres **VEGA GUERRERO LINA MARIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION 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.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL  
© 2024

🕒 Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ Correo: [dijin.arac-atc@policia.gov.co](mailto:dijin.arac-atc@policia.gov.co)  
🌐 Web: [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
@ Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)  
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

**plurex** Colombia compra eficiente

**govco** GOV.CO

EPS

SURA



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 LINA MARIA VEGA GUERRERO identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 38670140 está registrado(a) en el PBS

EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN  
NOMBRES Y APELLIDOS  
TIPO DE AFILIADO  
PARENTESCO  
ESTADO DE AFILIACIÓN  
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN  
FECHA DE INGRESO A EPS SURA  
FECHA RETIRO EPS SURA  
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA  
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

CC 38670140  
LINA MARIA VEGA GUERRERO  
TITULAR  
TITULAR  
TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL  
COBERTURA INTEGRAL  
01/10/2022  
ACTIVO(A)  
355  
475

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 18/10/2024

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941

Medellín: 604 448 6115, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS**  
**PORVENIR S.A.**  
En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**  
NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**LINA MARIA VEGA GUERRERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **38.670.140**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 2 de Octubre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

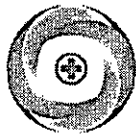


**Tenga en cuenta:**

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

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - Nit: 800.144.331-3

Filial de 



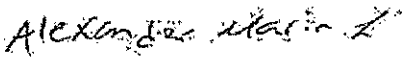
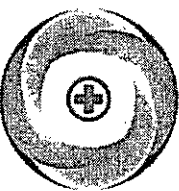
Grupo Ocupacional  
Protegemos

NIT. 901385723-7  
Carrera 9 - 12 69 Barrio Libertadores Local 1  
Cel. 312 252 9399 - E-mail. grupoipsprotegemos@gmail.com  
www.ipsprotegemos.com.co



## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 1.103

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |             |                               |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|
| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |             |                               | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL                                                       |  |                 |  |                                                                   |  |
| 03<br>DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11<br>MES | 2023<br>AÑO | CALI, (VALLE CAUCA, COLOMBIA) | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL                                                               |  |                 |  |                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |             | Ciudad                        |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |             |                               |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
| INDEPENDIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |             |                               | INDEPENDIENTE                                                                           |  |                 |  |                                                                   |  |
| Nombre de la empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |             |                               | Empresa en misión                                                                       |  |                 |  |                                                                   |  |
| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, Tl. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |             |                               |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
| LINA MARIA VEGA GUERRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |             |                               | Genero                                                                                  |  | Edad            |  | Documento de Identificación                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |             |                               | FEMENINO                                                                                |  | 38 AÑOS         |  | CC 38670140                                                       |  |
| Apellidos y Nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |             |                               |                                                                                         |  | Tipo            |  | Número                                                            |  |
| Cargo<br>PROFESIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |             |                               | Eps<br>SURA                                                                             |  | A/p<br>PORVENIR |  | Art<br>POSITIVA                                                   |  |
| CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |             |                               |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
| APTO PARA EL CARGO DESEMPEÑADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |             |                               |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
| Observaciones: NO APLICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |             |                               |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |             |                               | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) |  |                 |  |                                                                   |  |
| RESTRICCIONES LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |             |                               | TIPO                                                                                    |  | RECOMENDACIONES |  |                                                                   |  |
| SIN RESTRICCIONES LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |             |                               | NO APLICA                                                                               |  | NO APLICA       |  |                                                                   |  |
| El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |             |                               |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |             |                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                     |  |                 |  |                                                                   |  |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |             |                               | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES                                                           |  |                 |  | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES                               |  |
| SIN PATOLOGIAS APARENTES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |             |                               | USO DE EPP<br>PAUSAS ACTIVAS                                                            |  |                 |  | HABITOS SALUDABLES<br>ALIMENTACION BALANCEADA<br>ACTIVIDAD FISICA |  |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |             |                               |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
| Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador; autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. |           |             |                               |                                                                                         |  |                 |  |                                                                   |  |
| Médico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |                               | Aspirante o Trabajador                                                                  |  |                 |  |                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |             |                               |      |  |                 |  |                                                                   |  |
| Firma: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |                               | Firma: _____                                                                            |  |                 |  |                                                                   |  |
| Nombre: MARIN LARRAHONDO ALEXANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |             |                               | Nombre: LINA MARIA VEGA GUERRERO                                                        |  |                 |  |                                                                   |  |
| R. M.: 393/2008 L.S.O.: 0359/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |             |                               | cc: 38670140                                                                            |  |                 |  |                                                                   |  |



NIT: 860.035.827-5  
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.



Este es el certificado de tu  
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 157902680

El Banco AV Villas certifica que: **Lina Maria Vega Guerrero**  
identificada con el documento No. 38670140, tiene en la oficina JAMUNDI (157) una Cuenta de Ahorros -  
Cuenta Móvil No. 157902680 desde el 06 de enero de 2017.

Fecha de expedición: 02/10/2024

VERIFICADO

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| Bogotá: 444 1777       | Medellín: 325 6000              |
| Barranquilla: 330 4330 | Cali: 885 9595                  |
| Bucaramanga: 630 2980  | Resto del país: 01 8000 51 8000 |



Tipo de declaración INGRESO Fecha de publicación 2024-01-12 08:57

|                               |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| LINA                          | MARIA          | VEGA            | GUERRERO         |

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| Documento de identificación |                 |
| Tipo CEDULA DE CIUDADANIA   | Número 38670140 |

|                     |                              |                   |  |
|---------------------|------------------------------|-------------------|--|
| Lugar de nacimiento |                              |                   |  |
| País COLOMBIA       | Departamento VALLE DEL CAUCA | Municipio JAMUNDÍ |  |

|                    |                              |                   |  |
|--------------------|------------------------------|-------------------|--|
| Lugar de domicilio |                              |                   |  |
| País COLOMBIA      | Departamento VALLE DEL CAUCA | Municipio JAMUNDÍ |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| 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 ACRENCIAS

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

| CONCEPTO                            | VALOR          |
|-------------------------------------|----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$3.800.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                |
| Gastos de representación            |                |
| Arriendos                           | \$1.300.000,00 |
| Honorarios                          |                |
| Otros ingresos y rentas             |                |
| TOTAL                               | \$5.100.000,00 |

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                 | \$840.000,00                                                            |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|--------------|------|--------------|-----------|-------|
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|----------|-------|
|          |       |
|          |       |
|          |       |
|          |       |

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

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
|               |                |                 |                  |

Tipo documento            Número     

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---------------------------------------------|---------|-------|------|
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:      Sí ☐      No ☒

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

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí ☐      No ☒

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



**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 38670140 **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 01:43 PM



Código Verificación: **S1KLNQAYPG**

Válida hasta: **31/12/2024**

**Dirección de Gobierno Digital**

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