CERTIFICADO DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que los documentos requeridos en el formato "Lista de chequeo de contenido de carpetas" que aporto para certificar mi capacidad jurídica, idoneidad académica y experiencia laboral, para celebrar contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con el Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín, son auténticos y su información es veráz, y se encuentran debidamente registrados en el SIFI–Sistema de información Isvimed (o fueron entregados en medio físico para su archivo en el respectivo expediente contractual).

Atentamente,



Silvia María Agudelo Pérez
1152205824

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con La Constitución Política, las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el municipio de Medellín a los 20 días, del mes febrero de 2025.



Silvia María Agudelo Pérez

Alcaldía de Medellín ISVIMED	FICHA DE INGRESO	**CÓDIGO:** F-GH-07
		VERSIÓN: 07
		FECHA: 24/04/2020
		PÁGINA: 1 de 1

Diligencie la siguiente información en letra legible, preferiblemente a computador.

1. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Silvia María Agudelo Pérez								
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	**CC**	X	**C. EXTRANJERÍA**						
NÚMERO:	1152205824	**DE**	Medellín			**FECHA EXPEDICIÓN**	6/09/2012		
LIBRETA MILITAR:					**CLASE:**				
FECHA DE NACIMIENTO:	**AÑO**	1994	**MES**	9	**DÍA**	1	**RH:**	o+	
LUGAR DE NACIMIENTO:	**DEPARTAMENTO:**	Antioquia				**CIUDAD:**	Medellín		
GÉNERO:	**FEMENINO**	X	**MASCULINO**			**ESTADO CIVIL:**	Soltera		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	Calle 44A # 79-121								
MUNICIPIO RESIDENCIA:	Medellión					**BARRIO RESIDENCIA:**	Los Pinos		
TELÉFONO RESIDENCIA:	5944402					**CELULAR:**	3117967232		
VIVIENDA PROPIA:	**SI**	X	**NO**			**E - MAIL:**	Silvia.agudelo01@gmail.com		

2. INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL

EPS:	Sura	**FONDO DE PENSIÓN:**	Protección-Colpensiones		
SE ENCUENTRA AFILIADO A FONDO DE CESANTÍAS:			**SI**	X	**NO**
CUÁL:	Protección				
SE ENCUENTRA AFILIADO A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:			**SI**	X	**NO**
CUÁL:	Confama				

ACTUALMENTE SE ENCUENTRA AFILIADO A UNA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE:

SI		**NO**	X	**CUÁL**	
A CUÁL ARL DESEA SER AFILIADO COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE:					

Alcaldía de Medellín	FICHA DE INGRESO	**CÓDIGO:** F-GH-07 **VERSIÓN:** 07 **FECHA:** 24/04/2020

3. INFORMACIÓN EDUCATIVA

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD	INTENSIDAD HORARIA (HORAS)	FECHAS DE REALIZACIÓN		
			AÑO	MES	DÍA

4. INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FAMILIAR	No. IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO		
			AÑO	MES	DÍA
Silvia Mabel Pérez Pérez	32226677	Mamá	1973	7	22
Oscar Evelio Agudelo Tobón	8153458	Papá	1971	2	6

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: Silvia Mabel Pérez Pérez

TELÉFONO: 5944402 **CELULAR:** 3005271197 **PARENTESCO:** Mamá

POSEE VEHÍCULO: **SI** _____ **NO** X **MARCA** _____

TIPO **AUTOMÓVIL** _____ **MOTO** _____ **BICICLETA** _____ **PLACA** _____

No. CUENTA BANCARIA: 1993394943 **TIPO:** **AHORROS:** X **CORRIENTE:** _____

BANCO Bancolombia

FIRMA **20/02/2025**

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto de manera libre y voluntaria. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

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*
AGUDELO	*PEREZ*	*SILVIA MARIA*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1152205824

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 01 MES 09 AÑO 1994

PAÍS *COLOMBIA*

DEPTO *ANTIOQUIA*

MUNICIPIO *MEDELLÍN*

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS *COLOMBIA* DEPTO *ANTIOQUIA*

MUNICIPIO *MEDELLÍN*

TELÉFONO *3117967232* EMAIL *silvia.agudelo01@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	X	MES 12 AÑO 2011

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*
UN	*10*	*X*		*ARQUITECTURA*	*03*	*2*	*0*	*1*	*8*	*A38202018-1152205824*
ES	*2*	*X*		*ESPECIALIZACIÓN EN GESTION Y PROCESOS URBANOS*	*02*	*2*	*0*	*2*	*5*	

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

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 *CURADURIA URBANA SEGUNDA DE ENVIGADO*		*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *ENVIGADO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *ATENCION@CURADORASEGUNDAENVIGADO.COM*	
TELÉFONOS *444 0356*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 0 1 2 MES 0 8 AÑO 2 0 2 3		*FECHA DE RETIRO* DÍA 3 1 MES 0 1 AÑO 2 0 2 5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL *ANALISTA DE PROYECTOS*	*DEPENDENCIA* *CURADURIA URBANA SEGUNDA*		*DIRECCIÓN* *CALLE 38 A SUR CARRERA 43 – 47*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *ALCALDÍA SANTA ROSA DE OSOS*		*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *SANTA ROSA DE OSOS*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS *860 8020*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 0 1 MES 0 2 AÑO 2 0 2 3		*FECHA DE RETIRO* DÍA 3 1 MES 0 8 AÑO 2 0 2 3	
CARGO O CONTRATO *CONTRATISTA*	*DEPENDENCIA* *SECRETARIA DE PLANEACION*		*DIRECCIÓN* *CALLE 31 N 30-10*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *ALCALDÍA SANTA ROSA DE OSOS*		*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *SANTA ROSA DE OSOS*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS *860 8020*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 2 0 MES 0 1 AÑO 2 0 2 2		*FECHA DE RETIRO* DÍA 1 5 MES 1 2 AÑO 2 0 2 2	
CARGO O CONTRATO *CONTRATISTA*	*DEPENDENCIA* *SECRETARIA DE PLANEACION*		*DIRECCIÓN* *CALLE 31 N 30-10*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *ALCALDÍA SANTA ROSA DE OSOS*		*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *SANTA ROSA DE OSOS*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS *860 8020*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 0 3 MES 0 2 AÑO 2 0 2 1		*FECHA DE RETIRO* DÍA 1 5 MES 1 2 AÑO 2 0 2 1	
CARGO O CONTRATO *CONTRATISTA*	*DEPENDENCIA* *SECRETARIA DE PLANEACION*		*DIRECCIÓN* *CALLE 31 N 30-10*	

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)

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 *ALCALDÍA SANTA ROSA DE OSOS*		*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *SANTA ROSA DE OSOS*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS *860 8020*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 05 MES 10 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL *CONTRATISTA*	*DEPENDENCIA* *SECRETARIA DE PLANEACION*		*DIRECCIÓN* *CALLE 31 N 30-10*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *CURADURIA URBANA SEGUNDA DE ENVIGADO*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *ENVIGADO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS *444 03 56*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 16 MES 04 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 22 MES 07 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO *ANALISTA DE PROYECTOS*	*DEPENDENCIA* *CURADURIA URBANA SEGUNDA DE ENVIGADO*		*DIRECCIÓN* *CR 43 A CL 38 SUR 22*	
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	*3*	*9*
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	*2*	*7*
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	*6*	*4*

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 *MEDELLIN 26/02/2025*



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 **1.152.205.824**

AGUDELO PEREZ

APELLIDOS

SILVIA MARIA

NOMBRES

Silvia María Agudelo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1994**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-SEP-2012 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0100150-00421334-F-1152205824-20130115 **0032**127281A 1 38926462

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141096275998

(415)7707212489984(8020) **000014109627599 8**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 2 2 0 5 8 2 4	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUDELO	PEREZ	SILVIA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Santa Rosa de Osos 6 8 6

41. Dirección principal
CR 29 A CL 27 16 IN 301

42. Correo electrónico silvia.agudelo01@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



impulsado por CamScanner

Esta tarjeta es el único documento idóneo que autoriza a su titular para ejercer la profesión de Arquitecto dentro de los parámetros establecidos por la Ley 435 de 1998, y demás normas complementarias con la materia. Este documento es intransferible.

- Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares.

www.cpnaa.gov.co

Presidente CPNAA

Verifique la autenticidad de este documento escaneando el Código QR.

Carrera 6 No. 26B - 85 Oficina 201
PBX: 3502700 ext. 101 - 124
info@cpnaa.gov.co
www.cpnaa.gov.co

A11468

impulsado por CamScanner

INSTITUCION EDUCATIVA
ESCUELA NORMAL SUPERIOR
PEDRO JUSTO BERRIO
Santa Rosa de Osos, Antioquia

Institución denominada así de conformidad con el artículo 9 de la Ley 115 de 2001 y la Resolución Deptal. 15029 del 25 de octubre de 2002. Aprobada por Resolución 9085 de julio de 1988 del M.E.N. Con reconocimiento de carácter oficial por Resolución 8053 de septiembre 6 de 1999. Acreditación de Calidad Desarrollo según Resolución 1330 de junio 13 de 2003 del M.E.N. Resolución 7030 del 6 de agosto de 2010 y cumpliendo con los requisitos estipulados en la Ley 115 de 1994, el decreto 1860 del 3 de agosto de 1994 y decreto 1290 del 16 de abril de 2009.

ACTA 03

El día 2 de diciembre de 2011 en Santa Rosa de Osos, Departamento de Antioquia y en el auditorio de la Escuela Normal Superior Pedro Justo Berrío, se celebró la proclamación de:

BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EL CAMPO DE LA EDUCACIÓN Y LA FORMACIÓN PEDAGÓGICA

y se otorgó el título a:

Silvia María Agudelo Pérez

Identificado(a) con TI N° 94090109876 de Itagüí

El acto fue presidido por:

Sor Mary Luz Gómez Ortiz
C.C. 42.681.990 de Copacabana
Rectora

Claudia Patricia Gil Gutiérrez
C.C. 32.558.675 de Yarumal
Secretaria

Registro para efectos legales según Decreto 0921 de mayo 6 de 1994 .
Libro 02. Acta 03 , Folio: 13 Número: 1

UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
MEDELLÍN

ACTA DE GRADO No. 635

El día 09 de marzo del año 2018, se reunieron en sesión solemne presidida por FRAY JOSÉ ALIRIO URBINA RODRÍGUEZ OFM. Rector y FRAY JUAN DE LA CRUZ CASTELLANOS ALARCÓN OFM. Secretario, las Directivas de la Universidad De San Buenaventura Medellín, con el fin de otorgar a:

SILVIA MARIA AGUDELO PEREZ

C.C. N° 1.152.205.824 de Medellín

El título académico de:

ARQUITECTA

Programa registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES con el código No. 4814 y con Registro Calificado según Resolución 16418 del 13 de diciembre de 2012 del MEN, por medio de la cual se resuelve la solicitud de Registro Calificado y Resolución 00174 del 16 de enero de 2017 del MEN, por la cual se renueva la acreditación voluntaria.

Atendiendo al orden de la sesión establecido en el protocolo correspondiente para las ceremonias de graduación, el Decano de la Facultad presentó los graduandos, certificó el cumplimiento de los requisitos exigidos, y solicitó al Rector les fuera otorgado el correspondiente título. Posteriormente el Secretario dio lectura a la Resolución No. 5 de fecha 09 de marzo de 2018, por la cual se conceden Títulos Académicos. Acto seguido, el Rector tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma y el Acta de Grado que los acreditan como Profesionales de esta Universidad.

En constancia se firma esta acta y se inscribe en el Libro 2, Folios 486-487, bajo el registro No. 18943.

Dada en Medellín, Antioquia, el día nueve (09) de mes de marzo del año dos mil dieciocho (2018).

FRAY JUAN DE LA CRUZ CASTELLANOS ALARCÓN OFM
SECRETARIO

UNIVERSIDAD EIA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO N.º 116 (71)

6 de febrero de 2025

En Envigado, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a las 10:00 a. m. del día 6 de febrero de 2025, comenzó la centésima décima sexta ceremonia de graduación de la Universidad EIA. El evento se cumplió con la participación del Rector, José Manuel Restrepo Abondano; la Decana General de la Escuela de Ingeniería y Ciencias Básicas, Lina María Agudelo Gutiérrez; la Vicerrectora Académica, Nathalia Vélez López de Mesa; la Vicerrectora General y Secretaria General, Olga Lucía Ocampo Toro; y los directores de los programas académicos. Presidió la graduación el Rector José Manuel Restrepo Abondano y actuó como secretaria la abogada Olga Lucía Ocampo Toro. En la ceremonia, concluida a las 11:30 a. m., se le otorgó el título de:

Especialista en Gestión y Procesos Urbanos

a

SILVIA MARÍA AGUDELO PÉREZ

C.C. 1.152.205.824

La graduanda aprobó las asignaturas correspondientes al plan de estudios y llenó los requisitos que las normas legales y reglamentarias exigen para obtener el título. El programa de Especialización en Gestión y Procesos Urbanos cuenta con el registro SNIES 13741.

La graduanda prestó el juramento de rigor y recibió el diploma 9119, el cual fue registrado por la EIA con el número 9149, en el folio 229 del libro n.º 1 de Registro, según lo dispuesto por el artículo 63 del Decreto 2150 de 1995.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en el lugar y la fecha señalada.

JOSÉ MANUEL RESTREPO ABONDANO
Rector

OLGA LUCÍA OCAMPO TORO
Vicerrectora General y Secretaria General

EL CURADOR URBANO SEGUNDO DE ENVIGADO
ALFREDO ESTEBAN RESTREPO AGUIRRE
C.C. 70.564.802

C E R T I F I C A

Que la señorita SILVIA MARIA AGUDELO PEREZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.152.205.824., estuvo vinculada en la Curaduría Urbana Segunda de Envigado, desde el 16 de abril de 2018 hasta el 22 de julio de 2020, bajo un contrato a término indefinido, desempeñando los siguientes cargos:

Nombre del cargo:

1) Radicacion: del 16 de Abril del 2018 al 11 de noviembre de 2018
2) Auxiliar Analista de Proyectos: del 12 de noviembre del 2018 al 22 de Julio de 2020.

Funciones desempeñadas:

Radicación:

- Atención al usuario personal y telefónicamente.
- Radicar las todas solicitudes de licencias y otras actuaciones
- Radicar los anexos a los tramites y entregar a los analistas
- Diligenciar los formatos nacionales, como revisión general, jurídica, arquitectónica y estructural.
- Trasladar los trámites al área de visita
- Entregar y recibir los tramites visitados y revisar que concuerden con los solicitado por el usuario

Auxiliar Analista:

- Asignar de tramites a los analistas.
- Estar pendiente de las facturas de cargo fijo y vallas que lleguen al correo.
- Recibir y revisar los tramites de visita.
- Citar vecinos y/o publicaciones
- Notificar actas y liquidaciones
- Hacer, revisar e imprimir resoluciones
- Estar pendientes de los pagos de los tramites, de las vallas y de los correos
- Asesorías generales
- Revisión y estudio de proyectos
- Liquidar Impuestos de construcción, expensas de Curaduría y obligaciones urbanísticas y demás que el trámite lo requiera.
- Asesorar al Usuario cuando tenga dudas con el trámite en estudio
- Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el Curador

Para constancia se firma en Envigado, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de dos mil veinte (2020).

Cordialmente,

ALFREDO ESTEBAN RESTREPO AGUIRRE
Curador Urbano Segundo de Envigado

EL SECRETARIO DE GOBIERNO (E)
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS

HACE CONSTAR QUE:

La arquitecta SILVIA MARÍA AGUDELO PÉREZ, identificada con cédula de ciudadanía número 1.152.205.824, suscribió los contratos de prestación de servicios con el Municipio de Santa Rosa de Osos, que se enuncian a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPSP SP 052 2023, el cual se encuentra en ejecución en el período comprendido entre el 01 de febrero hasta el 31 de agosto de 2023, cuyo objeto es: "ASESORÍA TÉCNICA PARA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES QUE ORIENTEN EL ORDENAMIENTO TERRITORIAL DENTRO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO", por un valor de VEINTIDÓS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($ 22.050.000), por concepto de honorarios.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPSP SP 002 2022, ejecutado en el período comprendido entre el 20 de enero hasta el 15 de diciembre de 2022, cuyo objeto es: "ASISTENCIA TÉCNICA A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL PARA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES QUE ORIENTEN EL ORDENAMIENTO TERRITORIAL", por un valor de TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 32.600.000), por concepto de honorarios.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPSP SP 011 2021, ejecutado en el período comprendido entre el 03 de febrero hasta el 15 de diciembre de 2021, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL", por un valor de TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($31.300.000), por concepto de honorarios.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPSP SP 247 2020, ejecutado en el período comprendido entre el 05 de octubre hasta

el 31 de diciembre de 2020, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL", por un valor de SEIS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.L ($6.380.000), por concepto de honorarios.

Santa Rosa de Osos, 05 de junio de 2023

WILFREDO DE JESUS BUSTAMANTE VELÁSQUEZ
Secretario de Gobierno (E)

Elaboró: Luz Lopera

ABG. ADRIANA TAMAYO ACEVEDO
CURADORA URBANA SEGUNDA DE ENVIGADO

CERTIFICADO LABORAL

Por medio de la presente, Certifico que la señorita SILVIA MARIA AGUDELO PEREZ identificada con cédula de ciudadanía 1.152.205.824, laboro desde el 2 de agosto del 2023 hasta el 31 de enero del 2025, bajo un contrato laboral a término indefinido de tiempo completo y desempeñando el cargo de Analista de proyectos para la Curadora Urbana Segunda de Envigado.

Este certificado, se emite a petición del interesado, el día 06 de febrero de 2025.

Cualquier inquietud puede comunicarse al 300 6674902 o al 6044440356

ADRIANA TAMAYO ACEVEDO
Curadora Urbana Segunda Envigado

ESTUDIO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

A continuación, y de acuerdo con la ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, se presenta por parte de la Subdirección de Dotación de Vivienda y Hábitat, un estudio de idoneidad y experiencia, previo a la celebración de un contrato de prestación de servicios personales:

1. **Nombre, cédula y cargo de quien realiza la revisión:**
   Mariana Passos Vera CC. 1.000.394.118 Contratista

2. **Nombre e identificación del aspirante:**
   Silvia Maria Agudelo Perez CC 1.152.205.824

3. **Objeto del contrato a celebrar:**
   Prestación de servicios profesionales como contratista independiente, por su propia cuenta y riesgo como apoyo 17 al programa mejoramiento de vivienda en inicio, seguimiento y cierre de las viviendas objeto de mejoramiento de vivienda desde el componente técnico

   Honorarios mensuales: $ 5.500.500 (Cinco Millones Quinientos Mil Quinientos Pesos M/L)

4. **Perfil requerido:**

FORMACIÓN ACADÉMICA	EXPERIENCIA GENERAL	EXPERIENCIA ESPECÍFICA	OTROS CONOCIMIENTOS O COMPETENCIAS
Profesional Titulado en Ingeniería Civil, Ingeniería, arquitectura o áreas a fines	un (01) año de experiencia en ejercicio de la profesión	N/A	N/A

5. **Análisis académico del contratista según perfil requerido:**

EDUCACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE INSTITUCIÓN	AÑO DE GRADUACIÓN	FECHA Y MEDIO DE VERIFICACIÓN
Universitaria	Arquitecta	Universidad de San Buena Ventura Medellín	Marzo del 2018	03/03/2025Documental. Ver anexos

5.1. Cumple con el perfil académico requerido: SÍ _X_ NO _____

6. EXPERIENCIA LABORAL DEL CONTRATISTA: (en orden del más reciente al más antiguo)

ENTIDAD/EMPRESA	CARGO	DURACIÓN	SUBTOTAL TIEMPO EXPERIENCIA (días)	FECHA Y MEDIO DE VERIFICACIÓN
ALFREDO ESTEBAN RESTREPO AGUIRRE CURADOR URBANO SEGUNDO DE ENVIGADO	RADICACIÓN	16/04/2018 22/06/2020	24 meses	Ver anexos
SECRETARIA DE PLANEACION SANTA ROSA DE OSOS	PRESENTADOR DE SERVICIOS	01/02/2023 31/08/2023	6 meses	
SECRETARIA DE PLANEACION SANTA ROSA DE OSOS	PRESENTADOR DE SERVICIOS	20/01/2022 15/12/2022	11 meses	
SECRETARIA DE PLANEACION SANTA ROSA DE OSOS	PRESENTADOR DE SERVICIOS	03/02/2021 15/12/2021	10 meses	
CURADOR URBANA SEGUNDA DE ENVIGADO	ANALISTA DE PTROYECTOS	02/08/2023 31/01/2025	16 meses	
TOTAL, EXPERIENCIA CERTIFICADA: CINCO (5) AÑOS Y (5) MESES				

6.1. El tiempo total de experiencia laboral acreditada cumple con los requerimientos de la Entidad para el objeto contractual requerido: SÍ_X_ NO___

6.2. Los contratos y actividades contractuales certificados se ajustan a los requerimientos de la Entidad para el objeto contractual requerido: SÍ_X_ NO___

Una vez verificados los requisitos académicos y de experiencia laboral de **Silvia Maria Agudelo Perez**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.152.205.824**SÍ_X_ NO___ se recomienda por parte de la subdirectora de Dotación de Vivienda y Hábitat su contratación.

En constancia de lo anterior se suscribe por quien revisó y por la subdirectora de Dotación de Vivienda y Hábitat en la ciudad de Medellín el 03 de marzo del 2025

Mariana Passos V.

Mariana Passos Vera
Contratista

Ana Carolina Aristizábal Villa
subdirectora de Dotación de Vivienda y Hábitat

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-02-20 17:20

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SILVIA	MARÍA	AGUDELO	PÉREZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1152205824

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

Dirección	["CR 53 47 22 TO PICHINCHA CC MEGACENTRO P 10 Y 12"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$50.897.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$50.897.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

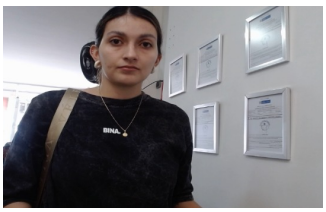
Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Fecha Impresión: **05/02/2025 02:42:11 pm**	**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**	DPLaboral CRC Exámenes para Conductores Exámenes Laborales 901019120-8

Entidad Evaluadora: DIAGNOSTICO Y PREVENCION LABORAL S.A.S.	**NIT:** 901019120-8	**Teléfono:** 4448326
Código de habilitación: 0526616533	**Correo:** alexbusta@gmail.com	**Sede:** ENVIGADO

Fecha del Exámen: 03/02/2025 09:02	Fecha Atención: 03/02/2025 07:00	Tipo(s) de evaluación: Examen Médico Ocupacional de Pre-Ingreso

DATOS PERSONALES



Nombres: SILVIA MARIA		Apellidos: AGUDELO PEREZ
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía		Nro Documento: 1152205824
Fecha Nacimiento: 1994-09-01	Edad: 30 años	Sexo: Femenino
Dirección: LOS PINOS		
Pensiones:		

INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: ADRIANA TAMAYO ACEVEDO

Empresa Misión: ADRIANA TAMAYO ACEVEDO

Cargo: ANALISTA	Perfil Biológico:	Factores de Riesgo:	Medidas de Protección:

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto	CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA EL CARGO

Concepto al Énfasis

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	SIN HALLAZGOS A LA VALORACIÓN

Recomendaciones para el trabajador

REQUIERE LENTES

VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA CLÍNICA.

Restricciones para el trabajador

Ninguna

Recomendaciones para la Empresa

- Implementar el programa empresarial de pausas activas, con actividades de al menos 5 minutos cada (1) hora o 10 minutos cada dos (2) horas
- Es necesario que el puesto de trabajo tenga adecuadas condiciones de iluminación y ventilación, acorde con las exigencias del oficio
- Verificar en el desarrollo del trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas y mentales

Procedimientos Realizados

✓ EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL DE INGRESO	✓ AUDIOMETRIA TONAL	✓ VISIOMETRIA
✓ OSTEOMUSCULAR		

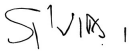
Recomendaciones Generales

✓ Exámen Periódico Ocupacional	✓ Sistema de Vigilancia Epidemiológica	✓ Uso de E.P.I
✓ Pausas Activas		

Tratamiento de Datos

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador:

Autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

	
PROFESIONAL: DANIELA MARIA OROZCO MORENO	PACIENTE: SILVIA MARIA AGUDELO PEREZ
MEDICO	Documento: Cédula de ciudadanía: 1152205824
Licencia: S.O 2023060050521	
Especialista en: medicina laboral	
Registro: 1140837477	

enlace operativo

Información de la Planilla Guardada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha Creación Informe	2025-03-03, 5:37:32 PM
Fecha Guardada	2025-03-03, 05:25:42 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	SILVIA MARIA AGUDELO PEREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1152205824
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	76487106
Tipo de Planilla	I
Valor	$ 405.800

Nit	Código	Administradora	Afiliados	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 178.000	$ 0	$ 178.000
		SubTotales:		$ 405.800	$ 0	
		Total a Pagar:				$ 405.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

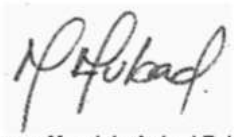
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **AGUDELO PEREZ SILVIA MARIA** identificado(a) con **CC** número **1.152.205.824** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 19 de abril de 2018 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 03 de marzo de 2025.

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

2025030316474

Certificado
Bancario

Miércoles, 5 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SILVIA MARIA AGUDELO PEREZ identificado(a) con CC 1152205824, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	01993394943	2018/05/09	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 262312892

PIB
14:53:43

Bogotá DC, 21 de enero del 2025

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) SILVIA MARIA AGUDELO PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1152205824:

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 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 21 de enero de 2025, a las 14:56:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1152205824
Código de Verificación	115220582425012114560 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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:37:56 PM horas del 05/02/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1152205824**
Apellidos y Nombres: **AGUDELO PEREZ SILVIA MARIA**

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

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

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

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

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, 05/02/2025 01:42:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1152205824 .**

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. **109823536** . 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 15:56:41 horas del 11/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1152205824,** Apellidos y Nombres **AGUDELO PEREZ SILVIA MARIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Medellín**, con NIT **890905211-1** 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

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 1152205824 **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 11/02/2025 03:50 PM

Código Verificación: **JW48B6CXHV**

Válida hasta: **12/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$32,600,000	ASISTENCIA TECNICA A LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL PARA ...	ANTIOQUIA - SANTA ROSA DE OSOS ...	2022-01-20	2022-12-15	ANTIOQUIA	
2	$31,300,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA SEC ...	ANTIOQUIA ALCALDIA MUNICIPIO D ...	2021-02-03	2022-01-01	ANTIOQUIA	
3	$22,050,000	ASESORIA TECNICA PARA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES QUE ORIENTEN EL ORDENAMIENTO TER ...	ANTIOQUIA - SANTA ROSA DE OSOS ...	2023-02-01	2023-08-31	ANTIOQUIA	
4	$6,380,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO ...	ANTIOQUIA ALCALDIA MUNICIPIO D ...	2020-10-05	2021-01-01	ANTIOQUIA	
5	$6,000,000	SUMINISTRAR A LA CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON LA TENENCI ...	CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN ...	2022-07-11	2022-12-31	ANTIOQUIA	