Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Rodriguez	Nieto	Yamile.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1'042.210.964 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 23 MES 04 AÑO 1985

PAÍS: Colombia

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Yondó

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Yondó

TELÉFONO: 3160750145 EMAIL: _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o. X	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ___ AÑO ____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

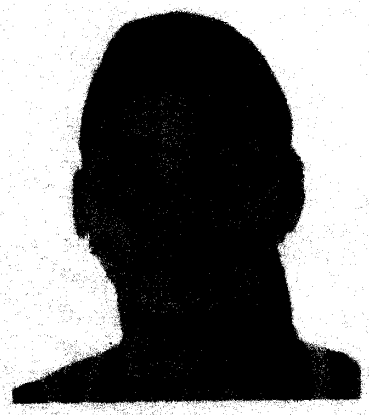
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.042.210.964**

RODRIGUEZ NIETO
APELLIDOS

YAMILE
NOMBRES

Yamile Rodriguez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1985**

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

09-JUN-2006 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0130000-00805688-F-1042210964-20160329 **0049078127A 1** 43821332

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:04:27 AM horas del 15/05/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1042210964**
Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ NIETO YAMILE**

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

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/05/2024 10:07:20 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1042210964 .**

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. **92176473** . 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

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN. Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

[redacted]

GOV.CO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 246982972

PIB
09:05:46

Bogotá DC, 15 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YAMILE RODRIGUEZ NIETO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1042210964:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 15 de mayo de 2024, a las 09:06:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1042210964
Código de Verificación	104221096424051509063 4

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RODRIGUEZ NIETO YAMILE** identificado(a) con **CC** número **1.042.210.964** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de diciembre de 2012 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 15 de mayo de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1042210964
NOMBRES	YAMILE
APELLIDOS	RODRIGUEZ NIETO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/11/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	05/15/2024 09:08:27	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se

713

ENFERMERAS PROPA

- Yormary Yhociris Jiménez Guerra
- Paola Andrea Moreno

DATOS PERSONALES



NOMBRE:	YORMARI YHOCIRIS
APELLIDOS:	JIMENEZ GUERRA
FECHA DE NACIMIENTO:	24 de diciembre de 1996
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.042.214.063 de Yondó
EDAD:	*27 AÑOS*
ESTADO CIVIL:	*SOLTERA*
DIRECCIÓN:	Cra 55 # 54 – 45, Barrio GAITAN
CIUDAD DE RESIDENCIA:	YONDO
TELEFONO:	315 5078741
CORREO ELECTRONICO:	***yojigue@gmail.com***

PERFIL:

Capacidad para realizar el desplazamiento de pacientes, Capacidad para realizar tareas de aseo y alimentación de pacientes, Buena respuesta en situaciones de trabajo bajo presión, Capacidad para ejecutar tareas de organización de las habitaciones de pacientes, Habilidades comunicativas

Capacidad para asistir a enfermeras en determinados procedimientos

COMPETENCIA

El compromiso, responsabilidad, tenacidad, respeto y trabajo en equipo para el desarrollo de todas las actividades encomendadas y la creatividad en la búsqueda de nuevas y mejores alternativas de solución, a los diferentes retos que surgen en determinado momento.

ESTUDIOS REALIZADOS

SUPERIORES: Institución Educativa Luis Eduardo Díaz
Sección Secundaria
Bachiller Educación Media Técnica Comercial
Yondó
2015

ESTABLECIMIENTO:	**FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**
CURSO REALIZADO:	**CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS**
HORAS:	60 HORAS
FECHA:	25 DE FEBRERO DE 2023
CIUDAD:	**VIRTUAL**

ESTABLECIMIENTO:	**FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**
CURSO REALIZADO:	**ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR**
HORAS:	48 HORAS
FECHA:	25 DE FEBRERO DE 2023
CIUDAD:	**VIRTUAL**

ESTABLECIMIENTO:	**FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**
CURSO REALIZADO:	**PRIMER RESPONDIENTE**
HORAS:	60 HORAS
FECHA:	25 DE FEBRERO DE 2023
CIUDAD:	**VIRTUAL**

ESTABLECIMIENTO:	**CRUZ ROJA COLOMBIANA**
CURSO REALIZADO:	**CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO**
CIUDAD:	**BARRANCABERMEJA (2019)**

ESTABLECIMIENTO:	**CIDES**
CURSO REALIZADO:	**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE ENFERMERIA**
CIUDAD:	**BUCARAMANGA (2018)**

ESTABLECIMIENTO:	**CIDES**
CURSO REALIZADO:	**DIPLOMADO EXTRA E INTRA HOSPITALARIA DEL PACIENTE CRÍTICO**
CIUDAD:	**BUCARAMANGA (2018)**

ESTABLECIMIENTO:	**FUNDACION ENFERMEROS MILITARES**
CURSO REALIZADO:	**APH –Manejo del Paciente de Trauma Prehospitalario y Respuesta Integrada a Emergencias**
CIUDAD:	**Bucaramanga (2018)**

716

HISTORIA LABORAL

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

EMPRESA: C.V. SAN MIGUEL ARCANGUEL

DURACION: DESDE EL 01 DE ABRIL 2019 HASTA LA FECHA

FUNCIONES: AUXILIAR DE ENFERMERIA, APOYO LOGISTICO, MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, ALISTAMIENTO DE CONSULTORIO, INVENTARIOS, ARCHIVOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	**YORLADY JIMÉNEZ GUERRA**
TELÉFONO:	**3107942364**
CIUDAD:	**YONDÒ, ANTIOQUIA**

NOMBRE:	**SANDY JOHANA SURMAY CHAVEZ**
TELÉFONO:	**3053384616**
CIUDAD:	**BARRANCABERMEJA**

YORMARI YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
CC 1.042.214.063 de Yondó

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.042.214.063**

JIMENEZ GUERRA

APELLIDOS

YORMARI YHOCIRIS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1996**

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-ENE-2015 YONDO-CASABE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0130000-00675710-F-1042214063-20150305 **0043**435708A 2 43525395

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cedula del vacunador
COVID-19	1	12-11-2021	Moderna	014884	ESE HHAG	Angela Patricia	1014221227
	2	10-11-2021	moderna.	040087	ESE H.H.A.G.	linda poa.	1065895566
		8-03-2022	PFIZER	PCCS55	ESE H.H.A.G.	AUX. DE ENFERMERIA	21950560

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	21-3-97		
	2	27-6-97		
	3	27-4-98		
	4	5-2-08		
	5	15-3-2012		
Contra Hepatitis B	1	1 NOV 2016	VACUNALO	
	2	02-DIC-2016		
	3	02-ENE-2017		
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		19-12-2010		
Contra Influenza	Unica	9-11-2016	NBBBIUV	
Virus de Papiloma Humano	1	15-5-2013	H018961	
	2	19-11-2013	J00577	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	15/3/2012	052N10311	Andrea
	R1	15/3/2052	024L90070	Andrea
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

217

10 DIC 2021

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Yormari Yhoaris.
Apellidos: Jimenez Guerra.
Documento de identidad: CC X TI. Pasaporte PEP otro cual
No 1042214063
Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 12 Año 1996.

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yormari.
Apellidos: Jimenez Guerra.
Documento de identidad: C.C. X T.I. X Pasaporte No. 1042214063
Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 12 Año 1996

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS UNIDOS POR LA VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yormary
Apellidos: Jimenez Guerra
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1042214063
Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 12 Año 2012

La Repùblica de Colombia

y en su nombre

Institución Educativa Luìs Eduardo Dìaz

Yondo - Antioquia

Aprobado por la Secretaria de Educación para la Cultura de Antioquia, según Resolución N° 0005576 del 11 de Febrero de 2010 y 001539 del 28 de Julio de 1998

Confiere a:

Jimenez Guerra Yormari Yhociris

Identificado (a) con TI *N°* 96.122.415.934 *de* Yondó. Ant.

El Titulo de:

Bachiller Educaciòn Media Tècnica
Especialidad Comercial

Por razòn de haber cursado y aprobado estudios correspondientes al nivel de Educacion Media Tècnica, segùn los criterios del proyecto Educativo Institucional Decreto 1290 del 16 de abril 2009

Institución Educativa Luis Eduardo Díaz — Cultura y Saber — Yondó Antioquia

Rector

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Auxiliar Administrativo

Inscrito en el Acta General de Grado N° 01 *Folio N°* 96

Libro de Registro de Diplomas N° 05 *Folio N°* 767

Dado en Yondó - Antioquia, el 27 *de* NOV *de* 205

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

CERTIFICA QUE:

La señora: **YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA**, identificada con cedula N° **1.042.214.063** de YONDO ANTIOQUIA, presta los servicios COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA APOYO LOGISTICO, MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, AUSTAMIENTO DE CONSULTORIOS, INVENTARIOS, ARCHIVO, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, en los procesos de atención al adulto mayor apoyando las actividades desde 01 de abril del 2019 hasta la fecha; en ese tiempo se ha destacado como una persona responsable honesta y buen trato hacia los adultos mayores y así cumpliendo con sus alcances.

La presente certificacion se expide a solicitud del interesado, junio dieciocho (18) del 2025.

Atentamente

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CALLE 52ª N° 34c /4 – BARRIO 1 DE MAYO – CEL. 320 3964232
EMAIL: san_miguel_asociacion@hotmail.com
BARRANCABERMEJA

CIDES CORPORACIÓN INTERAMERICANA DE EDUCACIÓN

Personería Jurídica No 04258 de Mayo de 2004

CERTIFICA QUE

Yormari Yhociris Jimenez Guevra

Identificada con Cédula No 1.042.214.063

Asistió al

DIPLOMADO

ATENCIÓN EXTRA E INTRA HOSPITALARIA DEL PACIENTE CRITICO

INTENSIDAD HORARIA DE 120 HORAS

En constancia se firma en Bucaramanga, el 2 de Abril de 2018

RECTOR
DR. FERNANDO ÁRDILA BERNAL

VICERRECTOR ACADÉMICO
DR. FERNANDO GUTIERREZ SOLANO

Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Resolución No. 3145 de agosto 20 de 2015,
Secretaría de Educación de Bucaramanga

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

CERTIFICA QUE

YORMARI YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA

1.042.214.063

Cumplió con todos los requisitos establecidos por la Institución para la aprobación del

CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO

Duración 12 horas

Ciudad y fecha Bucaramanga, 30 de Mayo del 2019

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

Director Área Educación

Cruz Roja Colombiana
UNIDAD MUNICIPAL
Barrio San Francisco

INSTRUCTOR EDUCACIÓN

Instructor

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de salud. Constancia válida por dos años

Preparado, haces la DIFERENCIA...

Código STD2.028.0519.818 Acta 051/30-05-19

723

FUNDACIÓN ENFERMEROS MILITARES
Centro Internacional de Entrenamiento en Medicina Táctica Emergencias y Desastres CIEMTED NIT 900.610.927-4
CIEM – Colombia Cuerpo Internacional de Emergencias
IOEMT – International Organization of Emergency Medical Technicians
Comité Latinoamericano de Medicina Táctica

Certifica que:

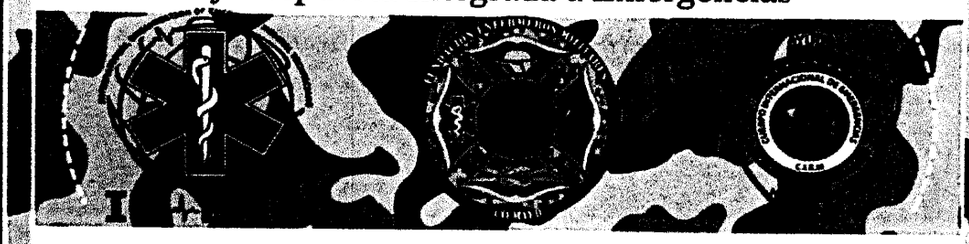
JIMENEZ GUERRA YORMARY

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.042.214.063

Ha superado los requisitos teórico-prácticos correspondientes al Curso:

APH

Manejo del Paciente de Trauma Prehospitalario y Respuesta Integrada a Emergencias



Intensidad Horaria de 30 Horas

Dado en Bucaramanga, a los dieciséis (16) días del mes de Marzo del 2018.

PROYECTO SALVA CORAZONES

Sargento Primero (RA)Héctor Guillermo Bernal Malpic
Director General
Fundación Enfermeros Militares

REPÚBLICA DE COLOMBIA

LA CORPORACIÓN INTERAMERICANA DE EDUCACIÓN

PERSONERIA JURIDICA N. 04268 DE MAYO DE 2004

CIDES

CONFÍERE A:

Yormari Yhociris Jimenez Guerra

C.C. 1.042.214.063 Expedida Yondo - Casabe

Quien Curso y Aprobó las Asignaturas Correspondientes al Plan Académico aprobado según resolución No 2275 de Septiembre 6 de 2012 de la Secretaria de Educación de Bucaramanga, por Consiguiente le Otorga el Presente Certificado de Aptitud Ocupacional

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Desarrollado con una intensidad horaria de 1650 horas.

FERNANDO ARIDLA BERNAL
RECTOR.

FERNANDO GUTIERREZ SOLANO
VICERRECTOR.

Dado en Bucaramanga, 6 de Abril de 2018

SE... Nº 6691
Fecha 26 MAY 2021

Registrado en Folio 006 en el Registro No 21

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Yormary Yhociris Jiménez Guerra

CC 1042214063 de Yondo - Antioquía

Realizó y aprobó el Curso Primeros Auxilios
con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2023-02-25
Fecha de vencimiento: 2025-02-25

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educ
Desarrollo Human
Docente Especial

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Yormary Yhociris Jiménez Guerra

CC 1042214063 de Yondo - Antioquía

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral al Adulto Mayor
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-02-21
Fecha de vencimiento: 2025-02-21

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educ
Desarrollo Human
Docente Especial

La Repùblica de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa Luis Eduardo Díaz

Yondo - Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia, según Resolución N °0005576 del 17 de Febrero de 2010 y 000690 del 18 de septiembre de 1995

Confiere a:

Jimenez Guerra Yormari Yhociris

Identificado (a) con TI *N °* 96.122.415.934 *de* Yondó. Ant.

El Titulo de :

Bachiller en Educación Media Técnica
Especialidad : Comercial

Por razòn de haber cursado y aprobado estudios correspondientes al nivel de Educacion Media Tècnica , segùn los criterios del proyecto Educativo Institucional Decreto 1290 del 16 de abril 2009

Rector

Auxiliar Administrativo

Inscrito en el Acta General de Grado N ° 01 Folio N ° 96
Libro de Registro de Diplomas N ° 05 Folio N ° 967
Yondò - Antioquia, el 27 de Nov. de 2015

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

RESOLUCIÓN No. L - 06691

Por la cual se concede una autonzación para el ejercicio profesional

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de las atribuciones legales y en especial las que le confiere la Resolución 8211 de 1989 y el Decreto 1875 de Agosto de 1999 y

CONSIDERANDO

Que YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA , identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 1042214063 expedida en YONDO, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como: TÉCNICO LABORAL DE AUXILIAR EN ENFERMERIA.

TITULO que le otorgó, CORPORACION INTERAMERICANA DE EDUCACION - CIDES, el 6 DE ABRIL DE 2018.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA , identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 1042214063 expedida en YONDO, para ejercer la profesión de : TÉCNICO LABORAL DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO. - La presente resolución nge a partir de la fecha de expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE,

26 MAY 2021

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboro JULIO CESAR SALGAR SERRANO
Revisó YELTZA L. HERNANDEZ GONZALEZ
VoBo. VICTOR GUILLERMO TABOADA A.

Tipo Identificacion	Nro Identificacion	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificacion	Detalles
CC	1102214953	YORMAN	VICTORIS	JIMENEZ	QUEVEDO	Vigente	Ver

Tipo Programa	Origen Obtencion Titulo	Profesión u Ocupacion	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL DE AUXILIAR EN ENFERMERIA	2021-05-26	6691	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14668216122

(415)7707212489984(8020) 000001466821612 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1042214063	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1042214063	2015 01 09

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Yondó 893

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	GUERRA	YORMARI	YHOCIRIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Yondó 893

41. Dirección principal: CR 55 54 45 BRR JORGE ELIECER GAITAN

42. Correo electrónico: yojgue@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3155078741	3023460679

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	3	51. Código	52. Número establecimientos
8699	2019 10 17	0010	2019 10 17					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2019 - 10 - 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

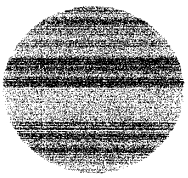
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: JEREZ CORTES GIOVANNY

985. Cargo: Gestor I I

Fecha generación documento PDF: 29-06-2023 03:50:34PM



PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.

1096244852

HOJA DE VIDA.

PAOLA ANDREA
MORENO CORDOBA.



DATOS PERSONALES

NOMBRES	**PAOLA ANDREA**
APELLIDOS	**MORENO CORDOBA.**
FECHA DE NACIMIENTO	07 SEPTIEMBRE 1997.
LUGAR DE NACIMIENTO	BARRANCABERMEJA
CEDULA DE CIUDADANIA	1096244852 DE B/MEJA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
DIRECCION	Cra. 50 # 54 – 22 (Yondó)
CELULAR	3046479919
PROFESION	TEC. AUXILIAR DE ENFERMERIA TEC. AUXILIAR EN SEGURIDAD OCUPACIONAL
CORREO ELECTRONICO	paolamorenocordoba7@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA	COLEGIO GRAN COLOMBIANO. YONDO – ANT. INSTITUTO ANTONIO NARIÑO BARRANCABERMEJA

SECUNDARIA

INSTITUTO ANTONIO NARIÑO

BARRACABERMEJA

INSTITUTO SAN FERNANDO FERRINI

BARRANCABERMEJA

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS

DURACION: 6 HORAS

(CRUZ ROJA COLOMBIANA)

APOYO A LAS ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DURACION: 160 HORAS

(CORPOSALUD)

CAPACITACION EN PREVENCION Y CONTROL DE INCENDIOS (MANEJO DE EXTINTORES)

DURACION: 2 HORAS

(ECOPETROL)

REFERENCIAS PERSONALES

EDINSON URRUTIA GOMEZ

INGENIERO INDUSTRIAL

CEL: 3102388679

BUCARAMANGA

MARIBEL FLOREZ QUINTERO

TECNOLOGA EN PRODUCCION INDUSTRIAL

CEL: 3147168427

YONDO

REFERENCIAS FAMILIARES

INGRID YOVANNA CORDOBA JIMENEZ

COMMAND CENTER
CENTRO ECOPETROL
311-8184136
YONDO

LAUDYCE CORDOBA JIMENEZ

TEC. HSE
3208150790
YONDO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.244.852**

MORENO CORDOBA

APELLIDOS

PAOLA ANDREA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-1997**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

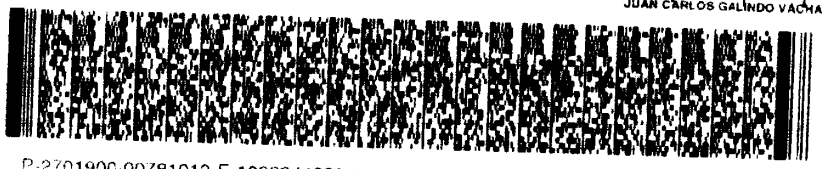
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-OCT-2015 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2701900-00781012-F-1096244852-20160105 **0047**924697A 1 45079619

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1096244852

NOMBRE

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA

FECHA DE NACIMIENTO
07-09-1997

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
19-01-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	19-01-2032	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	19-01-2032	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004263670

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto San Fernando Ferrini

Barrancabermeja - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 1728 del 05 de diciembre de 2012.

Confiere a

Paola Andrea Moreno Córdoba

Identificado(a) con C.C No. *1.096.244.852* Expedida en *Barrancabermeja*

El Título de

Bachiller Académica

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto
Educativo Institucional - P.E.I. - del Instituto.

Rector,

Secretaria,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. Folio No. Diploma No.

Dado en Barrancabermeja, a de del año

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

Marlene: INSTITUTO TÉCNICO DE BELLEZA

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Licencia de Funcionamiento según Resolución N° 94879 y Registro N° 1909 de 27 de Julio de 2012, emanada de la Secretaría de Educación de Bucaramanga

CONFIERE CERTIFICADO POR COMPETENCIAS DE:

Técnico Laboral en Belleza Integral

A:

MORENO CORDOBA PAOLA ANDREA

C.C. 1.096.244.852 de Barrancabermeja

Por haber cursado y aprobado el Programa Técnico Laboral en Belleza Integral con una intensidad horaria de 1200 horas teórico prácticas, conforme al Plan Educativo Institucional de la Sede Bucaramanga.

Dado en Bucaramanga, a los 2 días del mes de Noviembre de 2017

Director Comercial

Director Académico

ANOTADO EN EL FOLIO 2 REGISTRO 12 DEL LIBRO DE ACTAS BA20171

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

LOS MINISTERIOS DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,
LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Y EN SU NOMBRE LA

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

Corposalud

Personería Jurídica No. 538 de Octubre 11 de 1993

Confiere Certificado de Aptitud Ocupacional

A

Paola Andrea Moreno Córdoba

Identificado (a) con **C.C.** *No.* **1.096.244.852** *de* **Barrancabermeja**

Ha tubser cursado y aprobado sus estudios, que le capacitan para ejercer como:

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería

Directora General

Directora Académica

Secretaria General

de mar 19

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO
Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

Corposalud

Certifica Que

Paola Andrea Moreno Córdoba

Identificado (a) con C.C. No. 1.096.244.852 de Barrancabermeja

Cursó y aprobó satisfactoriamente el Módulo de:

Apoyo a las Actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo

Con una duración de 160 horas

Bethy L. Valenzuela Suarez
Directora General

Gloria C. Garnica Villabona
Directora Académica

Diana Carolina Mesa Valenzuela
Secretaria General

Anotado al Folio No. 0299 BC del Libro No. 001 de Certificados

Expedido en Bucaramanga, el día 29 del mes de Noviembre de 2018.

PRAXIS

ENGLISH INSTITUTE

Resolucion: 1845 Secretaria de Educación de Barrancabermeja

Resolución: 1924 Secretaria de Educación de Barrancabermeja

Instituto Técnico Praxis

Awarded to

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA

ID: 1.096.244.852

Upon completion of the

B1 Program

Academic Director

General Director

Barrancabermeja, December 02nd, 2021

Cambridge University Press

Common European Framework

CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9001:2008

CERTIFICADO DE CALIDAD NTC 5555

CERTIFICADO NTC 5580

único!

REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL
DEPARTAMENTO DEL META
Y EL
CENTRO EDUCATIVO NACIONAL

CENAL

Resolución N° 0897 del 11 de marzo de 2014, 2237 de 2019, 1116 de 2020, 602 de 2022 y 1957 de 2022 de la Secretaría de Educación de Villavicencio
"Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"
(Ley N° 1064 del 26 de Julio de 2006)

Otorga a:

MORENO CORDOBA PAOLA ANDREA

C.C. N° 1.096.244.852 de BARRANCABERMEJA

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS
EN

AUXILIAR EN SEGURIDAD OCUPACIONAL

POR CUANTO CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE LAS ASIGNATURAS DEL ÁREA CON UNA INTENSIDAD DE 1280 HORAS

Director — Director Académico — Secretario

Expedido en: VILLAVICENCIO *a los* 17 *días del mes de* DICIEMBRE *de* 2022

Serial No 3015

N° 0907

HSU TECNOLOGÍA EN PROTECCIÓN INTEGRAL
FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
NIT. 88318198-3

Hace Constar Que:

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA

Con Cédula de Ciudadanía No.: **1.096.244.852 de Barrancabermeja**

Asistió y aprobó satisfactoriamente el Diplomado en:

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Con una intensidad de: 120 ***horas***

Lugar: Bucaramanga ***Fecha:*** 22/11/2022

Director Académico ***Coordinador Académico***

La autenticidad de este documento puede ser verificada en la linea de atención académica numero 3158779745. DV 08 Bucaramanga - Colombia

SEGURA
CENTRO DE ENSEÑANZA

CERTIFICA

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA

CC 1.096.244.852

Cursó y aprobó la capacitación en

PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD

Con una duración de 8 horas, del día 28 julio 2022

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barrancabermeja a los (28) días del mes de julio del 2022

SEGURA
CENTRO DE ENSEÑANZA
NIT. 901.268.430-3

Válido hasta:28/07/2023

ING. CHRISTIAN ALBERTO ARENAS
DIRECTOR
Ing. Industrial

REGISTRO: 1218

SEGURA
CENTRO DE ENSEÑANZA

CERTIFICA

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA

CC 1.096.244.852

Cursó y aprobó la capacitación en

MANEJO DEFENSIVO O PREVISIVO

Con una duración de 8 horas, del día 26 de julio 2022

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barrancabermeja a los (26) días del mes de julio del 2022

SEGURA
CENTRO DE ENSEÑANZA
NIT 901 268 430-5

Válido hasta:26/07/2023

ING. CHRISTIAN ALBERTO ARENAS
DIRECTOR
Ing. Industrial

REGISTRO: 1218

SEGURA
CENTRO DE ENSEÑANZA

CERTIFICA

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA

CC 1.096.244.852

Cursó y aprobó la capacitación en

MECANICA BASICA

Con una duración de 8 horas, el día 27 de julio 2022

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barrancabermeja a los (27) días del mes de julio del 2022

SEGURA
CENTRO DE ENSEÑANZA
NIT. 901.268.430-3

Válido hasta: 27/07/2023

ING. CHRISTIAN ALBERTO ARENAS
DIRECTOR
Ing. Industrial

REGISTRO: 1218

SEGURA
CENTRO DE ENSEÑANZA

CERTIFICA

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA

CC 1.096.244.852

Cursó y aprobó la capacitación en

SEGURIDAD, CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES

Con una duración de 8 horas, el día 29 julio 2022

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barrancabermeja a los (29) días del mes de julio del 2022

SEGURA
CENTRO DE ENSEÑANZA
NIT 901 268 430-5

Válido hasta: 29/07/2023

ING. CHRISTIAN ALBERTO ARENAS
DIRECTOR
Ing. Industrial

REGISTRO: 1218

Trabajadora Social PROPA

- Diana Carolina Mantilla Moreno
- María Fernanda Chaverra Sanabria

HOJA DE VIDA



Diana Carolina Mantilla Moreno

PERFIL

Profesional capaz de trabajar con instituciones o grupos humanos en cuanto a su desarrollo social y comunitario, a través de acciones colectivas que beneficien y potencialicen a la población en general, elaborando diagnósticos, planear, gestionar, animar con el fin de generar cambios en el entorno.

Teniendo presente los diferentes tipos de roles ya sea de planificador, gestor social, organizador, orientador y educador que servirán como base para cumplir con el objetivo requerido por dicha institución.

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Carolina Mantilla Moreno
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1 094 916 248 de Armenia, Quindío
PROFESIÓN	Trabajadora Social
No TARJETA PROFESIONAL	274991030-1
FECHA DE NACIMIENTO	12 de Noviembre de 1.990
LUGAR DE NACIMIENTO	Yondo, Antioquia, Colombia
ESTADO CIVIL	Union Libre
DIRECCIÓN	Barrio: Los Naranjo calle 56 # 46 – 42 Yondo, Antioquia
TELÉFONO	317 421 6644 – 300 235 5156
E-MAIL	dianamantillamoreno@gmail.com o dicar.11@hotmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

UNIVERSITARIOS: Universidad del Quindío.
Trabajo Social.
2015. Armenia, Quindío.
Tesis de Grado: Proyecto de Investigación

ESTUDIOS SECUNDARIOS: Institución Educativa Cámara Junior.
Bachiller Técnico en gestión contable y financiera.
2007. Armenia, Quindío.

ESTUDIOS PRIMARIOS: Instituto Tecnico en Comunicaciones Barrancabermeja.
2001. Barrancabermeja, Santander.

CURSOS

LA UMTD	
HUMANIZACION EN EL SERVICIO DE LA SALUD	09/11/2023
LA UMTD	
ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	09/11/2023
LA UMTD	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	09/11/2023
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL ICBF	03/05/2021
SENA	
PRIMEROS AUXILIOS	03/05/2021
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, BOMBEROS	
PRIMER RESPONDIENTE	16/04/2020
COMFENALCO	
DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA	18/04/2020
COMFENALCO	
LACTANCIA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA	18/04/2020
COMFENALCO	
JUEGOS DE LA PRIMERA INFANCIA	18/04/2020
COMFENALCO	
SALUD INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	19/04/2020
POSITIVA	

Diana Carolina Mantilla Moreno

CLAVES PARA EL TELETRABAJO	16/06/2020
POSITIVA	
ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES DURANTE EL COVID	06/07/2020
POSITIVA	
PRIMEROS AUXILIOS PSICOSOCIALES EN PANDEMIA	07/07/2020
POSITIVA	
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PARA LA PREVENCION DEL COVID	11/08/2020
UNIDADES TECNICAS DE BOYACA	
SENTIDO DE LA EDUCACION INICIAL	09/09/2020
SENA	
WORD, EXCEL E INTERNET	24/03/2015
SENA	
INDUCCION A LAS NORMAS TRIBUTARIAS	10/03/2014
SENA	
CONTABILIDAD BASICA	10/03/2014
DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL (DPS)	
INCENTIVO A LA CAPACITACION PARA EL EMPLEO – ICE	17/03/2014
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	
VI FORO INTERNACIONAL COLOMBIA VIVE! SOBRE VIOLENCIA, AUTONOMIA Y BIODIVERSIDAD	12 y 13 /08/2010
SENA	
SERVICIO AL CLIENTE I	04/07/2007
SENA	

LENGUAJE I 06/07/2007

SENA

INFORMATICA BASICA 28/12/2006

PROFAMILIA

LIDER MULTIPLICADOR (A) COMUNITARIO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA 30/12/2004

LA FUNDACION SENDEROS DE PAZ

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA 23/12/2004

EXPERIENCIA LABORAL

CORPORACION SERVIRED

Cargo: GESTOR DE CASO
Fecha de inicio: 01/10/2022
Fecha de terminación: 31/12/2022
Lugar: Barrancabermeja / Santander

PRESENCIA COLOMBO SUIZA

Cargo: ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
Fecha de inicio: 12/10/2020
Fecha de terminación: 31/07/2021
Lugar: Barrancabermeja / Santander

ASUINFANCIA

Cargo: COORDINADORA CDI YONDO
Fecha de inicio: 27/02/2020
Fecha de terminación: 31/08/2020
Lugar: Yondo / Antioquia

FUNDACION REVIVIR

Cargo: Trabajadora Social
Fecha de inicio: 16/05/2016
Fecha de terminación: 31/08/2019
Lugar: Barrancabermeja / Santander

FUNIMEDES (C.D.I.F CHIQUITINES)

Cargo: Apoyo Psicosocial
Fecha de inicio: 01/09/2015
Fecha de terminacion: 30/12/2015
Lugar: Rioblanco / Tolima

HOGAR SAN JUAN BOSCO

Cargo: Practicante de Trabajo Social
Fecha de inicio: 18/08/2013
Fecha de terminación: 06/05/2014
Lugar: Armenia / Quindio

SEMILLERO UNIVERSITARIO

Cargo: Practicante de Trabajadora Social
Fecha de inicio: 02/02/2012
Fecha de terminación: 08/11/2012
Lugar: Armenia / Quindio

Diana Carolina Mantilla Moreno

REFERENCIAS FAMILIARES

JOSE GABRIEL LERMA FLOREZ
Conductor
Cel. 304 407 6129

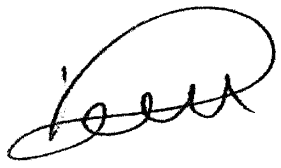
JORGE MANTILLA GOMEZ
Comerciante.
Cel. 300 235 5156

REFERENCIAS PERSONALES

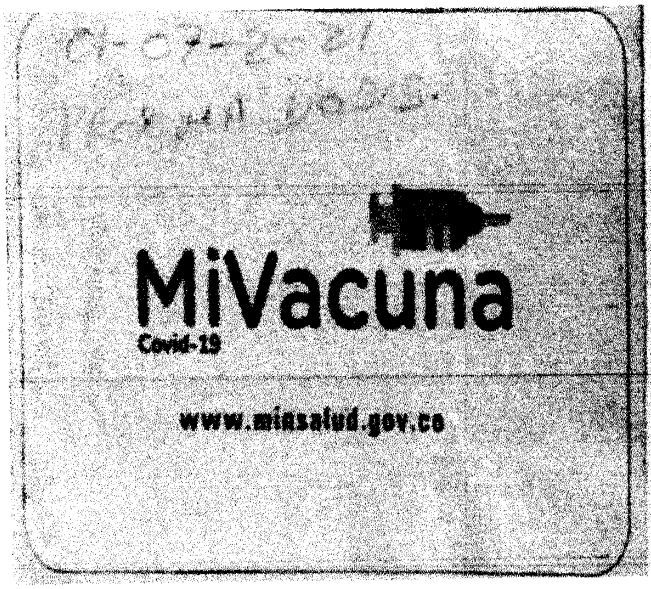
NATALIA PLAZAS RUEDA
Psicóloga
Cel. 310 867 2542

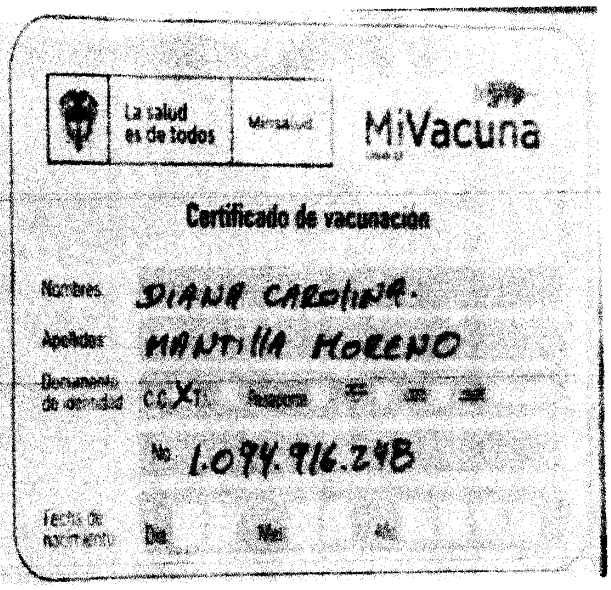
HEIDY ARROYAVE
Psicóloga
Cel. 310 562 1302

Para efectos legales hago constar que la información suministrada en esta Hoja de vida es totalmente cierta (Art. 64. Numeral 1.C.S.T.) Y puede ser verificada a cabalidad.



Diana Carolina Mantilla Moreno
C.C 1 094 916 248 de Armenia,Quindio.





Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	03-06-21	SINOVAC.	202104055	E.S.E H.H.A.G YOPAL	ENFA QUINTANA	1074185648
	2	03-07-21	SINOVAC.	202106044	ESE HHAG.	ADELIS OLIVARES CAPELLO	1116272231

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 16 de noviembre de 2023, a las 08:49:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1094916248
Código de Verificación	109491624823111608492 9

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Datos del ciudadano

Señor(a) DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1094916248.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedicion del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: jueves, noviembre 16, 2023 - Hora de consulta: 08:46:35

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro s sanción supere dicho termino, caso en el cual el antecedente se reflejara hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y poses ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRE

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:57:35 AM horas del 16/11/2023, el ciudadano identificado con
Cédula de Ciudadanía Nº **1094916248**
Apellidos y Nombres: **MANTILLA MORENO DIANA CAROLINA**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.094.916.248**

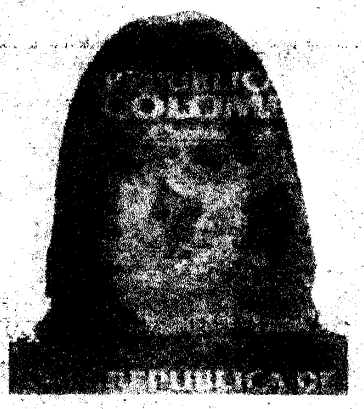
MANTILLA MORENO

APELLIDOS

DIANA CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-1990**

YONDO - CASABE
YONDO (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-NOV-2008 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2600100-00152674-F-1094916248-20090316 0010349782A 1 24840864

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto Reglamentario No. 2833 de 1981



TRABAJADOR (A) SOCIAL
Código: 274991030-1

Registro: 1.094.916.248
Nombres: Diana Carolina
Apellidos: Mantilla Moreno
Inscripción: 19 de junio de 2015
Vigencia: 19 de junio de 2025

Corporación Servired ...Construyendo personas, familia y sociedad!!



Bucaramanga, 23 de noviembre de 2023

CONSTANCIA DE FUNCIONES

LA CORPORACION SERVIRED
NIT 900194485-5
HACE CONSTAR QUE:

La Señora **Diana Carolina Mantilla Moreno** identificada con cedula de ciudadania N° 1.094.916.248 expedida en Armenia, presto sus servicios profesionales como Gestora de caso de la modalidad de Hogares Sustitutos en la ciudad de Barrancabermeja, en los periodos comprendidos de la siguiente manera, mediante contrato de prestación de servicios y ejecutando las siguientes obligaciones:

FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FINALIZACION CONTRATO
01 de octubre de 2022	31 de diciembre de 2022.

- Articular y apoyar al equipo de profesionales de la modalidad para la implementación de técnicas del método de administración de casos: análisis de caso, reunión de caso, conferencias de casos.
- Apoyar técnicamente en la calidad del diligenciamiento de las herramientas de monitoreo y evaluación por parte del equipo de profesionales de la modalidad.
- Brindar asesoría técnica y apoyar al equipo de profesionales de la modalidad para lograr el abordaje de cada uno de los niveles de atención en cada caso.
- Promover espacios de formación en el método de administración de casos y manejo de herramientas de monitoreo y evaluación al equipo de profesionales de la modalidad.
- Brindar asesoría técnica y apoyar al equipo de profesionales de la modalidad para lograr la macro - gestión en cada caso.
- Articular con el equipo de profesionales de la modalidad la gestión de las acciones de interacción permanente con las Autoridades Administrativas, equipos interdisciplinarios de Defensoría o Comisaria de Familia, Entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar para lograr la macro -gestión en cada caso.
- Apoyar las acciones para el cumplimiento en la cualificación de la PIYC de la modalidad.
- Liderar y apoyar los procesos de egreso progresivo cuando haya lugar a ello.



- poyar las acciones de difusión de la modalidad para la vinculación de grupos familiares a los procesos de conformación de nuevos hogares sustitutos
- Generar estrategias de enganche, acompañamiento y fortalecimiento familiar biológico y redes vinculares, efectuando orientación en cuanto a gestiones, instituciones o acciones que pueden llevar a cabo las familias vinculadas dentro de su proceso
- Apoyo en el cumplimiento de los acuerdos de convivencia por parte de las familias biológicas y redes vinculares en el espacio de encuentros biológicos. Logrando identificar las fortalezas, debilidades y oportunidades con las que cuenta el grupo familiar participante, permitiendo evaluar qué familia y/o alternativas familiares podrían ser la más apropiada o idónea para los beneficiarios.
- Solicitar a la autoridad administrativa valoraciones iniciales de niños, niñas y adolescentes que ingresan a la modalidad. Como evidencia se debe contar con la solicitud a través de correo electrónico con su respectiva trazabilidad debidamente archivado en la historia de atención.
- Participar en los análisis de caso efectuados por el operador y por ICBF, de acuerdo a las directrices establecidas en los lineamientos técnicos y demás normatividad definida por el ICBF.
- Apoyar la gestión en los casos de niños niñas y adolescentes, a los que desde las entidades de salud no se les esté prestando el adecuado servicio, para esta gestión se debe contar con los soportes aportados por el área de nutrición.

Cualquier informacion adicional con gusto sera atendida, para constancia se firma el dia veintitres (23) de Noviembre de 2023,

Cordialmente;

Karen Angarita Cordero
Coordinadora de Gestión Humana
Corporación Servired

Medellín, 01 de Agosto de 2022

PRESENCIA COLOMBO SUIZA

NIT: 890.984.938-4

HACE CONSTAR

QUE: La Profesional **DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO**, identificada con cédula de ciudadanía **N° 1094916248** tuvo un contrato por prestación de servicios independientes en el cargo de **PROFESIONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR** en el Programa Mi Familia, cuya vigencia fue del **12 DE OCTUBRE DE 2021** hasta el **31 DE JULIO DE 2022.**

Funciones Realizadas

- ✓ Brindar insumos y participar en las reuniones de articulación con el ICBF del nivel regional y zonal, en la que promueva la vinculación de diferentes niveles misionales y de apoyo del ICBF en la implementación de la misma y su enfoque diferencial desde discapacidad y género, para el abordaje de la operación a nivel territorial.
- ✓ Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio urbano de acuerdo con los listados de focalización territorial y poblacional.
- ✓ Socializar la modalidad Mi Familia a las familias y a los diferentes actores que se identifiquen en el entorno urbano y con los que se requiera realizar coordinación para alguna de las etapas de implementación de la modalidad en coordinación con los asesores Pedagógico y Psicosocial.
- ✓ Diligenciar con la familia el Acuerdo de vinculación que contenga datos de ubicación actualizados (teléfono, dirección y barrio).
- ✓ Diligenciar con las familias vinculadas la Ficha de Caracterización Socio Familiar, y construir con ellas, el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad, el Mapa de pertenencia actual y potencial, entre otros, según los instrumentos que disponga la Dirección de Familias y Comunidades
- ✓ Construir junto con las familias el Plan Familiar, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización, garantizando que se desarrollen los componentes de la modalidad de manera simultánea, dinámica y complementaria.
- ✓ Realizar procesos de facilitación y Aprendizaje en las visitas en domicilio y los encuentros grupales con las familias focalizadas y vinculadas a su Unidad de Acompañamiento Familiar.
- ✓ Continuar los procesos de gestión y articulación intersectorial gestada por la Coordinación y la Unidad de Asistencia Técnica de la modalidad para garantizar

La República de Colombia y por autorización
del Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Quindío

Creada por el acuerdo Municipal N° 23 del 14 de Octubre de 1960 y reconocida como universidad por la Ley 56 de 1967
y el decreto N° 1583 de Enero 18 de 1975 del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

En atención a que

Diana Carolina Mantilla Moreno

C.C. 1.094.916.248 de Armenia Quindío

Ha cursado y aprobado los estudios universitarios
estatuidos oficialmente, le expide el presente

Diploma

Y le confiere el título de

Trabajadora Social

En testimonio de ello, se firma y sella el presente diploma
en la ciudad de Armenia el 25 de Mayo de 2015

Registro N° 8250 Libro N° 96

Rector de la Universidad

Decano de la Facultad

Secretario General de la Universidad

atención y activar las rutas de atención según el caso, para que las familias puedan acceder a servicios que requieran en el marco de la implementación de la modalidad.

- ✓ Acompañar y brindar orientaciones a las familias en el acceso y uso de la oferta de servicios y redes de apoyo disponibles en el territorio.
- ✓ Brindar los insumos y reportes a la Unidad de Asistencia Técnica para el análisis y seguimiento de los Estudios de Casos de las familias con NNA que lo requieran, de acuerdo con los criterios establecido por el ICBF.
- ✓ Participar en las reuniones de reporte y seguimiento a casos que puede incluirse en al marco de los Comités Técnicos Operativos, y que implicaría articulación con la defensoría que tiene o remitió el caso a la modalidad, o con quien corresponda los casos que se vincularon por otras fuentes de focalización.
- ✓ Realizar reuniones con nivel regional y zonal del ICBF para la articulación y coordinación en el marco del SNBF y SND a nivel territorial.
- ✓ Participar en las capacitaciones lideradas por el ICBF y la Unidad de Asistencia Técnica teniendo en cuenta los parámetros conceptuales y metodológicos planteados por el ICBF.
- ✓ Identificar, consolidar, remitir y activar las rutas pertinentes en caso de detectar situaciones de vulneración de derechos en las familias a su cargo.
- ✓ Realizar seguimiento a las remisiones a otros servicios realizadas con las familias dentro del proceso de acompañamiento familiar en el marco del Plan de vida Familiar.
- ✓ Elaborar y presentar informes y demás documentos requeridos teniendo en cuenta los lineamientos normativos, metodológicos y conceptuales impartidos en el Lineamiento Técnico, Manuales Operativos y lo definido en la Minuta Contractual.
- ✓ Realizar en coordinación con el profesional de Gestión de Oferta el mapeo de entidades, actores, iniciativas y espacios de incidencia que contemple la oferta social pública y privada existente para las Familias en los municipios focalizados por la Modalidad, de acuerdo con los lineamientos y consideraciones operativas.
- ✓ Realizar la transferencia de la guía de oferta territorial a los participantes más activos de la comunidad.
- ✓ Las demás inherentes a las funciones y naturaleza del perfil.

Esta información es por solicitud del propio (a) interesado (a).

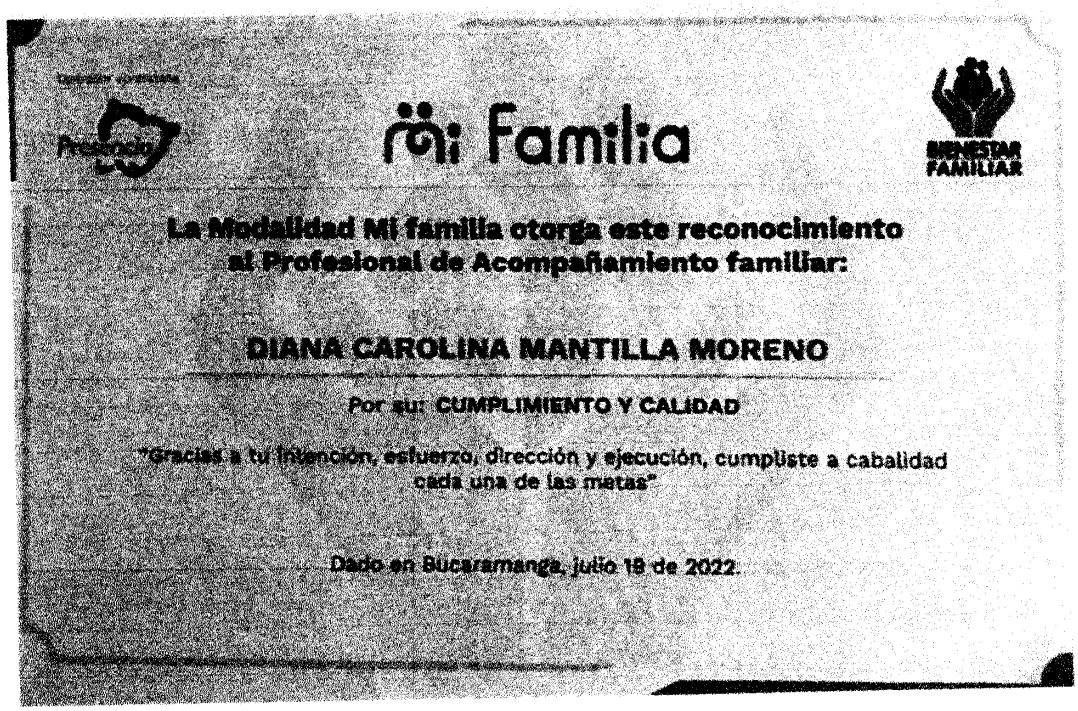
Para mayor información comunicarse al 3164289333.

Atentamente,

Marilu Escudero Celis

MARILU ESCUDERO CELIS

Psicóloga organizacional



Familia

BIENESTAR FAMILIAR

La Modalidad Mi familia otorga este reconocimiento al Profesional de Acompañamiento familiar:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Por su: **CUMPLIMIENTO Y CALIDAD**

"Gracias a tu intención, esfuerzo, dirección y ejecución, cumpliste a cabalidad cada una de las metas"

Dado en Bucaramanga, julio 18 de 2022.

Operador contratista

OPERADOR CONTRATISTA DEL ICBF
FUNDACION REVIVIR
NIT. 900109550-4

BIENESTAR FAMILIAR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y DIRECTOR DE LA FUNDACION REVIVIR ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO INDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 91.442.132 de Barrancabermeja.

CERTIFICA QUE:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.094.916.248 de Armenia, se encontró vinculada a la **FUNDACION REVIVIR** desde el 16 de Mayo de 2016 hasta el 31 de Agosto de 2019, en el cargo de **TRABAJADORA SOCIAL,** en las diferentes modalidades operadas por la Fundación Revivir. población ICBF, demostrando responsabilidad honestidad y cumplimiento en sus labores.

Esta solicitud se expide a los 01 días del mes de Octubre de 2019.

Atentamente,

ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO
C.C. 91.442.132 de Barrancabermeja

Funimedes
FUNDACION SOCIAL PARA LA FORMACIÓN Y EL MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO EMPRESARIAL, LABORAL, CIVICO, Y ACADEMICO
NIT: 809.010.583-1
Resolución 1995 de 2.002 Secretaria de Educación y Cultura del Tolima

LA SUSCRITA DIRECTORA ADMINISTRATIVA

CERTIFICA

Que la señor(a): **DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1094916248, laboro en nuestra institución como *Psicólogo(a)* en el Municipio de Rioblanco de la modalidad Familiar flexible, tipo de contrato a Termino Fijo del 9/1/2015 al 12/30/2015, en el Programa Atención Integral a la Primera Infancia en Marco a la Estrategia de Cero a Siempre.

Algunas de sus funciones se centraron en:

- Apoyar el diseño y aplicación de evaluación del desarrollo de los niños y niñas.
- Apoyar. el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación incluyente, remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil, dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.
- Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área,
- Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y niñas,
- Dar a conocer a las familias la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños,
- Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica.
- Las demás funciones que contempla el Lineamiento del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

La presente Certificación se expide por solicitud de la interesada en Ibagué el (22/01/2016).

ANA CRISTINA ZARATE LERMA
Directora Administrativa

Carrera 2 No.7-74 Barrio la Pola - Ibagué
Tels. 2618022 - 2765942
E-mail: recursoshumanosfunimedes@hotmail.com

ASOCIACIÓN UNIDOS POR LA INFANCIA
MATRICULA CAMARA DE COMERCIO Nº 21-010086-28
PERSONERIA JCA. RES. No. 11738 DEL 11 OCT. 2012-ICBF ANTIOQUIA
NIT. 900.140.632-1

Creando, Creciendo Y Participando En La Construcción De Un Mundo Feliz
Nuestro compromiso es con el futuro, hoy.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION UNIDOS POR LA INFANCIA-ASUINFANCIA
NIT.900.140.632-1

CERTIFICA QUE:

La señora DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO, identificada con cédula de ciudadanía N°1094916248, se desempeñó como Coordinadora pedagógica, del CDI Rayito de luz en el Municipio de Yondó -Antioquia.

En su historial laboral figura la siguiente contratación:

Un primer contrato Individual de Trabajo a Termino Fijo inferior de un Año, por un periodo comprendido del veintisiete (25) de febrero de 2020 al treinta (30) de diciembre de 2020. Se le realizo a la empleada las deducciones legales de seguridad social como aportes a salud y pensión. Contrato liquidado y pagado en todas sus prestaciones de acuerdo a la ley.

Un segundo contrato Individual de Trabajo a Termino Fijo inferior de un Año, por un periodo comprendido del primero (1) de marzo de 2021 al treinta (30) de agosto de 2021. Se le realizo a la empleada las deducciones legales de seguridad social como aportes a salud y pensión. Contrato liquidado y pagado en todas sus prestaciones de acuerdo a la ley.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los dos (2) días del mes de septiembre del 2021.

Para constancia firma,

HUMBERTO CORREA ECHAVARRIA
Representante legal – ASUINFANCIA

Elaboro y/o Proyecto: María Soledad Castaño- secretaria general.
Aprobó: Humberto Correa Echavarría. Representante Legal

Calle 111 # 70-135/Tels. Fijos 467 15 89 / 366 28 04/Móvil 310 4476812
E-MAIL: asuinfanciaprogramasicbf@gmail.com
WEB: www.asuinfancia.org
Medellin-Colombia

CERTIFICADO
ISO 9001:2015

UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO

Armenia, julio 07 de 2014

EL DIRECTOR DEL PROGRAMA TRABAJO SOCIAL

INFORMA QUE:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO, identificada con cédula 1.094'916.248, realizó sus prácticas en las siguientes instituciones:

- Práctica Comunitaria I (Semestre II – 2011): Realizada en Bienestar Universitario – Uniquindío.
- Práctica Comunitaria II (Semestre I – 2012): Realizada en el Seminario Universitario - Uniquindío.
- Práctica Comunitaria III (Semestre II – 2012): Realizada en el Seminario Universitario - Uniquindío.
- Práctica Familiar I (Semestre II – 2013): Realizada en el Hogar San Juan Bosco.
- Práctica Familiar II (Semestre I – 2014): Realizada en el Hogar San Juan Bosco.

Agradeciendo su atención,

DIEGO ECHEVERRY SERNA

CERTIFICADO DE APROBACIÓN

Se certifica que

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Ha aprobado el curso de

Atención a víctimas de violencia sexual



CERTIFICADO DE APROBACIÓN

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Humanización en el servicio de salud

CERTIFICADO DE APROBACIÓN

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Seguridad y Salud en el Trabajo

UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

CONSTANCIA

A QUIEN INTERESE

Diana Carolina Mantilla Moreno

IDENTIFICADO(A) CON C.C. 1.094.916.248

ASISTIÓ AL

PROCESO DE RÉPLICA Y COCREACIÓN, EN EL MARCO DEL CURSO VIRTUAL ESTRATEGIA EN INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF, CON UNA INTENSIDAD DE **4** HORAS.

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL 9 DE FEBRERO DE 2021.

Elizabeth Valoyes B

ELIZABETH VALOYES BEJARANO
DIRECTORA DEL PROYECTO
"CURSO VIRTUAL ESTRATEGIA EN INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL ICBF"
FACULTAD DE MEDICINA

SENA

REGIONAL ANTIOQUIA

EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL

CERTIFICA

Que DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1094916248 de Armenia, realizó y aprobó el curso de PRIMEROS AUXILIOS con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Yondó. a los tres (3) dias del mes de mayo de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502002286492CC1094916248E.

Unidades Técnicas de Boyacá

Nit. 900.082.766- 9 Aprobado mediante resolución No: 4633 del 12 de Septiembre de 2011
Resolución No: 909-4 del 31 de Octubre de 2016. Articulo 3 por el M.E.N

La UTB en asocio con ASUINFANCIA

Certifica que

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Identificado con Documento No. 1.094.916.248

Asistió al Curso Taller:

Sentido de la Educación Inicial

Modulo Introductorio

Con una intensidad horaria de 60 horas

En testimonio de lo anterior se expide el presente Certificado

Julio - agosto - septiembre de 2020

Jorge Enrique Niño Rodriguez
Director Nacional

Paola Andrea Correa Duque
Magister en Educación

BIENESTAR FAMILIAR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FACULTAD DE MEDICINA

SEDE BOGOTÁ

Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

CERTIFICAN QUE

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

IDENTIFICADA CON C.C 1094916248

PARTICIPÓ Y APROBÓ EL CURSO

"FORMACIÓN PARA LA CUALIFICACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS A AGENTES EDUCATIVOS DEL ICBF EN LA ESTRATEGIA INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - FONDO 1787 ICBF ICETEX"

REALIZADO DEL 13 DE OCTUBRE DE 2020 AL 5 DE DICIEMBRE DE 2020 EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 60 HORAS.

DADO EN BOGOTÁ, EL 21 DE DICIEMBRE DE 2020.

El presente certificado se otorga en el marco del Contrato Interadministrativo N° 2019-011 ICETEX/1787 de 2019 ICBF.

ZULMA FONSECA CENTENO
DIRECTORA DE NUTRICIÓN
ICBF SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL

MARÍA FERNANDA LARA DÍAZ
SECRETARIA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA

POSITIVA

POSITIVA EDUCA
Pensando en ti

Positiva Compañía de Seguros S.A.

CERTIFICA

la asistencia en:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Identificado con cc. 1.094.916.248

Quién participó en la acción educativa

TALLER WEB - SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE EFECTOS POR COVID-19

Realizado el 11 de agosto de 2020 en la ciudad de Taller Web
con la intensidad horaria de 1 hora y 0 minutos.

CAMILO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO
Vicepresidente de Promoción y Prevención
de Positiva Compañía de Seguros

LO BUENO

POSITIVA

POSITIVA EDUCA
Pensando en ti

Positiva Compañía de Seguros S.A.

CERTIFICA

la asistencia en:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Identificado con cc. 1.094.916.248

Quién participó en la acción educativa

TALLER WEB - ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES. RESPONSABILIDADES EN LA PREVENCIÓN DURANTE EL COVID-19

Realizado el 06 de julio de 2020 en la ciudad de Taller Web
con la intensidad horaria de 1 hora y 0 minutos.

CAMILO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO
Vicepresidente de Promoción y Prevención
de Positiva Compañía de Seguros

LO BUENO

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA EDUCA
Pensando en ti

Positiva Compañía de Seguros S.A.

CERTIFICA

la asistencia en:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Identificada con cc. 1.094.916.248

Quién participó en la acción educativa

TALLER WEB - PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS EN TIEMPO DE PANDEMIA

Realizado el 07 de julio de 2020 en la ciudad de Taller Web
con la intensidad horaria de 1 hora y 0 minutos.

CAMILO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO
Vicepresidente de Promoción y Prevención
de Positiva Compañía de Seguros

LO BUENO

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA EDUCA
Pensando en ti

Positiva Compañía de Seguros S.A.

CERTIFICA

la asistencia en:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Identificado con cc. 1.094.916.248

Quién participó en la acción educativa

TALLER WEB - CLAVES PARA EL TELETRABAJO EFECTIVO

Realizado el 18 de junio de 2020 en la ciudad de Taller Web
con la intensidad horaria de 1 hora y 0 minutos.

CAMILO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO
Vicepresidente de Promoción y Prevención
de Positiva Compañía de Seguros

LO BUENO

Comfenalco

Antioquia

Departamento de Desarrollo Social

Certifica que:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Con documento de identidad No. 1094916248

Realizó el Curso Virtual de:

Desarrollo en la Primera Infancia

Con una duración de 3 horas

Finalizado el 18 de abril de 2020

Silvia Maria Cuartas Hoyos
Jefe Departamento de Desarrollo Social

Subsidio

Comfenalco
Antioquia

Departamento de Desarrollo Social

Certifica que:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Con documento de identidad No. 1094916248

Realizó el Curso Virtual de:

El Juego en la Primera Infancia

Con una duración de 3 horas

Finalizado el 18 de abril de 2020

Silvia María Cuartas Hoyos
Jefe Departamento de Desarrollo Social

Comfenalco
Antioquia

El Instituto de Educación Comfenalco "Consuelo Montoya Gil"

Licencia de funcionamiento concedida por Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia mediante Resolución No.000960 del 06 de mayo de 1998, ampliada en Resolución No.10613 del 20 de diciembre de 2000, actualizada con Resolución No.010015 del 13 de agosto de 2015 de la Secretaria de Educación de Medellín. Licencia funcionamiento ETDH Municipio Medellín Resolución No.03783 del 05 de mayo de 2009

Certifica que:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Con documento de identidad No. 1094916248

Realizó el Curso Virtual de:

Atención Integral en Salud a Víctimas de Violencia Sexual

Con una duración de 8 horas

Finalizado el 19 de abril de 2020

CFrancoG

Carolina Franco Giraldo
Jefe Departamento de Educación



La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

CC 1094916248

Tomó el curso virtual gratuito

Primer respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor o capacidad de respuesta especializada

Bogotá D.C. 16 de Abril de 2020

SBI-20202388229760

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

U.A.E. CUERPO OFICIAL BOMBEROS BOGOTÁ D.C.

IDIGER Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

LA FUNDACIÓN SENDEROS DE PAZ

HACE CONSTAR QUE:

DIANA CAROLINA MANTILLA

PARTICIPO EN EL TALLER

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ORLANDO BELEÑO GUERRA
MEDICO CIRUJANO
FUNDACION UNIVERSIDAD DEL NORTE

BARRANCABERMEJA 23 DE NOVIEMBRE DE 2004

Centro para jóvenes PROFAMILIA

CERTIFICA:

QUE DIANA CAROLINA MANTILLA

HA CONCLUIDO SATISFACTORIAMENTE EL CURSO DE:

LIDER MULTIPLICADOR(A) COMUNITARIO

EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Con una intensidad de 60 horas Dado en BARRANCABERMEJA

a los 30 días del mes de NOVIEMBRE de 2004

Director(a) Centro PROFAMILIA

Facilitador(a) C.P.J. PROFAMILIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Con Cédula de Ciudadanía No. 90.111.855.678

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA BASICA

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Armenia a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de Dos Mil Seis (2006)

OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SUBDIRECTORA DEL CENTRO TERRITORIAL DE LA CONSTRUCCION
REGIONAL QUINDIO

SGC2006AP00459 28/12/2006
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Con Tarjeta de Identidad No. 90.111.155.678

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE I

Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Armenia a los Cuatro (4) días del mes de Julio de Dos Mil Siete (2007)

CARLOS ALBERTO AGUIRRE PEREZ
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL
REGIONAL QUINDIO

SGC2007AP00346 04/07/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Con Tarjeta de Identidad No. 90.111.155.678

Cursó y aprobó la acción de Formación

LENGUAJE I

Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Armenia a los Seis (6) días del mes de Julio de Dos Mil Siete (2007)

CARLOS ALBERTO AGUIRRE PEREZ
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL
REGIONAL QUINDIO

SGC2007AP00358 06/07/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

La Universidad del Quindío

La Red Italiana de Solidaridad "Colombia Vive"

La Pastoral Social Diócesis de Armenia

CERTIFICA QUE

Diana Carolina Mantilla Moreno

Asistió al VI Foro Internacional Colombia vive! Sobre Noviolencia, autonomia y biodiversidad realizadó en Armenia-Quindío los días 12 y 13 de Agosto 2010

en testimonio de ello, se firma en la ciudad de Armenia el 13 de Agosto 2010

William García Rodríguez
Decano
Facultad Ciencias Humanas y Bellas Artes

Andrea Proietti
Presidente
Red Italiana de Solidaridad

Pbro. Juan Eugenio Álzate Duque
Director Pastoral Social
Diócesis de Armenia

DPS
DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL

PROSPERIDAD PARA TODOS

La Dirección de Inclusión Productiva del Departamento para la Prosperidad Social -DPS-

Certifica que:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

C.C. **1094916248**

Participó satisfactoriamente en el programa de
"INCENTIVO A LA CAPACITACIÓN PARA EL EMPLEO - ICE"
con un componente de formación y proceso de selección para vacante de empleo.

ARMENIA, **17** de **MARZO** de **2014**.

julio a abril

JULIO ABRIL
Director de Inclusión Productiva
y Sostenibilidad

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.094.916.248

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD BÁSICA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Montenegro, a los diez (10) días del mes de abril de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

19038602 - 10/04/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 912000685526CC1094916248C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.094.916.248

Cursó y aprobó la acción de Formación

INDUCCIÓN A LAS NORMAS TRIBUTARIAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Circasia, a los diez (10) días del mes de abril de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

19388943 - 10/04/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 912000698097CC1094916248C.

Comfenalco
Antioquia

Departamento de Desarrollo Social

Certifica que:

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO

Con documento de identidad No. 1094916248

Realizó el Curso Virtual de:

Lactancia y Alimentación Complementaria

Con una duración de 3 horas

Finalizado el 18 de abril de 2020

Silvia María Cuartas Hoyos
Jefe Departamento de Desarrollo Social

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14962782982

(415)7707212489984(8020) 000001496278298 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 4 9 1 6 2 4 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 4 9 1 6 2 4 8	2 0 0 8 1 1 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANTILLA	MORENO	DIANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
BRR LOS NARANJOS CL 56 46 42

42. Correo electrónico dicar.11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 1 6 0 5 1 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Documento generado por el sistema

Fecha generación documento PDF: 16-11-2023 09:50:33AM

Certificado
Bancario

Martes, 19 de octubre de 2021

Señor(a)
PRESENCIA COLOMBO SUIZA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO identificado(a) con CC 1094916248, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	30600044466	2019/03/13	ACTIVA

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

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

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Libertad y Orden

CFORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Chaverra	Sanabria	María Fernanda

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1193517662

SEXO: F (X) M ( )

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 19 MES 04 AÑO 2000

PAÍS _____

DEPTO _____

MUNICIPIO _____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cll 50ª #50-20

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Yondó

TELÉFONO 3152269909 EMAIL MariaJose.031@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO 29
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X

MES 10 AÑO 2017

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
12 UN	8	X		PSICOLOGA	12	2022	
ES	2		X	Especialista en gestión de la seguridad y salud en el trabajo	30	2024	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Consultorio psicológico	2020	4 meses
Bienestar universitario	2021	4 meses
HSEQ control, ingeniería y servicios s.a.s	2020	4 meses

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

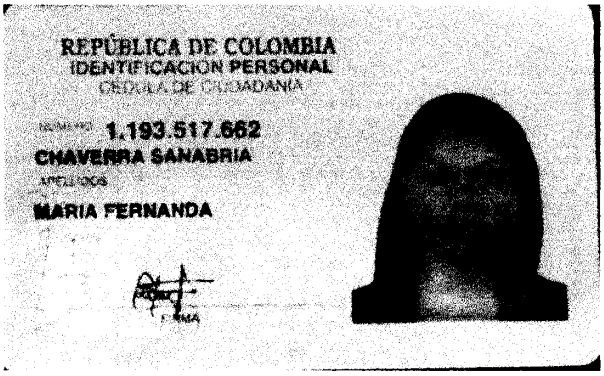
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

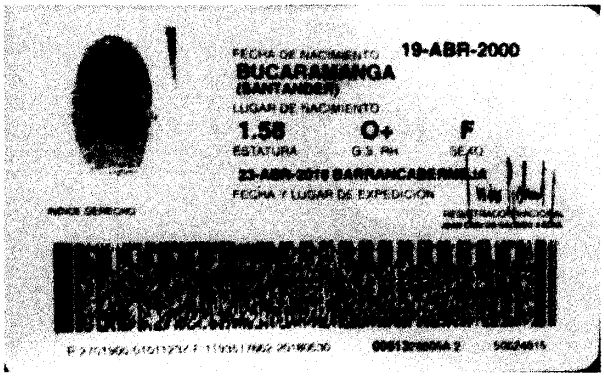
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

~~*Ciudad y fecha*~~ ~~*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*~~



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.193.517.662
CHAVERRA SANABRIA
APELLIDOS
MARIA FERNANDA



FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-2000
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-ABR-2019 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

Institución Educativa Infantas

Sedes Miramar y El Parnasil

DE LA EMPRESA COLOMBIANA DE PETROLEOS ECOPETROL S.A.
EN BARRANCABERMEJA, SANTANDER

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución
No. 1016 del 21 de Noviembre de 2008

CONFIERE A

María Fernanda Chaverra Zuabria

Y IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 1193547696 DE Yondó Ant.

EL TITULO DE

Bachiller Académico

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA, DE ACUERDO AL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002,emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 02-1464-2022

PROGRAMA:	PSICOLOGÍA
CODIGO SNIES:	4803
FECHA GRADO:	02 DE DICIEMBRE DE 2022
LUGAR:	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS BARRANCABERMEJA

En atención a que MARIA FERNANDA CHAVERRA SANABRIA
con Cédula de Ciudadanía No 1.193.517.662 de Barrancabermeja
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de: PSICÓLOGA.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Barrancabermeja, mediante acta No 010 en sesión del día 02 de noviembre de 2022.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Campus, Decano(a) facultad y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a):	MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus:	JORGE HERNAN SILVA BESIL
Decano(a) facultad:	GABRIEL BALAGUERA ROJAS
Secretario (a) General:	GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de Barrancabermeja el día 02 DE DICIEMBRE DE 2022

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario (a) General

Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

VIGILADA MINEDUCACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica. Resolución 21195 del 20 de Diciembre de 1985 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002,emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

MARIA FERNANDA CHAVERRA SANABRIA

con Cédula de Ciudadanía No. 1.193.517.662 de Barrancabermeja
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

PSICÓLOGA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Barrancabermeja el día 02 de diciembre de 2022

Libro de Registros No. 0070220221 Folio No. 027 Registro No. 0265
Refrendado en Barrancabermeja el día 01 de diciembre de 2022

Director (a) Sede

Rector (a)

Gloria Patricia Rangel
Secretario (a) General

Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

Registros y Diplomas: Tatiana Rocio Morales

VIGILADA MINEDUCACION

El Departamento de Bienestar Institucional y Egresados de la **Universidad Cooperativa de Colombia Campus Barrancabermeja**

Certifica que:

La señora **MARIA FERNANDA CHAVERRA SANABRIA** identificada con Cedula de Ciudadanía No 1193517662 cumplió con el tiempo de Práctica de Psicologia Educativa del 24 de Agosto al 19 de Noviembre de 2021 en el Dpto. de Bienestar Universitario y Egresados, dentro de su formación como Profesional en Psicología.

Para constancia, se firma en Barrancabermeja el día Veintidós (22) de Noviembre del año 2021.

Coordinador de Bienestar Universitario y Egresados

Estructura Nacional
Calle 50ª No. 41 -34
Tel: 4446065 Ext. 4108
NIT- 860029924-7
www.ucc.edu.co

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Certifica que:

Maria Fernanda Chaverra Sanabria

Con Identificación No. 1193517662 Expedida en Barrancabermeja

Participó y cumplió con las actividades del curso en:

Elaboración, aplicación e interpretación de instrumentos para la evaluación psicológica

Con una duración de 90 horas

Anotado al Folio 4225 del libro de Registro y Diplomas 1El 970197

Firmado en Barrancabermeja a los 4 días del mes de junio de 2022

Jorge Hernán Silva Besil
Director
Campus Barrancabermeja

Tatiana Rocío Morales
Coord. Admisiones, Registro y Control
Campus Barrancabermeja

Gabriel Balaguera Rojas
Jefe del Programa de Psicología
Campus Barrancabermeja

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Certifica que:

Maria Fernanda Chaverra Sanabria

Con Identificación No. 1193517662 Expedida en Barrancabermeja

Participó y cumplió con las actividades del

Curso de estrategias para la intervención clínica en Telepsicología

Con una duración de 70 horas.
Anotado al Folio 4045 del libro de Registro y Diplomas 1El 970017
Firmado en Barrancabermeja a los 3 días del mes de julio de 2020.

Jorge Hernán Silva Besil
Director
Campus Barrancabermeja

Gabriel Balaguera Rojas
Jefe del Programa de Psicología
Campus Barrancabermeja

Universidad Cooperativa de Colombia

El CONSULTORIO PSICOLOGICO DE LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARÍA FERNANDA CHAVERRA SANABRIA identificado(a) con CC 1193517662 realizó su práctica en el Consultorio Psicológico en condición de PRACTICANTE del Campo Clínico en modalidad de Teleconsulta.

Fecha de Inicio:	**24/08/2020**
Fecha de Finalización:	**27/11/2020**
Intensidad Horaria:	**17.5 Horas Semanales**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Barrancabermeja para **QUIEN INTERESE**, a los 03 días del mes de Diciembre del año 2020.

Cordialmente,

Decano Facultad Psicología

Coordinación Consultorio Psicológico

"Este Documento es una fiel copia de un documento electrónico"
"Para convalidar la informacion de este documento, favor ingresar al sitio https://gc.ucc.edu.co:16201/vco/, ingresar el radicado

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Radicado: BUC-02-2023-093485
Fecha : 24/10/23 16:01
Sede: Bucaramanga

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 30 de Diciembre de 1968, Mineducación
Resolución N° 501 del 7 de Mayo de 1974, Superintendencia Nacional de Cooperativas
Resolución N° 13961 del 11 de Julio de 2002, Ministerio de Educación

NIT: 860029924-7
Vigilada Mineducación

EL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA CAMPUS BUCARAMANGA

CERTIFICA:

Que, Maria Fernanda Chaverra Sanabria, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1193517662 *expedida en Barrancabermeja, código estudiantil* 544058, se encuentra matriculado (a) en el segundo semestre del programa de Especialización en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, Resolución de Registro calificado del Ministerio de Educación Nacional Nro. 14397 del 07 de septiembre de 2015.

Período comprendido: 13 de octubre de 2023 al 30 de abril de 2024

Créditos Académicos Matriculados: 15

Tiempo de Trabajo Académico Semanal: 45 Horas

- Un crédito equivale a cuarenta y ocho (48) horas de trabajo académico, que comprende las horas de acompañamiento directo del docente y las horas de trabajo independiente por parte del estudiante.

El presente documento no tiene validez sin la firma o si presenta borrón o enmendadura. La información contenida en este certificado es extraída directamente del sistema de información académica.

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a)

German Orlando Ortega
JEFE ADMISIONES Y REGISTRO

Proyectó: SORELLY MILENA HERNANDEZ ESTEBAN
Revisó: GERMAN ORLANDO ORTEGA JAIME
german.ortega@ucc.edu.co
Vigilada Mineducación

REGIONAL ANTIOQUIA

EL CENTRO DE COMERCIO

CERTIFICA

Que MARIA FERNANDA CHAVERRA SANABRIA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1193517662 de Barrancabermeja, realizó y aprobó el curso de HABILIDADES PARA LA VIDA con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Medellín. a los veintitres (23) dias del mes de junio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

OSWALDO DE JESUS MONROY URREGO
Subdirector (E) CENTRO DE COMERCIO
REGIONAL ANTIOQUIA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9301002764428CC1193517662E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA FERNANDA CHAVERRA SANABRIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1193517662

Cursó y aprobó la acción de Formación

HABILIDADES PARA LA VIDA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Medellín. a los veintitres (23) dias del mes de junio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

OSWALDO DE JESUS MONROY URREGO
Subdirector (E)
CENTRO DE COMERCIO
REGIONAL ANTIOQUIA

90774186 - 23/06/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9301002764428CC1193517662C.

Yondó Antioquia, 27 de junio de 2024

CERTIFICADO

Certifico que la señora **MARÍA FERNANDA CHAVERRA SANABRIA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.193.517.662 de Barrancabermeja. Realizo acompañamiento a familia de los niños suscritos en el programa, prestando sus servicios comunitarios en el hogar Fami Mujeres en progreso del Municipio de Yondó, Antioquia. Iniciando el 02 enero del 2023 a 19 de abril del 2024, caracterizada por su entrega, amor y responsabilidad.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los 27 días del mes de junio del 2024.

Sandra Rodriguez 21950079 de Yondó

SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ OVIEDO
Agente educativa
Tel. 3164892779

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA FERNANDA CHAVERRA SANABRIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.193.517.662**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/05/2024

Ficha: 05893012541800000277

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA FERNANDA

Apellidos: CHAVERRA SANABRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1193517662

Municipio: Yondó

Departamento: Antioquia

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/08/2019

Última actualización ciudadano: 15/08/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: SONIA RODRIGUEZ GUARNIZO

Dirección: Carrera 55 No 46 - 46 Barrio Colonia Sur

Teléfono: 8325269 Extensión 109

Correo Electrónico: sisben@yondo-antioquia.gov.co

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:56:49 PM horas del 19/05/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1193517662**
Apellidos y Nombres: **CHAVERRA SANABRIA MARIA FERNANDA**

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

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

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

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

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

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/05/2024 06:00:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1193517662 .**

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. **92464682** . 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 18:02:10 horas del 19/05/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1193517662,** Apellidos y Nombres **CHAVERRA SANABRIA MARIA FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **A quien interese**, con NIT **119351766-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 247245795

PIB
17:38:00

Bogotá DC, 19 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA FERNANDA CHAVERRA SANABRIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1193517662:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 19 de mayo de 2024, a las 17:35:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1193517662
Código de Verificación	119351766224051917350 3

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1193517662
NOMBRES	MARIA FERNANDA
APELLIDOS	CHAVERRA SANABRIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	YONDO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/19/2024 14:20:55	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual

fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

GUARDAS DE SEGURIDAD PROPA

- Álvaro Castaño
- Dagoberto Morales
- Gumercindo Palomino
- Luis Eduardo López

831

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CASTAÑO	— o —	ALVARO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 10.156.350

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 20 MES 06 AÑO 1947

PAÍS Colombia

DEPTO Caldas

MUNICIPIO La Dorada

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Yondó

TELÉFONO _____ EMAIL — o —

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: Academico

FECHA DE GRADO

MES 11 AÑO 2000

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unión Temporal Adulto Mayor	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Yondó	— o —

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3228847001	DÍA 09 MES 11 AÑO 2021	DÍA 11 MES 11 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Vigilante.	— o —	— o —

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Institución Educativa Luis Eduardo Díaz	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Yondó	— o —

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8325316	DÍA 01 MES 01 AÑO 2011	DÍA 07 MES 06 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Vigilante.		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5.	60
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 23-02-2024.

10.156.350.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.156.350**

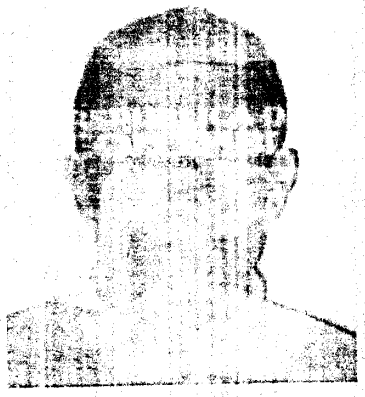
CASTAÑO

APELLIDOS

ALVARO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1947**

LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-AGO-1968 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2701900-00119341-M-0010156350-20081101 **0005145842A 1** 7160009179

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 242033544

PIB
08:48:13

Bogotá DC, 23 de febrero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALVARO CASTAÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10156350:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 23 de febrero de 2024, a las 08:46:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	10156350
Código de Verificación	10156350240223084613

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:49:20 AM horas del 23/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **10156350**

Apellidos y Nombres: **CASTAÑO ALVARO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

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

Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/02/2024 08:51:54 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10156350 .**

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. **85865985** . 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

UNION TEMPORAL
ADULTO MAYOR YONDO
NIT: 901577381-6

Yondo, 01 de noviembre de 2022

Señor:
ALVARO CASTAÑO

Cordial, Saludo

La intención de esta carta es infórmale que a partir de 11 de noviembre del 2022 la **UNION TEMPORAL ADULTO MAYOR YONDO**, dará por terminado el contrato de prestación de servicio que tenemos con usted como Aux. abre puertas con numero de contrato N°015-22 con objecto: CONVENIO DE ASOCIACION PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA EN LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS EN EL CENTRO DE PROTECION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y EL CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) DEL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA).

Agradecemos de antemano su colaboración prestada a nuestra corporación.

Cordialmente,

JESSICA ESTHER HERRERA ARGEL
Representante Legal
UT ADULTO MAYOR YONDO

Institución Educativa Luis Eduardo Díaz

Yondó, 14 de enero de 2016

DANE:10509300268
NIT:900340013-9

EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUIS EDURDO DIAZ, ESTABLECIMIENTO ESTATAL, APROBADO POR RESOLUCION DEPARTAMENTAL 0005576 DEL 11 DE FEBRERO DE 2010, APROBAR LOS ESTUDIOS DE PREESCOLAR, BASICA PRIMARIA,6, A 9 SECUNDARIA 10 Y 11 MEDIA TECNICA.ESPECIALIDADES:AGROPECUARIA Y COMERCIAL HASTA NUEVA VISITA.RESOLUCION 000690 DEL 18 DE SEPT. DE 1995, MEDIANTE ACUERDO 009 DE MARZO 10 DE 1995, DONDE SE FUSIONAN EN UN SOLO ESTABLECIMIENTO (INST.AGROP.ESC.URBANA LA PATRIA Y CENTRO DE ADULTOS) Y EL DECRETO 3011.

C E R T I F I C A:

Que el señor ALVARO CASTAÑO, identificado con cédula 10.156.350, laboró en la Institución Educativa Luis Eduardo Díaz, como Celador en la Básica Primaria, en la Institución, de los años 2008,2009, 2010,2011, hasta junio de 2012.nombrado por contratación .

Se desempeñó como una persona respetuosa, responsable, honesta, trabajadora y cumplidora con sus deberes.

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado, para efectos legales.

Atentamente,

Esp.JORGE IVAN NAVARRO PARRA
C.C.71.187.045 de Puerto Berrio

CORPORACIÓN
INTERUNIVERSITARIA
DE SERVICIOS

NIT: 811.003.209-8

LA JEFE DE NOMINA

CERTIFICA QUE:

Que el Señor ALVARO CASTAÑO, identificado con Nro. 10.156.350 de La Dorada (Caldas) se desempeñó como Servicios Generales, con contrato a término fijo inferior a un año desde el día veinti seis (26) de octubre de 2011 hasta el día treinta (30) de abril de 2012.

El Señor ALVARO CASTAÑO tuvo otros contratos de trabajo con la Corporación que se cumplieron en las siguientes fechas:

1. Desde el 10 de abril de 2008 hasta el 6 de agosto de 2009
2. Desde el 1 de septiembre de 2009 hasta el 31 de enero de 2010
3. Desde el 1 de marzo de 2010 hasta el 15 de junio de 2010
4. Desde el 1 de julio de 2010 hasta el 30 de junio de 2011
5. Desde el 18 de julio de 2011 hasta el 20 de septiembre de 2011.

Medellín, 09 de mayo de 2012

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA RESTREPO DIAZ
Jefe de Nómina

CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS
NIT: 811 003 209-8

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES	**DAGOBERTO**
APELLIDOS	**MORALES FLOREZ**
CEDULA DE CIUDADANIA	**3557596 DE YONDO**
FECHA DE NACIMIENTO	**26 DE MARZO DE 1964**
LUGAR DE NACIMIENTO	**YONDO ANTIOQUIA**
ESTADO CIVIL	**UNION LIBRE**
DIRECCIÓN	**BARRIO EL PROGRESO CALLE 55-22**
MUNICIPIO	**YONDÓ - ANTIOQUIA**
CELULAR	**3133138148**
LIBRETA MILITAR	**SEGUNDA 3557596**

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMERO: ESACUELA SAN PABLO
SAN PABLO BOLIVAR - 1976

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	**ALVARO ACONCHA**
PARENTESCO:	AMIGO
CARGO:	SERVIDOR PUBLICO
CELULAR:	3102660015

NOMBRE:	**JAMER NIETO**
PARENTESCO:	AMIGO
CARGO:	CONSTRUCCION
CELULAR:	3161480633

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	ELIAS MORALES FLOREZ
PARENTESCO:	HERMANO
CARGO:	AMA DE CASA
CELULAR:	3114466106

DAGOBERTO MORALES FLORES

CONSORCIO ANDENES 2023
Nit.901.777.929-1 |CL 52 N 48 29 |
Tel 3232876641 | Yondo (Antioquia), Colombia |
Carta Certificación de Trabajo |

Yondo (Antioquia), Colombia | martes, 12 de marzo de 2024 ID 5

CERTIFICACION DE TRABAJO

OBLIGACIONES ESPECIALES DEL EMPLEADOR
DE CONFORMIDAD CON LAS OBLIGACION 7ª DEL ARTICULO 57
CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CONSORCIO ANDENES 2023

CERTIFICA

Para dar cumplimiento a las obligaciones especiales del empleador, en lo referente al numeral 7 del Art 57 del CST. Certificamos que el señor abajo en mención estuvo vinculado laboralmente con esta Empresa, en las condiciones y fechas que se describen a continuación:

Referencia	|CONTRATO DE OBRA 400-2023| OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE ESPACIOS PUBLICOS, ACTIVIDADES PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN LA EJECUCION Y DESARROLLO DEL PROYECTO: CONSTRUCCION DE ANDENES DE LA RED URBANA EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA
Nombre	**DAGOBERTO MORALES FLOREZ**
Documento	3.557.596
Tipo Vinculo	CONTRATO LABORAL
Ultimo Cargo	OBRERO
Básico Dia	43.333
Fecha Ingreso	**25/01/2024**
Fecha Retiro	**12/03/2024**

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yondo (Antioquia), Colombia, a la fecha del

Cordialmente,

DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ RINCON
Θ Administrador General

Recibí
Cc No

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:32:37 AM horas del 05/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **3557596**
Apellidos y Nombres: **MORALES FLOREZ DAGOBERTO**

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

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 238191379

PIB
11:33:28

Bogotá DC, 05 de enero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DAGOBERTO MORALES FLOREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3557596:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 05 de enero de 2024, a las 11:34:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3557596
Código de Verificación	3557596240105113407

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.

GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS
Contralora Delegada (e)

Generó: WEB

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Codigo Verificación: 2504945

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

DAGOBERTO MORALES FLOREZ, identificado con Cedula Ciudadania 3557596 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 3557596
Nombres y apellidos:	DAGOBERTO MORALES FLOREZ
Nivel de Sisben:	Nivel 1
Grupo Sisben:	Grupo B
Fecha de afiliación:	2015-10-01
Ciudad:	YONDO
Régimen:	SUBSIDIADO
Estado de afiliacion:	Activo
Modelo de liquidación:	CAPITA
Fecha de retiro:	
Semanas de afiliación:	433

El presente documento fue generado el 2024-01-18 11:28:11, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo a la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

DIRECCION DE ASEGURAMIENTO

SAVIA SALUD EPS

Municipio de Yondó Antioquia

GESTIÓN DE LA ALTA DIRECCIÓN	Código: F-GAD-DES-06	
CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 08/07/2020	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

SG_1200_2023

REF: C.R-00061-2024

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

MUNICIPIO DE YONDÓ/ NIT 890.984.265-6

La suscrita secretaria de Gobierno Municipal de Yondó, delegada a través de Resolución No. 001 del (03) de enero 2024 tendrá entre sus funciones "Expedir los Certificados de Residencia" en atención a lo señalado en la Constitución Política artículo 209 y 315, la Ley 136 de 1994, artículo 91, Ordinal f), modificado por el artículo 29 de la Ley 1551 del 2012, y en concordancia con el Decreto No. 1158 del veintisiete (27) de junio de dos mil diecinueve, **CERTIFICA** que **DAGOBERTO MORALES FLOREZ** IDENTIFICADO (a) con cedula de ciudadanía número **3.557.596** reside en el Municipio de Yondó, cumple con los requisitos de Ley para acceder a la expedición del **CERTIFICADO DE RESIDENCIA.**

La anterior solicitud se expide a petición del interesado, el día (09) del mes de enero del dos mil veinticuatro (2024) y tiene los alcances que se definen en la Ley 1551 de 2012, el Decreto No. 1158 del 2019 y demás normas concordantes.

LAURA JANETH BERMÚDEZ MENA
SECRETARIA DE GOBIERNO

	Nombre del funcionario	Firma	Fecha
V°B°	Johana Méndez.		01-2024
Los firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes ypor lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar.			

NIT: 890.984.265-6
Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur
034-8325109 - 018000400108
alcaldia@yondo-antioquia.gov.co
contactanos@yondo-antioquia.gov.co

JAMER NIETO RODRIGUEZ



Nit: 15.452.013-1

CERTIFICA QUE:

El señor **DAGOBERTO MORALES FLOREZ** identificado con cedula de ciudadanía numero 3.557596 expedida en Yondó-Antioquia, laboro para mi desempeñando el cargo de **AYUDANTE DE CONSTRUCCIÓN** desde marzo de 2010 a noviembre del 2011, tiempo en el cual demostró ser una persona responsable, honesta, que cumple a cabalidad con los deberes que se le asignan y de un excelente trato social.

Este documento se expide a solicitud del interesado a los 05 días del mes de diciembre del 2011.

Cordialmente,

JAMER NIETO RODRIGUEZ
CC 15.452.013 de Yondó
Cel. 3102182574
Contratista

Bucaramanga, 11 de Noviembre de 2009.

LA DIRECCIÓN GENERAL DE GESTION HUMANA

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **DAGO MORALES,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No.3.557.596, se encuentra asociado(a) a COLABORAMOS C.T.A., y presta mediante un Convenio Cooperativo de Trabajo Asociado sus servicios en la unidad estratégica de Negocios de Colaboramos, COMPAÑÍA NACIONAL DE CHOCOLATES(indefinido), desde el 04 de Diciembre de 2008. Se desempeña como **AUXILIAR OPERATIVO** , con una compensación ordinaria CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL, NOVECIENTOS PESOS ($ 496.900).

Cordialmente,

SANDRA PATRICIA OSORIO Q.
COORDINADORA DE GESTION HUMANA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 05/01/2024

Ficha: 05893400541700000001

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DAGOBERTO

Apellidos: MORALES FLOREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3557596

Municipio: Yondó

Departamento: Antioquia

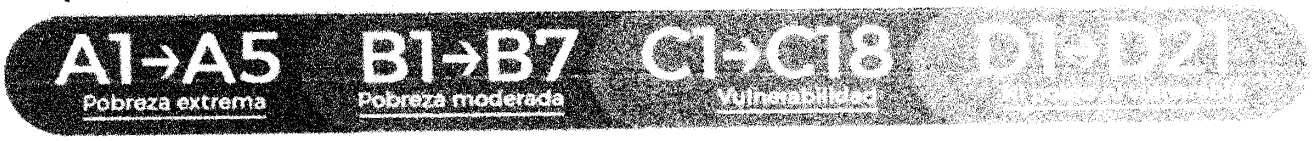
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/04/2021

Última actualización ciudadano: 13/04/2021

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: SONIA RODRIGUEZ GUARNIZO

Dirección: Carrera 55 No 46 - 46 Barrio Colonia Sur

Teléfono: 8325269 Extensión 109

Correo Electrónico: sisben@yondo-antioquia.gov.co

861

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14616447259

(415)7707212489984(8020) 000001461644725 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3557596	1 9 8 3 1 1 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	FLOREZ	DAGOBERTO	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CL 50 44 20 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 3 2 5 7 0 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 3	2 0 0 5 0 6 0 1	9 3 0 9	2 0 0 7 0 6 2 7				6 2 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

9 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA SIN VALIDEZ

Fecha generación documento PDF: 03-11-2020 02:47:12PM

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MORALES FLOREZ DAGOBERTO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 3557596 de YONDO, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-139-40-05758-5, fecha de apertura: 06/30/2021.

Se expide en YONDO, a los veinte y tres (23) días del mes de enero de 2024, con destino a: AQUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
CE YONDO - ANT.

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

S T & P
INGENIEROS LTDA.
NIT 804.007.262-1

SERVICIOS TECNICOS PETROLEROS ST&P

804007262-1

CONTRATO No OBRA CIVIL

CONTRATO 127 DE 2015 "CONSTRUCCION CANALIZACION DE CAÑO COLECTOR DE AGUAS LLUVIAS DESDE LA ESTACION DE BOMBEO LA VICTORIA HASTA LA ESTACION DE BOMBEO EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA".

YONDO 29

CERTIFICADO DE TRABAJO

De acuerdo con la Clausula Septima (7°) del articulo 57 del Codigo Sustantivo de Trabajo

CERTIFICAMOS

Que el Señor (a) DAGOBERTO MORALES FLOREZ identificado con cedula de ciudadania 3557596 laboró para esta empresa; en el Contrato CONTRATO 127 DE 2015 "CONSTRUCCION CANALIZACION DE CAÑO COLECTOR DE AGUAS LLUVIAS DESDE LA ESTACION DE BOMBEO LA VICTORIA HASTA LA ESTACION DE BOMBEO EL PROGRESO DEL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA".

Desempeñando el cargo de OBRERO.

TOTAL DIAS LABORADOS

DESDE : martes, 20 de febrero de 2018 — 86

HASTA: miércoles, 16 de mayo de 2018

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y por los derechos consagrados y estipulados por ley, en la Ciudad de Barrancabermeja (Santander), y su fecha de expedición es miércoles, 16 de mayo de 2018

Karent Chavez

KARENT CHAVEZ NORIEGA
Administradora de Obra

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

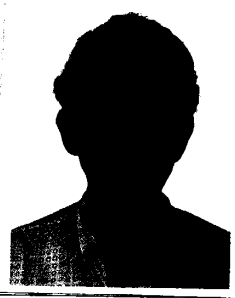
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha. D M A	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Tolomino	Tayares Gume/simon
Fecha de nacimiento D 13 M 01 A 1961	Lugar de nacimiento Simiti bolivar
Dirección domicilio / Barrio Kilometro 3.	Ciudad Yondo.
Teléfono	N°. Celular 3206419734
Correo electrónico	Nacionalidad
Profesión, ocupación u oficio Oficios varios	(*) Estado civil Union libre.
Años de experiencia laboral 45.	



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☐ No. 3983013. Extranjería: ☐ Expedida en: Simiti	(**) Libreta militar No. 3983013 Distrito No.	Primera clase: ☒ Segunda clase: ☐	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☐ Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☐	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Yana benilda Penalosa	Profesión, ocupación u oficio ama de casa	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección Kilometo 3	Teléfono 3122295888	Ciudad yon 20 -
No. de personas que dependen económicamente de usted 4	Parentesco mujer Suegra hijo and	Edades 25-40-35-10meses	
Nombre(s) padre(s) manuel Penalosa	Profesión, ocupación u oficio Fallecido		Teléfono(s)
Catalina palomino	Fallecido		
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria			Primaria	Eutimio Gutierrez	Simiti
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		**Horario** Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐ ¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB				
	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas Sí ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lectura	Escritura	Habla			
	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB			
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB			

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A		Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?				
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro						

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Claudia Gant	amadora	Dilovedo 3	318 3449830
2.	Sendel Gant	amadecasa	Dolor 3	3105881640

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Carlos perales	obrero	Yondo	3204280777
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 3983013.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

HOJA DE VIDA



LUIS EDUARDO

LOPEZ HERRERA

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	LUIS EDUARDO
APELLIDOS:	LOPEZ HERRERA
LUGAR DE NACIMIENTO:	YONDÓ ANTIOQUIA
FECHA DE NACIMIENTO:	22 DE MAYO 1979
EDAD:	45 AÑOS
C.C.:	13.865.446 BARRANCABERJA.
ESTADO CIVIL:	CASADO.
DIRECCIÓN:	calle 50 # 41-24 Barrio 23 de julio
TELÉFONOS:	3044258228 – 3142909115 - 3242224897
MUNICIPIO:	YONDÓ ANTIOQUIA

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIOS:	ESCUELA URBANA NTEGRADA LA PATRIA
SECUNDARIA:	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS EDUARDO DIAZ

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD:	ASOMULMAG
CARGO:	CONDUCTOR
TIEMPO:	13 MESES
JEFE INMEDIATO:	JAVIER ALONSO TIBACUY
CIUDAD:	YONDÓ (ANT)

ENTIDAD:	VARICHEM DE COLOMBIA
CARGO:	CONDUCTOR
TIEMPO:	18 MESES
JEFE INMEDIATO:	GUILLERMO PEÑA DIAZ
CIUDAD:	YONDÓ (ANT)

ENTIDAD:	TRANSPORTE CASABE
CARGO:	CONDUCTOR
TIEMPO:	24 MESES
JEFE INMEDIATO:	CARLOS JULIO TORO CORTES
CIUDAD:	YONDÓ (ANT)

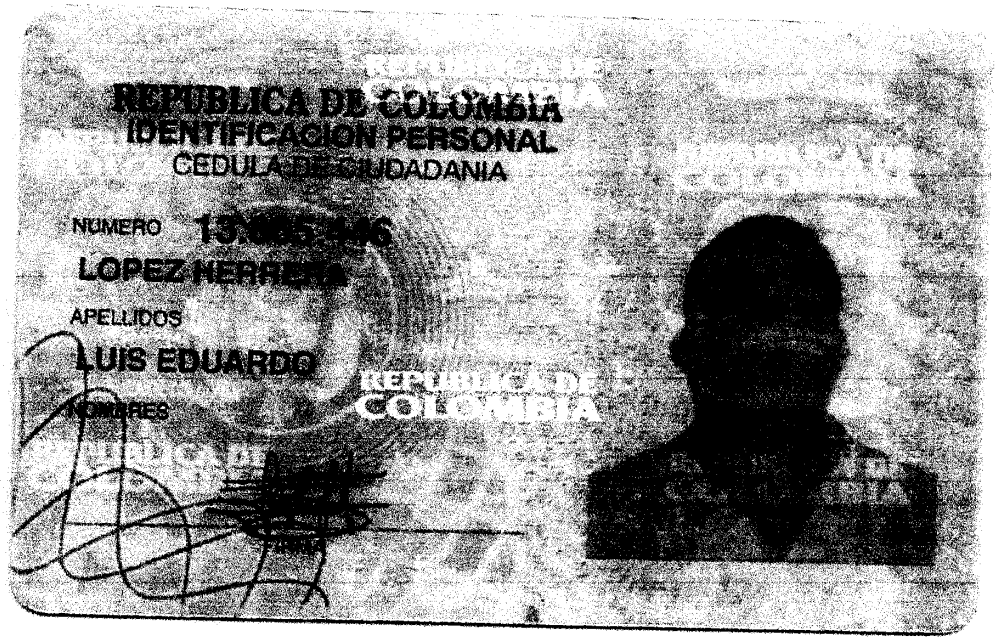
REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	WILMAR RODRIGUEZ ROJAS
CARGO:	MECANICO - ECOPETROL
Teléfono:	310 791 1505
CIUDAD:	Yondó

NOMBRE:	OSCAR GONZALEZ
CARGO:	CUÑERO - ECOPETROL
Teléfono:	313 890 0206
CIUDAD:	Yondó

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C. 13'865.446 DE BARRANCABERMEJA

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA





FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1979**

YONDO - CASABE
YONDO (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-SEP-1997 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

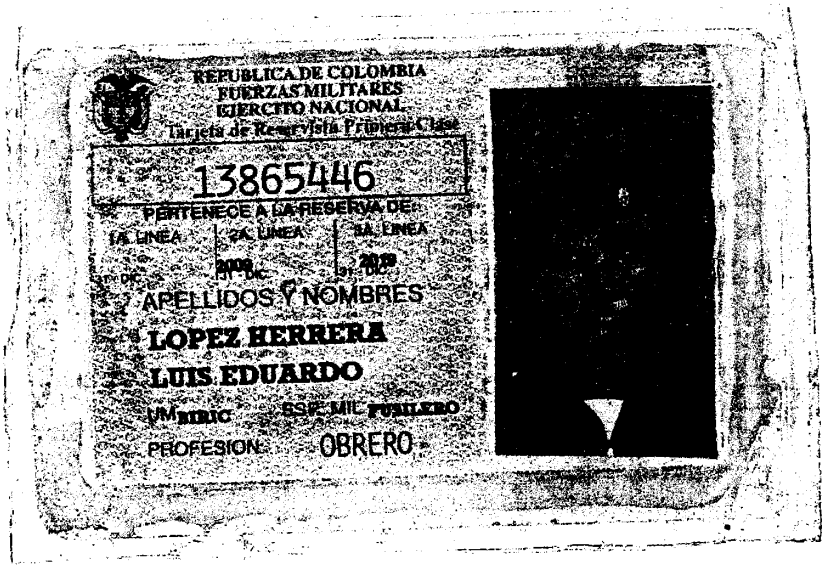
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00130469-M-0013865446-20081122 0006603387A 2 7150014289

X-72

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
Tarjeta de Reservista Primera Clase

13865446

PERTENECE A LA RESERVA DE:

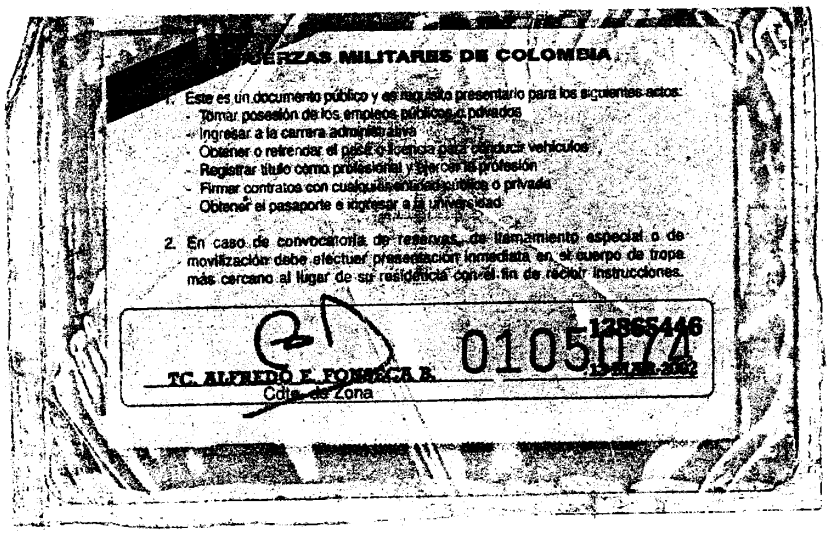
1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
2006	31-Dic	2020

APELLIDOS Y NOMBRES

LOPEZ HERRERA
LUIS EDUARDO

LUGAR DE NACIMIENTO: BIRIC ESP. MIL: FUSILERO

PROFESION: OBRERO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o retrender el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, alistamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

13865446

01051174

TC. ALFREDO E. FONSECA E.
Cdte. de Zona

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

DOCUMENTO DE IDENTIDAD
C.C. 13.865.446

APELLIDO(S)
LOPEZ HERRERA

NOMBRE(S)
LUIS EDUARDO



SANGRE-RH	FECHA EXPEDICION	VENCIMIENTO	CATEGORIA
B+	10-03-2010	10-03-2013	C2

NÚMERO DE LICENCIA
68081000-6260950-9

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
BARRANCABERMEJA-
SANTANDER (MCPAL)

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0000096081

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

LICEO LUIS EDUARDO DIAZ
YONDO-ANTIOQUIA

Yondó, 5 de diciembre de 2001

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Aprobado por la Secretaria de Educación y Cultura de Antioquia, Según Resolución 008772 del 11 de febrero de 1994 ,001539 del 28 de julio de 1998.

ACTA No 01

El 5 de Diciembre de 2001 en el Liceo Luis Eduardo Díaz, del Municipio de Yondó, Departamento de Antioquia.

Se celebró la Graduación de BACHILLER DE EDUCACIÒN MEDIA TÉCNICA ESPECIALIDAD AGROPECUARIA.

Se otorgó dicho título a : LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

El acto fue presidido por :

JOAQUIN GOMEZ PEREA
Rector

MA EUGENIA ZABALETA CONTRERAS
Aux. Administrativo

Registrado para efectos Legales de Conformidad con el decreto 921 del 6 de mayo de 1994.
Libro de Registros de Diplomas No.02 Folio.038.

Número de Teléfono DDN 0948-325123
FAX 0948-325123

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

ECOPETROL

Schlumberger

CERTIFICADO

Luis Eduardo Lopez

Ha completado satisfactoriamente el curso de 8 horas de:

Primeros Auxilios Nivel II

Zona Industrial Casabe, 21 de Noviembre 2010
Alianza Casabe, Ecopetrol – Schlumberger

Luis Carlos Diaz
Instructor - SLB

Juntos Hacemos Grandes Cosas

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

ECOPETROL Schlumberger

CERTIFICADO

Luis Eduardo Lopez

Ha completado satisfactoriamente el curso de 4 horas de:

Mecánica Básica

Zona Industrial Casabe, 13 de Diciembre de 2010
Alianza Casabe, Ecopetrol – Schlumberger

Marcelo Hernandez
Instructor - SLB
Juntos Hacemos Grandes Cosas

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

ECOPETROL Schlumberger

CERTIFICADO

Luis Eduardo Lopez

Ha completado satisfactoriamente el curso de 4 horas de:

Actualización de Normas de Transito y Aspectos Legales

Zona Industrial Casabe, 13 de Diciembre de 2010
Alianza Casabe, Ecopetrol – Schlumberger

Roger Ibáñez
Instructor - SLB
Juntos Hacemos Grandes Cosas

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

ECOPETROL Schlumberger

CERTIFICADO

Luis Eduardo Lopez

Ha completado satisfactoriamente el curso de 8 horas de:

Manejo Defensivo – Vehículo Liviano

Zona Industrial Casabe, 20 de Noviembre de 2010
Alianza Casabe, Ecopetrol – Schlumberger

Roger Ibañez
Instructor
Juntos Hacemos Grandes Cosas

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Con Cédula de Ciudadania No. 13.865.446

Cursó y aprobó la acción de Formación

BASICO EN MANTENIMIENTO DE RETROEXCAVADORA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yondó, a los veintiseis (26) dias del mes de diciembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

7717654 - 26/12/2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200314161CC13865446C.

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Con Cédula de Ciudadania No. 13.865.446

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

ACTUALIZACION DE EQUIPOS DE MAQUINARIA PESADA

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Berrio, a los treinta (30) dias del mes de marzo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

1170728 - 30/03/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200237042CC13865446C

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
FORMACIÓN PEDAGÓGICA DE APRENDICES
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA

CONSTANCIA DE ASISTENCIA A CURSO
Código: CF01-C

Yondó 12 de mayo /2012

SEÑORES:
PETREX

ASUNTO: CONSTANCIA DE ASISTENCIA A CURSO TRABAJO EN EQUIPO Y CONVIVENCIA LABORAL DIRIGIDO A SUPERVISORES y CAPATAZ

Cordial Saludo:

El señor Luis Eduardo López Herrera , identificado con C.C # 13865446 de Barrancabermeja , asistió a el curso TRABAJO EN EQUIPO Y CONVIVENCIA LABORAL DIRIGIDO A SUPERVISORES y CAPATAZ ofrecido por el SENA durante los días 5 , 6 , 7 , 8 de Mayo del presente año, en horario de 6 p.m. a 10 p.m. y su resultado fue **Aprobado.**

INSTRUCTOR: MANUEL MURILLO ASPRILLA
C.C # 71627819 de Medellín.

INSTRUCTOR: MANUEL MURILLO ASPRILLA

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Con Cédula de Ciudadania No. 13.865.446

Cursó y aprobó la acción de Formación

AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Nare, a los veintiseis (26) días del mes de diciembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

7850532 - 26/12/2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200307265CC13865446C.

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 13.865.446

Cursó y aprobó la acción de Formación

MONTAJES ELÉCTRICOS INDUSTRIALES

Con una duración de 120 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Puerto Berrío a los Catorce (14) días del mes de Septiembre de Dos Mil Siete (2007)

BEATRIZ ELENA MOLINA LOPEZ
SUBDIRECTORA DEL COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC2007AP00278 14/09/2007
No. Y FECHA DE REGISTRO

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 13.865.446

Cursó y aprobó la acción de Formación

TRABAJO EN EQUIPO Y CONVIVENCIA LABORAL

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yondó, a los veintidos (22) días del mes de junio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

9298607 - 22/06/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200373765CC13865446C.

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

administramos riesgos ltda.
NIT 900.101.240-1

Certifica que:

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Funcionario de la empresa

VARICHEM DE COLOMBIA S.A.

Asistió al curso.

CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES

Con una intensidad de 4 horas

Barrancabermeja, Septiembre de 2008

CLAUDIA SOFIA MARTINEZ ABAUNZA
Gerente

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

administramos riesgos ltda.

NIT 900.[illegible]-1

Certifica que

LUIS EDUARDO LOPEZ

Funcionario de la empresa

VARICHEM DE COLOMBIA

Asistio al Programa de formacion

PRIMEROS AUXILIOS Y CONTROL DE INCENDIOS FASE VEHICULAR

Con una intensidad de 4 horas

Casabe, Marzo de 2009

[illegible]

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

administramos riesgos ltda.
NIT 900.101.240-1

Certifica que:

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Funcionario de la empresa

VARICHEM DE COLOMBIA S.A.

Asistió al curso:

PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS

Con una intensidad de 4 horas

Barrancabermeja, Septiembre de 2008

CLAUDIA SOFÍA MARTÍNEZ ABAUNZA
Gerente

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

ANSI

ACADEMIA NACIONAL
DE SEGURIDAD INTEGRAL LTDA.

Aprobada por el Ministerio de Defensa Nacional - Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.
Resolución Nº. 4705 del 11 de Diciembre de 1996

Formación Con Calidad Total

Certifica

Que: Luis Eduardo López Herrera

Identificado con la C.C. Nº. 13.865.446 De Barrancabermeja (S/der)

Asistió al: Curso Ciclo Básico de Seguridad Privada

Nivel I

Con una intensidad horaria de 50 horas, cursando las siguientes materias:

Relaciones Humanas y Liderazgo	Relaciones con las autoridades
Etica y Profesionalismo	Manejo de Emergencias
Conoc. Uso de armas y Practica	Salud Ocupacional
Proc. de Vigilancia y Seg. Privada	Introducción a la Seg. Privada

Con énfasis en Atención al Cliente

Firma y Sello Seco para su Validez

Orlando Yepes Manosalva
Director General

Curso No. 79 Anotado al Folio No. 196 Libro de Registro No. 2 Certificado No. 2882

Dado en Bucaramanga el día 05 de Julio de 2002

Dios es Seguridad

IMAGEN Systems 6341410

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

TRANSPORTE CASABE S.A.S
Nit. 900.328.265-9

Transporte Casabe S.A.S., con Nit. 900328265-9

HACE CONSTAR

Que el señor **LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA,** identificado con la cédula de ciudadanía número 13.865.446 expedida en Barrancabermeja Santander, laboró con nuestra empresa desde el 15 de enero de 2010 hasta el 15 de marzo de 2012, desempeñándose como Conductor de vehículos Camioneta y Buseta. Quien durante todo el tiempo se destacó por su honradez, responsabilidad y cumplimiento con las obligaciones adquiridas.

Yondó Antioquia, Mayo 03 de 2012.

TRANSPORTE CASABE SAS
Carlos Julio Toro Cortes
Nit 900.328.265-9
Tel 312 479 73 46

CARLOS JULIO TORO CORTES
Gerente

YONDÓ - ANTIOQUIA CARRERA 50 No. 52 - 23
TELÉFONO: 832 51 67 - CELULAR: 312 479 73 46

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

ASOCIACION DE MULTISERVICIOS DEL MAGDALENA MEDIO
"ASOMULMAG"
NIT. 900 329 942 – 1

EL SUSCRITO GERENTE

CERTIFICA

Mediante la presente se certifica que el señor **LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA** identificado con cédula de ciudadanía 13.865.446 de Barrancabermeja se desempeñó en el cargo de **CONDUCTOR DE VOLQUETA Y BUSETON** desde el 04 de Mayo del 2010 hasta el 04 Junio del año 2011 demostrando buen rendimiento, responsabilidad y cumplimiento de su deber.

Expedido a los quince días (15) días del mes de junio del 2011 a solicitud del interesado.

ASOMULMAG NIT 900.329.942-1

JAVIER ALONSO TIBACUY.
Gerente.

Carrera 56 Nº 57 – 40 BARRIO EL PARAISO
TELEFONOS: 3208339693 (034) 8325072
E-mail: aso-mulmag2010@hotmail.com
Yondó - Antioquia

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

VARICHEM
DE COLOMBIA
G E P S

ISO 9001
ISO 14001
OHSAS 18001
BUREAU VERITAS

Bogotá, 14 de Septiembre de 2009

VR - 8293 - 09

VARICHEM DE COLOMBIA G E.P.S

CERTIFICA

Que el señor **LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA** identificado con la cédula No.13.865.446 de Barrancabermeja, laboró en la Compañía desde el 16 de Abril de 2007 hasta el 06 de Septiembre de 2009, como Operario - Obrero para el proyecto que tiene como objeto: **SERVICIO DE ATENCION DE EMERGENCIAS AMBIENTALES EN LOS CAMPOS DE LA GERENCIA REGIONAL MAGDALENA MEDIO" con ECOPETROL S.A.**

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 14 días del mes de Septiembre de 2009.

Cordialmente,

GUILLERMO PEÑA DIAZ
Coordinador de Contabilidad

Calle 87 No. 15-23 P.so 4 • PBX: (571) 6912870 • Fax: (571) 6912864
e-mail: sales@varichem.com • www.varichem.com
Bogotá, D.C. • Colombia

812

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

COLPATRIA
ARP Seguros de Vida Colpatria S.A.

SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
860.002.183-9

ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

CERTIFICA

Que el señor ***LUIS LÒPEZ HERRRERA*** *identificado con cédula número 13865446, perteneciente a la empresa* ***VARICHEM DE COLOMBIA G.E.P.S.*** *Recibió la capacitación en manejo integral de accidentes de trabajo y uso y cuidado de elementos de protección personal: para el proyecto suministro del servicio de atención de emergencias ambientales en los campos de la gerencia regional del Magdalena medio.*

La presente se expide a solicitud de la empresa el 21 de Agosto de 2007.

JASB

JOSE ALBERTO SUAREZ BETANCOURT
DIRECTOR UNIDAD DE PREVENCION DE RIESGOS
INGENIERIA E HIDROCARBUROS
ARP COLPATRIA REGIONAL BOGOTA

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

ANSI
ACADEMIA NACIONAL
DE SEGURIDAD INTEGRAL LTDA.
NIT. 804.003.034-0

CERTIFICADO DE CAPACITACION

El suscrito Director General y la Secretaria General de la ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD INTEGRAL "ANSI" LTDA., aprobada mediante Resolución número 4700 del 17 de Diciembre de 1996 expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

C E R T I F I C A N :

Que LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA, identificado con la cedula de ciudadania N° 13.851.446 expedida en BARRANCABERMEJA (SDER), ha cursado en esta institución en el CICLO BASICO EN SEGURIDAD PRIVADA NIVEL I, con una intensidad horaria de TRESCIENTA (300) horas en las siguientes áreas.

	Horas
- RELACIONES HUMANAS Y LIDERAZGO	4
- ETICA Y PROFESIONALISMO	3
- CONOCIMIENTO, USO DE ARMAS, PRACTICA Y POLIGONO	12
- PROCEDIMIENTO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	2
- NORMATIVIDAD LEGAL	2
- RELACIONES CON LA AUTORIDAD	1
- MANEJO DE EMERGENCIA	1
- SALUD OCUPACIONAL	4
- INTRODUCCION A LA SEGURIDAD PRIVADA	6
- MONITOREO Y SISTEMAS ELECTRONICOS	3

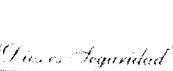
Horario: 2:00 a 5:00 P.M.
Fecha de Iniciación: 24 de Junio 02 Fecha de Terminación: 05 de Julio 02
Curso N° 025-1-76 Folio N° 156 Diploma: 2382

Expedido en la ciudad de Bucaramanga, a los cinco (05) días del mes de Julio del año 2.002

ORLANDO YEPES MONSALVA
Director General

SANDRA LUCIA GARCIA
Secretaria General







"Una es Seguridad"

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA

Segunda División
Quinta Brigada
Batallón de Infantería No. 14
"Capitán Antonio Ricaurte"

EL SUSCRITO TENIENTE CORONEL COMANDANTE DEL BATALLON DE INFANTERIA No. 14 CT. ANTONIO RICAURTE.

CERTIFICA QUE:

EL SEÑOR **SOLDADO RESERVISTA. LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA** IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 13.865.446 EXPEDIDA EN B/BERMEJA, SE DESEMPEÑO DURANTE SU SERVICIO MILITAR EN EL AREA DE OPERACIONES DE LA JURISDICCION.

DURANTE SU PERMANENCIA EN EL CARGO SE DESTACÓ POR SU EXCELENTE DESEMPEÑO Y RESPONSABILIDAD, DE EL TENGO LOS MEJORES CONCEPTOS EN CUANTO A SU SERIEDAD, CAPACIDAD PROFESIONAL, CONDICIONES PERSONALES Y MORALES.

TAMBIÉN CERTIFICO QUE ES UNA PERSONA EMPRENDEDORA Y RESPONSABLE EN LAS LABORES QUE SE LE ENCOMIENDAN EN EL CAMPO LABORAL.

LA PRESENTE RECOMENDACIÓN SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS VEINTICUATRO (24) DÍAS DEL MES DE JULIO DE DOS MIL DOS (2002) PARA FINES LABORALES.

Teniente Coronel CARLOS BODENSIEK ORTEGA
Comandante Batallón Ricaurte

SERVICIOS GENERALES PROPA

- ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Sierra	Castañeda	Alba Noris.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 37728999	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 26 MES 02 AÑO 1978	Calle 47F #62-39
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Antioquia
DEPTO Antioquia	MUNICIPIO Yondo
MUNICIPIO Yondo.	TELÉFONO 3222795752 EMAIL Albanysierra@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 1995

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Restaurante suyden			colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Yondo	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 30 MES 02 AÑO 2022	DÍA 30 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
	Independiente	El Prado

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Yondo Antioquia

Alba nuris sierra

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **37.728.999**

SIERRA CASTAÑEDA

APELLIDOS

ALBA NORIS

NOMBRES

Alba Noris Sierra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1978**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-SEP-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0130000-00254272-F-0037728999-20100907 **0023**803362A 1 29550966

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **37.728.999**

SIERRA CASTAÑEDA

APELLIDOS

ALBA NORIS

NOMBRES

Alba Noris Sierra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1978**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-SEP-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0130000-00254272-F-0037728999-20100907 **0023**803362A 1 29550966

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 26 de marzo de 2024, a las 13:25:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	37728999
Código de Verificación	37728999240326132529

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía - NUIP

Número Identificación:

37728999

¿Cual es el primer nombre de la persona a la cual esta expidiendo el certificado?

alba

Consultar

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como las inhabilida impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la Le para algunos cargos de la administración pública, tales como los de eleccion popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic aqui para realizar la actualización según los datos la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la Registraduría más cercana. Mayor informació http://www.registraduria.gov.co/

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduria General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:35:43 PM horas del 26/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **37728999**

Apellidos y Nombres: **SIERRA CASTAÑEDA ALBA NORIS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2024 01:38:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **37728999 .**

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. **88468893** . 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

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000 910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

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 13:42:23 horas del 26/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **37728999,** Apellidos y Nombres **SIERRA CASTAÑEDA ALBA NORIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **coomei**, con NIT **800171406-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de seleccion 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 demas normatividad vigente frente al tratamiento de datos.

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

savia SALUD EPS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Codigo Verificación: 2672846

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA, identificado con Cedula Ciudadania 37728999 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 37728999
Nombres y apellidos:	ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA
Nivel de Sisben:	Nivel 1
Grupo Sisben:	
Fecha de afiliación:	2015-10-01
Ciudad:	YONDO
Régimen:	SUBSIDIADO
Estado de afiliacion:	Activo
Modelo de liquidación:	CAPITA
Fecha de retiro:	
Semanas de afiliación:	442

El presente documento fue generado el 2024-03-26 13:20:07, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo a la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

DIRECCION DE ASEGURAMIENTO

SAVIA SALUD EPS

VIGILADO Supersalud

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 37728999 **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 26/03/2024 11:30 AM

Código Verificación: **PT1ECNQABU**

Válida hasta: **24/06/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 245506439

PIB
11:05:17

Bogotá DC, 19 de abril 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) ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37728999:

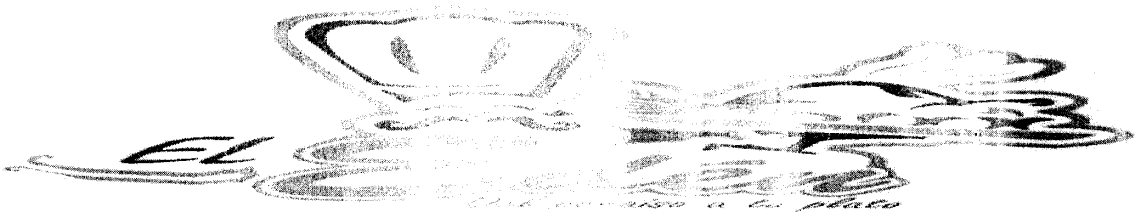
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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



10 de enero del 2014, Yondo – Antioquia

Restaurante el EDEN

HACE CONSTAR QUE:

ALBA NORIS SIERRA CASTAÑERDA identificada con cedula de ciudadanía número 37. 728. 999 de Bucaramanga, laboró en nuestro restaurante en el cargo de AYUDANTE DE COCINA en un periodo comprendido entre el 28 de febrero del 2012 hasta el 30 de diciembre del 2013, demostrando ser una persona con valores y de confiar, desempeñándose con una excelente labor en su tiempo laborado.

Cordialmente.

Beatriz Nosa

propietaria

EDUFISICO

- ALFONSO FAJARDO

HOJA DE VIDA



ALFONSO FAJARDO PEREZ

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	Alfonso
APELLIDOS:	Fajardo Pérez
LUGAR DE NACIMIENTO:	Yondó Antioquia
FECHA DE NACIMIENTO:	03 de enero de 1980
EDAD:	43 años
CEDULA DE CIUDADANIA:	13.852.751 Barrancabermeja
LIBRETA MILITAR:	13.852.751 distrito 034
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCION RESIDENCIA:	CRA 49 N.54 b-11 Barrio Central
TELÉFONOS:	3166682460
CIUDAD:	Yondó Antioquia

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIOS:	*Quinto Grado* Escuela Urbana Integrada La Patria Yondó Antioquia Año 1993.
SECUNDARIOS:	Undécimo Grado Liceo Luis Eduardo Díaz Bachiller Comercial Yondó Ant.
UNIVERSITARIOS:	LICENCIADO EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION ARTISTICA Universidad Antonio Nariño Bogotá – Colombia 2009
OTROS:	DIPLOMADO EN ENTRENAMIENTO PERSONAL POLITECNICO JAIME ISAZA CADAVID MEDELLIN – COLOMBIA 2017

DIPLOMADO EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
MEDELLIN – COLOMBIA
2020

TITULO DE EMBAJADOR FITNESS Y WELLNESS 2016
INDEPORTES ANTIOQUIA
MEDELLIN – COLOMBIA

SEMINARIO TALLER DEPARTAMENTAL DE RUMBA AEROBICA
CERTIFICADO POR INDEPORTES ANTIOQUIA – 2011

ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE RUMBA AEROBICA
CERTIFICADO POR INDEPORTES ANTIOQUIA – 2017

II SEMINARIO DE ACTIVIDAD FISICA Y SALUD DEL MAGDALENA MEDIO ANTIOQUEÑO
Caracolí Antioquia – 2019

IV SEMINARIO DE ACTIVIDAD FISICA Y SALUD DEL MAGDALENA MEDIO ANTIOQUEÑO
MACEO- ANTIOQUIA
2010

V SEMINARIO DE ACTIVIDAD FISICA Y SALUD DEL MAGDALENA MEDIO
Cisneros Antioquia
2011.

VI SEMINARIO DE ACTIVIDAD FISICA Y SALUD DEL MAGDALENA MEDIO
CISNEROS- ANTIOQUIA
2012.

VII SEMINARIO DE ACTIVIDAD FISICA Y SALUD DEL MAGDALENA MEDIO
AMALFI – ANTIOQUIA -2013

SEMINARIO DEPARTAMENTAL DE

ACTIVIDAD FISICA Y SALUD

MEDELLIN 2015.

TALLER EN AEROBICOS Y
RUMBA AEROBICA DE MAGDALENA
MEDIO ANTIOQUEÑO
Puerto Berrio – Antioquia

2009

I SEMINARIO TALLER DEPARTAMENTAL
DE RUMBA AEROBICA
MEDELLIN – ANTIOQUIA
2011

TALLER TEORICO PRÁCTICO
DE RECREACION
Alcaldía Municipal CORCADY
Yondó Ant.

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD:	Alcaldía Municipal de Yondó – Asesoría Educativa Social y Cultural
CARGO:	Coordinador de todo el programa Actividad Física Municipal (Por su salud muévase pues)
TIEMPO LABORADO:	9 años
JEFE INMEDIATO	Jhon Jairo bedoya
TELÉFONO:	312 450 35 21
***CIUDAD*:**	Yondó Antioquia

ENTIDAD: *ALCALDIA MUNICIPAL*

CARGO: *Profesional – instructor de actividad para el Para el programa de adulto mayor*

TIEMPO LABORADO: *2* años

JEFE SUPERVISOR: ***SANDRA LONDOÑO OSPINA***
GERONTOLOGA MUNICIPAL

TELEFONO *3152993321*

CIUDAD: Yondó Antioquia

ENTIDAD: *Alcaldía municipal* -Asesoría cultural

CARGO: *Instructor de danza, baile moderno y de* Salón.

TIEMPO LABORADO: ***4*** años

JEFE INMEDIATO: Albeiro Ramos Romero

TELEFONO: 312 806 70 35

CIUDAD: Yondó Antioquia

REFERENCIAS LABORALES

GERMAN VASQUEZ	Asesor de INDEPORTES ANT.
TELEFONO:	321 770 65 49 – 310 844 72 65
CIUDAD:	Medellín Antioquia
CECILIA LOPEZ FORERO	*Bibliotecaria Municipal*
TELEFONO:	311 550 92 34
CIUDAD:	Yondó Antioquia
HENRY PORTELA	Coordinador deportivo
TELEFONO:	312 521 96 26
CIUDAD:	Yondó - Antioquia

REFERENCIAS FAMILIARES

JUAN CARLOS FAJARDO	supervisor Gases de B/bermeja
TELEFONO:	320 354 54 65
CIUDAD:	Yondó Antioquia
CLAUDIA BENAVIDES	Madre comunitaria
TELEFONO:	318 390 52 39
CIUDAD:	Yondó Antioquia

Lic. ALFONSO FAJARDO PEREZ
Entrenador personal certificado actividad física y salud
Cedula: 13.852.751 de Bbermeja.

DIPLOMA, ACTA DE GRADO Y OTROS ESTUDIOS

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE, LA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

CON PERSONERIA JURIDICA 4571 DE 1977

CONFIERE EL TITULO DE
LICENCIADO EN EDUCACION BASICA
CON ENFASIS EN
EDUCACION ARTISTICA

A

Alfonso Fajardo Pérez

C.C. No. 13.852.751 de Barrancabermeja

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C., A LOS 30 DIAS DEL MES XI DE 2009

RECTOR

VICE RECTOR ACADEMICO

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 338-6 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 19

BOGOTA, D.C. 1 DE XII DE 2009

ELABORO

No. 34412

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Personería Jurídica No. 4571 de 1977 del Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO NUMERO 34412

El Rector de la Universidad, el Decano de la Facultad y el Secretario General, teniendo en cuenta

Que el estudiante **ALFONSO FAJARDO PÉREZ**

Con cédula de ciudadanía No. 13.852.751 de Barrancabermeja

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del Programa de **LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA con énfasis en Educación Artística.**

De conformidad con las disposiciones legales vigentes le otorga el Título de:

LICENCIADO EN EDUCACION BASICA

CON ENFASIS EN EDUCACION ARTISTICA

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de grado, en la Ciudad de Bogotá, a los 30 días del mes de NOVIEMBRE de 2009

MARY FALK DE LOZADA
RECTOR

ANA CECILIA GALVIS TORRES
DECANO (E)

MARTHA LUCIA CARVALHO B.
SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 338-6 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 19

APOYO LOGISTICO

- ANSELMA PASTRANA

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: YORS OVIEDO GIL
OCUPACION: OBRERO
CELULAR: 3157487970

NOMBRE: YOLANDA HERNANDEZ
OCUPACION: AMA DE CASA
CELULAR:3107684906

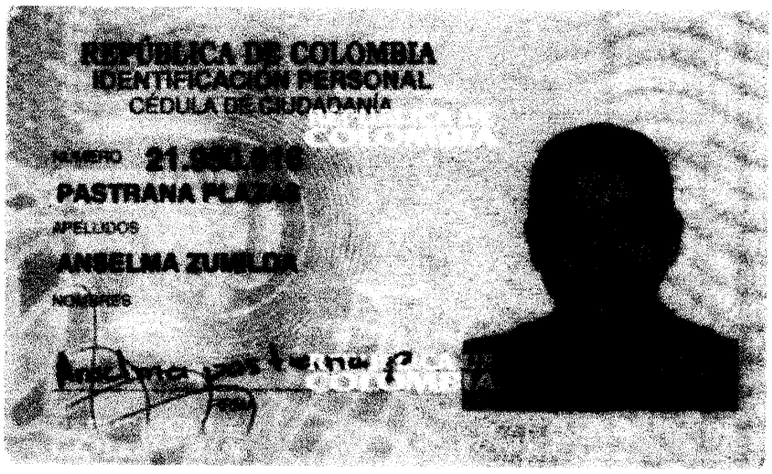
REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: MERYS PLAZAS MARTINEZ
OCUPACION: AMA DE CASA
CELULAR: 3227686815

NOMBRE: RODOLFO PASTRANA
OCUPACION: OFICIOS VARIOS
CELULAR: 3142490406

Anselma pastrana plazas

ANSELMA ZUMILDA PASTRANA PLAZAS
CC: 21.950.616



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 21.[illegible]

PASTRANA [illegible]

APELLIDOS

ANGELINA ZUBELDIA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1961

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-SEP-1[illegible] YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0130000-01049138-F-0021950616-20181207 0003529316A 1 51027361