Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	
Apellidos	
Fecha de Nacimiento	
Nivel Educativo	
Género	
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ○ No
Nombre y apellido	FLOR MILENA GARCIA RESTREPO
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	mile_restrepo_12@hotmail.com
Teléfono	
Celular	3114924986

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta	heraclio
SMS para recuperar la contraseña	3114924986

Editar

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
Garcia	Restrepo	Flor Milena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1056768357	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 10 MES 09 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SAN FRANCISCO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 7B N 15E 5 MAZ A CASA 90 URB. MANOLO LEMUS

PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO CUCUTA

TELÉFONO 3114924986 EMAIL mile_restrepo_12@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2004
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE PROYECTOS	03	2020	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	03	2018	54228-429043

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
SENA	EDUCACIÓN	60	X		ENGLISH DOT WORKS LEVEL 6 - INGLÉS	08	2016
SENA	EDUCACIÓN	40	X		ISO 9001:2008 MODULO I: FUNDAMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	09	2016
SENA	EDUCACIÓN	40	X		ISO 9001:2018 MODULO II: PLANIFICACIÓN DE UN SISTEMA DE	10	2016
CÁMARA DE COMERCIO DE PAMPLONA	EDUCACIÓN	144	X		HSEQ SISTEMAS INTEGRADOS DE	07	2017
CÁMARA DE COMERCIO DE PAMPLONA	EDUCACIÓN	40	X		AUDITOR INTERNO HSEQ SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN	07	2017

4 IDIOMAS

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NORTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* TIBÚ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5663847	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	02	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA ADMINSITRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 30 BRR EL CARMEN				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NORTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* TIBÚ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5663847	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	03	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA ADMINSITRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 30 BRR EL CARMEN				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NORTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* TIBÚ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5663847	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA ADMINSITRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 30 BRR EL CARMEN					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NORTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* TIBÚ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	06	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 30 BRR EL CARMEN					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NORTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* TIBÚ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5663847	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA ADMINSITRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 30 BRR EL CARMEN					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NORTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* TIBÚ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5663847	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 30 BRR EL CARMEN					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NORTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* TIBÚ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5663847	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	08	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA ADMINSITRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 39 BBR EL CARMEN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NORTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* TIBÚ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5663847	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA ADMINSITRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 30 BRR EL CARMEN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NORTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* TIBÚ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5663847	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	12	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERIO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* APOYO SUBGERENCIA ADMINISTRATI					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 30 BRR EL CARMEN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DEPORTIVO NORTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* LOS PATIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2007	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRAADORA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACCION					*DIRECCIÓN* AVENIDA null null null PINAR DEL RIO						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cúcuta, 16 de mayo de 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

Henry.marin *

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	2025-05-15 14:48

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FLOR	MILENA	GARCIA	RESTREPO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1056768357

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SAN FRANCISCO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA

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	CAMARA DE REPRESENTANTES

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CALLE 10 N 7 50 "]

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 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$4.500.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$4.500.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.147.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	$300.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
COOPERATIVA	$30.000.000,00
TARJETA DE CREDITO	$15.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JHON	MARIO	CALDERÓN	ARENAS

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 88228763

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]

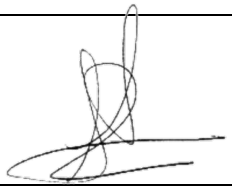
Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS

En el marco del proceso de contratación de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión al que me he presentado, y considerando el posible surgimiento de una relación de carácter contractual entre el suscrito y la Cámara de Representantes, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que para el efecto prevén la Constitución Política y la ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades que afecten el eventual vínculo contractual, de manera que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Cámara de Representantes; en consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Fecha y lugar de suscripción:	Cúcuta, 14 de mayo de 2025
Firma:	
Nombres y apellidos completos:	Flor Milena García Restrepo
Clase y número de documento de identificación:	Cédula de Ciudadanía 1056768357 de Puerto Boyacá

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

ACTA DE GRADO No. 55989

FOLIO : 0123

En la ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, República de Colombia, a 29 de marzo de 2019 se reunieron en la Universidad Francisco de Paula Santander,El Doctor HECTOR MIGUEL PARRA LOPEZ , Rector de la Universidad y el doctor BYRON MEDINA DELGADO, Decano de la Facultad de Ingenieria, con el fin de presidir la ceremonia en la cual se otorga el título de:

INGENIERO INDUSTRIAL

A

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO

Quien previamente se identificó con la Cédula de Ciudadanía Número 1.056.768.357 expedida en PUERTO BOYACA y código estudiantil 1190021, terminó satisfactoriamente sus estudios de acuerdo con las disposiciones académicas de la UFPS y cumplió con los requisitos específicos del currículum para su graduación.

El señor Rector toma juramento de rigor en los siguientes términos: "¿JURAIS A DIOS Y PROMETEIS A LA PATRIA, A LA SOCIEDAD Y A LA UNIVERSIDAD, CUMPLIR CON IDONEIDAD, CALIDAD Y ETICA, VUESTRO DESEMPEÑO PROFESIONAL, PRESERVANDO EL PRESTIGIO Y BUEN NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER?" El Graduando contestó: "SI, JURO", Acto seguido se hace entrega del Diploma de:

INGENIERO INDUSTRIAL

No. 0058159 a FLOR MILENA GARCIA RESTREPO

El cual queda registrado bajo el No. 52729

Para constancia se extiende y firma la presente Acta:

El Rector (fdo.) HECTOR MIGUEL PARRA LOPEZ
El Decano (fdo.) BYRON MEDINA DELGADO

Es fiel copia tomada del Libro 41 de Actas de Grado, a 29 de marzo de 2019

LO CERTIFICA :

SANDRA ORTEGA SIERRA
SECRETARIA GENERAL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Universidad Francisco de Paula Santander

Personería Jurídica No 20 Septiembre 19 de 1962 de la Gobernación del Departamento Norte de Santander

Confiere el Título de

Ingeniero Industrial

A

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO

C.C. No. 1.056.768.357 expedida en PUERTO BOYACA

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

Expedido en la ciudad de Cúcuta, a 29 DE MARZO DE 2019

EL RECTOR

EL DECANO DE LA FACULTAD

LIBRO 41 ACTA 55989 FOLIO 0123

REGISTRO No. 52729

Creada mediante decreto 323 de 1970

Vigilada Mineducación

0058159

11000.20.01-001828

San José de Cúcuta, 19 de marzo de 2019

Estudiante
FLOR MILENA GARCIA RESTREPO, Código 1190021
Programa Ingeniería Industrial
Universidad Francisco de Paula Santander
Ciudad

Cordial saludo:

El Consejo Académico en sesión plena conoció la calificación de MERITORIA que como estudiante obtuvo su trabajo de grado. Su esfuerzo y espíritu investigativo, fueron seguramente los motores del éxito de su calificación, exaltando así su desempeño estudiantil y la formación académica del Programa Académico del cual se gradúa.

El Consejo Académico la felicita, por su dedicación, compromiso y esfuerzo al culminar su proyecto de graduación con esta importante evaluación.

Lo invitamos a continuar explorando y trabajando en el campo de la investigación y desarrollo profesional.

Atentamente,

SANDRA ORTEGA SIERRA
Secretaria Consejo Académico

Dolly D.

Universidad de Santander
UDES
Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación
Resolución No. 6216 - 22/12/05 Min.Educación

VIGILADA MINEDUCACIÓN Institución de Educación Superior Sujeta a Inspección y Vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional / Artículo 4, Resolución 12220 de 2016

ACTA DE GRADO No. 78874

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el ***VEINTE (20)*** *día del mes de* ***MAYO*** *del año* ***DOS MIL VEINTE (2020)****, se reunió el Consejo Académico de la* ***UNIVERSIDAD DE SANTANDER,*** *presidió la sesión JAIME RESTREPO CUARTAS y obró como Secretario JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN. Considerando el Consejo que:*

Flor Milena García Restrepo
C.C. de 1056768357 de Puerto Boyacá (Boyacá)

Cumplió con las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias. En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de:

Especialista en Administración de Proyectos
SNIES: 103758

Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.
Es fiel copia de su original tomada el dia ***VEINTE (20)*** *del mes de* ***MAYO*** *de* ***DOS MIL VEINTE (2020).***

Registrado en el Folio No 77289 *Libro* D-7 *Diploma No.* 67574

JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN
Secretario General

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

Flor Milena García Restrepo

C.c No. *1056768357* Expedida en: *Puerto Boyacá (Boyacá)*

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el título de:

Especialista en Administración de Proyectos

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma, en la ciudad de Bucaramanga, el día *20* del mes *Mayo* del año *2020*

Rector

Secretario General

Director del Programa

Registrado en el folio *77289* Libro *D-7* Nº de Acta *78874* Diploma No. *67574*

MAGNA EDUCATIO AD MELIOR

UNIVERSIDAD DE SANTANDER

ANEXOS

FROM : J_A_C_ESTACION_COCORNA PHONE NO. : 0948511040 JUL. 12 2006 10:52AM P1

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
Puerto Perales

Puerto Perales - Antioquia

Institución Aprobada en su Nivel de Educación Media Académica y autorisada por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia según resolución No. 15376 del 07 de Noviembre de 2002

Confiere a:

Flor Milena García Restrepo

Identificado (a) con C.C. No. 1.056.768.357 de Pto Boyacá

El Título de :

Bachiller Académico

Con énfasis en Ciencias Naturales y Medio Ambiente
por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica según el PEI,
planes y programas vigentes

Lucy Estella Cervera Forero
C.C. No. 51.670.534 de Bogotá D.C.
Rectora

Esther Judith Prada Ramírez
C.C. No. 51.823.787 de Bogotá D.C
Secretaria Académica

Anotado al Folio 016 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 1

Dado en Puerto Perales Antioquia a los 15 días del mes Diciembre de de 2004

No requiere Registro de la Secretaría de Educación,
según decreto 921 del 5 de Mayo de 1994,
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995,
de la Presidencia de la República

Institución Educativa

Puerto Perales

Puerto Perales - Antioquia

Inscripción S.E. :

Inscripción Dane: No. 205591000137

Acta Individual de Graduación

En Puerto Perales Antioquia, a los 02 días del mes de Diciembre de 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica, en la Rectoría de la Institución Educativa Puerto Perales, Institución Aprobada en su Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia según resolución No. 15376 del 07 de Noviembre de 2002

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

Bachiller Académico

al Graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

Flor Milena Garcia Restrepo

Identificado (a) con C.C. No 1.056.768.357 de Plo. Boyacá

Es fiel copia del Acta Original No. 06 Folio 0118 de fecha 02 de Diciembre de 2004

Firmada por: Lucy Estella Cervera Forero C.C. No. 51.670.534 de Bogotá D.C. (Rectora) y Esther Judith Prada Ramírez C.C. No. 51.823.787 de Bogotá D.C (Secretaria Habilitada)

Dada en Puerto Perales Antioquia a los 02 días del mes de Diciembre de 2004.

Lucy Estella Cervera Forero
C.C. No. 51.670.534 de Bogotá D.C.
Rectora

Esther Judith Prada Ramírez
C.C. No. 51.823.787 de Bogotá D.C
Secretaria Académica

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de1982 No requiere autenticación de firmas

República de Colombia Departamento de Antioquia

EL CENTRO DE CAPACITACION DE CALDAS

"SERVISISTEMAS"

Con licencia No. 009932 de diciembre de 1994
Expedida por la Secretaría de Educación de Caldas

Concede el presente

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO

C.C.

Por haber participado y aprobado satisfactoriamente los estudios y prácticas reglamentarias en la modalidad de:

AUXILIAR DE SISTEMAS

Periodo comprendido entre los meses de Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, y Diciembre de 20001 en desarrollo de los programas de Educación No Formal, con una duración total de 240 horas según las normas vigentes.

SERVISISTEMAS
La Computación a su Alcance
Marulanda - Caldas

Director del Centro

Diciembre 15 de 2001

SENA
REGIONAL BOLÍVAR

EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

CERTIFICA

Que FLOR MILENA GARCIA RESTREPO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.056.768.357 de Puerto Boyacá, realizó y aprobó el curso de ISO 9001:2008 MODULO II: PLANIFICACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD 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 Cartagena, a los siete (7) días del mes de octubre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
Subdirectora CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

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 9104001279291CC1056768357E.

SENA

REGIONAL SANTANDER

EL CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE

CERTIFICA

Que FLOR MILENA GARCIA RESTREPO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.056.768.357 de Puerto Boyacá, realizó y aprobó el curso de ISO 9001:2008 MODULO I: FUNDAMENTACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD 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 Vélez, a los veintiseis (26) días del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ORLANDO ARIZA ARIZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ORLANDO ARIZA ARIZA
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE
REGIONAL SANTANDER

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 9546001279086CC1056768357E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.056.768.357

Cursó y aprobó la acción de Formación

ISO 9001:2008 MODULO I: FUNDAMENTACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Vélez, a los veintiseis (26) dias del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ORLANDO ARIZA ARIZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ORLANDO ARIZA ARIZA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE
REGIONAL SANTANDER

38708507 - 26/09/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9546001279086CC1056768357C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.056.768.357

Cursó y aprobó la acción de Formación

ISO 9001:2008 MODULO II: PLANIFICACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los siete (7) días del mes de octubre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
Subdirectora
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

38716342 - 07/10/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9104001279291CC1056768357C.

AUDITOR INTERNO

LA CÁMARA DE COMERCIO DE PAMPLONA

CERTIFICA QUE

Flor Milena Garcia Restrepo

1.056.768.357 de Puerto Boyaca

ASISTIÓ Y APROBÓ EL

CURSO DE AUDITOR INTERNO
HSEQ SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN
HEALTH SAFETY ENVIRONMENT & QUALITY

CON ENFOQUE EN LAS NORMAS ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 Y OHSAS 18001:2007 - DECRETO 1072 DE 2015

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HRS.

REGISTRO DEL DIPLOMA Nº FG 357 - 1

Dado en Pamplona, a los 14 días del mes de julio del 2017

CARLOS HUMBERTO SOLANO
Presidente Ejecutivo Cámara de Comercio

ING. ALBERTO ESPINEL
Auditor Lider Icontec

Por favor confirmar la veracidad de este diploma en: www.camarapamplona.org.co

IMAGEN QUE REGISTRA CALIDAD

LA CÁMARA DE COMERCIO DE PAMPLONA

CERTIFICA QUE

Flor Milena Garcia Restrepo

1.056.768.357 de Puerto Boyaca

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

HSEQ SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN

HEALTH SAFETY ENVIRONMENT & QUALITY

CON ENFOQUE EN LAS NORMAS ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 Y OHSAS 18001:2007 - DECRETO 1072 DE 2015

CON UNA INTENSIDAD DE 144 HRS.

REGISTRO DEL DIPLOMA Nº FG 357

Dado en Pamplona, a los 14 días del mes de Julio del 2017

CARLOS HUMBERTO SOLANO
Presidente Ejecutivo Cámara de Comercio

Por favor confirmar la veracidad de este diploma en: www.camarapamplona.org.co

IMAGEN QUE REGISTRA CALIDAD

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.056.768.357

Cursó y aprobó la acción de Formación

ENGLISH DOT WORKS LEVEL 6 - INGLÉS 6

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los veintisiete (27) días del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ALVARO JESUS TORRENEGRA BARROS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ÁLVARO JESÚS TORRENEGRA BARROS
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

37314086 - 27/08/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9302001236551CC1056768357C.

SENA
REGIONAL ATLÁNTICO

EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que FLOR MILENA GARCIA RESTREPO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.056.768.357 de Puerto Boyacá, realizó y aprobó el curso de ENGLISH DOT WORKS LEVEL 6 - INGLÉS 6 con una intensidad horaria de Sesenta (60) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Barranquilla, a los veintisiete (27) días del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ALVARO JESUS TORRENEGRA BARROS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ÁLVARO JESÚS TORRENEGRA BARROS
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

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 9302001236551CC1056768357E.

LA SUBGERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE

HACE CONSTAR:

Que, la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NORTE**, es un establecimiento público del orden departamental, creado mediante Ordenanza No 017 de 2003, adscrito al Instituto Departamental de Salud, con **NIT No. 807.008.857-9**, y en tal condición celebró Contrato de Prestación de Servicios, con la señora **FLOR MILENA GARCIA RESTREPO,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.056.768.357 expedida en Puerto Boyacá, ejecutando actividades en la **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE**, en el Área Administrativa, de acuerdo con el siguiente detalle:

NUMERO DE CONTRATO	OBJETO	VALOR TOTAL	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
650 – 2022	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ENTIDAD.	$ 4.000.000	13/12/2022	31/12/2022
113 – 2023	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ENTIDAD.	$ 24.000.000	01/02/2023	31/07/2023
338 – 2023	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ENTIDAD.	$ 8.000.000	02/08/2023	30/09/2023
441 – 2023	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ENTIDAD.	$ 12.000.000	02/10/2023	31/12/2023
100 – 2024	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA	$ 4.500.000	24/01/2024	31/01/2024
101 – 2024	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ENTIDAD.	$ 13.500.000	01/02/2024	31/05/2024
373 – 2024	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ENTIDAD.	$ 9.000.000	05/06/2024	31/07/2024

554 – 2024	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ENTIDAD.	$ 4.500.000	06/08/2024	31/08/2024
598 – 2024	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ENTIDAD.	$ 4.500.000	03/09/2024	30/09/2024
793 - 2024	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ENTIDAD.	$ 4.500.000	02/10/2024	31/10/2024

Ejecutando las siguientes actividades:

1. Apoyar el proceso de guías de manejo rápido para los equipos biomédicos de la entidad.
2. Apoyo a los procesos para el sistema gestión de calidad en la ESE Hospital Regional Norte.

Se anula original de estampilla No. IM00019621 de HC, por valor de $23.000,00 y otros por valor de $8.000,00.

Expedida en Tibú, a solicitud del interesado (a) a los diecinueve (19) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

TATIANA JUDITH GAONA PINZON

Elaboró: Yajaira Sánchez/Apoyo contratación.
Revisó: Henry Jordán /Asesor Jurídico

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

54228-429043 NTS

Fecha de Expedición **30/07/2019**

Matrícula Profesional

Nombre:
FLOR MILENA
GARCIA RESTREPO

Identificación:
C.C. 1056768357

Profesión:
INGENIERO INDUSTRIAL

Institución:
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER



190287/2019

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-3593352

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que FLOR MILENA GARCIA RESTREPO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1056768357, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA INDUSTRIAL con MATRICULA PROFESIONAL 54228-429043 desde el 30 de Julio de 2019, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1224.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Mayo del año dos mil veinticinco (2025).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.056.768.357
GARCIA RESTREPO
APELLIDOS
FLOR MILENA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1984
SAN FRANCISCO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-MAR-2004 PUERTO BOYACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-2505400-00368896-F-1056768357-20120404
0029592016A 1
7381784294

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141143810410

(415)7707212489984(8020) 000014114381041 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 6 7 6 8 3 5 7	5	Impuestos de Cúcuta 7	

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	1 0 5 6 7 6 8 3 5 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	RESTREPO	FLOR	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MISCELANEA ALESSANDRO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 5 0 A 14 LC 3 BRR LLERAS RESTREPO

42. Correo electrónico: mile_restrepo_12@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 3 1 0	2 0 1 0 0 3 0 4	7 9 9 0	2 0 2 4 0 4 1 5		4 7 1 9	4 7 7 1

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
1 2 3 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 11 - 15 / 13 : 27: 15

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 GARCIA RESTREPO FLOR MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141143810410

(415)7707212489984(8020) **000014114381041 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 6 7 6 8 3 5 7	5	Impuestos de Cúcuta	7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 3 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	2 0 1 7 9 3	
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	1 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141143810410

(415)7707212489984(8020) **000014114381041 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 6 7 6 8 3 5 7	5	Impuestos de Cúcuta	7

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co 4 7 1 9

162. Nombre del establecimiento: MISCELANEA ALESSANDRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV LIBERTADORES CL 7 B N IN 90 URB MANOLO LEMUS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 1 7 9 4	2 0 1 0 0 3 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 4 9 2 4 9 8 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2025-05-09

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1056768357	FLOR	MILENA	GARCIA	RESTREPO	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2025-05-09

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	Contributivo	17/03/2022	Activo	COTIZANTE	CUCUTA

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2025-05-09

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2007-04-18	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2025-05-09

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2024-11-07	Activa		Norte de Santander- TIBÚ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2025-05-09

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL NORTE DE SANTANDER COMFANORTE	2013-05-21	Activo	Cónyuge o Compañero (a) permanente		Norte de Santander- CÚCUTA

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2025-05-09

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2025-05-09

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2025-05-09

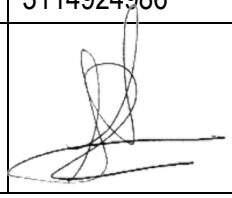
No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

SOLICITUD DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

De acuerdo con el artículo 5 del Decreto 723 de 2013, la Cámara de Representantes se encargará de afiliar sus contratistas al Sistema General de Riesgos Laborales. Para posibilitar el cumplimiento de dicha obligación, informo:

Clase de documento de identificación:	Cédula de ciudadanía
Número de documento de identificación:	1056768357 de Puerto Boyacá
Nombres y apellidos como aparecen en el documento de identificación:	Flor Milena García Restrepo
Fecha de nacimiento:	10 de septiembre de 1984
Género:	Femenino
Estado civil:	Unión Libre
Empresa Prestadora de Servicios de Salud – EPS:	Sanitas
Administradora Fondo de Pensiones – AFP:	Protección
Administradora de Riesgos Laborales – ARL a la cual deseo ser afiliado:	Positiva
Dirección de residencia:	Urbanización Manolo Lemus Int. 90 Cúcuta, Norte de Santander
Correo electrónico:	mile_restrepo_12@hotmail.com
Celular:	3114924986
Firma:	

Sin perjuicio de lo anterior, manifiesto conocer que, una vez suscrito el contrato, puedo gestionar por cuenta propia mi afiliación a ARL, caso en el cual, una vez afiliado, presentaré el certificado correspondiente ante el supervisor del contrato antes de iniciar la ejecución de este.

IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
Nit. 900257281 - 1
Dirección: AV 2E # 5-35 LA CEIBA
Tel: 5777177 - 5777188 - 5777199

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **15/11/2024 11:42:00**

Empresa **PARTICULAR MEDICINA LABORAL**

Doc. Identidad **CC 1056768357** Nombre **FLOR MILENA GARCIA RESTREPO**

Cargo

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO

CONCEPTO

Sin restricciones para desempeñar el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. HIGIENE POSTURAL. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPI. CONTROL PYP POR SU EPS.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.



DIEGO FERNANDO SALAZAR APONTE
Especialidad: MEDICO EN MEDICINA LABORAL
CC: 1090369444 RM: 004536

Trabajador: FLOR MILENA GARCIA RESTREPO
CC: 1056768357
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 270446058

PIB
14:20:40

Bogotá DC, 30 de abril 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) FLOR MILENA GARCIA RESTREPO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1056768357:

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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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 30 de abril de 2025, a las 14:23:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1056768357
Código de Verificación	1056768357250430142325

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 02:18:42 PM horas del 14/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1056768357**

Apellidos y Nombres: **GARCIA RESTREPO FLOR MILENA**

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

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, 30/04/2025 03:27:33 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1056768357** y Nombre: **FLOR MILENA GARCIA RESTREPO.**

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. **115165856** . 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

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 1056768357 **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 30/04/2025 04:05 PM

Código Verificación: **86JW2B94ZM**

Válida hasta: **29/07/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación Bancaria

Jueves, 15 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FLOR MILENA GARCIA RESTREPO identificado(a) con CC 1056768357, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	81637880781	2007-11-26	ACTIVO	*****

***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 a 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

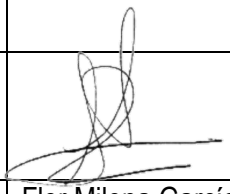
Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

INFORME DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL ESTADO

Mediante la Directiva Presidencial del 17 de enero de 2022, se dispuso que previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, la entidad contratante, debe verificar si la persona natural o jurídica a contratar tiene suscrito con cualquier entidad del Estado algún otro contrato de la misma naturaleza.

Así las cosas, en condición de interesado en la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la Corporación, manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI_X__ NO__ he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades.

Entrego anexo a este formato el resultado de la consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO https://portal.paco.gov.co/, sobre los contratos de la presente vigencia.

Fecha y lugar de diligenciamiento:	14/05/2025
Firma:	
Nombres y apellidos completos:	Flor Milena García Restrepo
Clase y número de documento de identidad:	Cédula de Ciudadanía 1056768357 de Puerto Boyacá

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$74,744,313	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A LA IMPLEMENTACION DE LA SEGUNDA FASE DEL PLAN DE MEDI ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-10-14	2020-11-15	NORTE DE SANTANDER	
2	$60,229,539	POR EL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN D ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2018-09-17	2018-10-20	NORTE DE SANTANDER	
3	$59,816,160	COMPRA DE SILLAS PARA DISTINTAS AREAS DE LA ESE HUEM ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-06-23	2020-07-23	NORTE DE SANTANDER	
4	$51,725,342	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE MEDIOS EN LOS MUNICIPIO ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-10-14	2020-11-15	NORTE DE SANTANDER	
5	$42,692,000	POR LE PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTRA SE COMPROMETE A SUMINISTRAR A LA ESE HO ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-03-21	2020-03-30	NORTE DE SANTANDER	
6	$36,950,994	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LOS VEHICULOS DE LA INS ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2022-05-11	2022-05-19	NORTE DE SANTANDER	
7	$36,511,222	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE MEDIOS EN EL MUNICIPIO ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-09-10	2020-10-15	NORTE DE SANTANDER	
8	$26,000,000	APOYO LOGISTICO PARA REALIZACION DEL MERCADO CAMPESINO EN EL MARCO DE LA GENERAC ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2022-11-26	2022-11-29	NORTE DE SANTANDER	
9	$25,274,250	ADQUISICION DE PRENDAS DE VESTIR CON LA IMAGEN CORPORATIVA DE LA ENTIDAD PARA LA ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2021-06-16	2021-06-24	NORTE DE SANTANDER	
10	$25,175,000	ADQUISICION DE	NORTE DE	2021-06-15	2021-06-23	NORTE DE	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
		DETALLES PARA LA CELEBRACION DE FECHAS ESPECIALES EN EL MUNICIPIO ...	SANTANDER ALCALDIA MU ...			SANTANDER	
11	$25,000,000	SUMINISTRO DE ARTICULOS COMO APOYO PARA LOS EVENTOS DE PROMOCION DE ACTIVIDADES ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2021-07-30	2021-08-02	NORTE DE SANTANDER	
12	$25,000,000	SERVICIO DE LOGISTICA INCLUYE ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS PARA LA REALIZACION DEL M ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2021-11-26	2021-11-27	NORTE DE SANTANDER	
13	$24,947,976	SUMINISTRO ELEMENTOS DEPORTIVOS Y LOGISTICOS PARA LA CELEBRACION DE ACTIVIDADES ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2021-11-03	2021-11-08	NORTE DE SANTANDER	
14	$24,500,000	CONTRATAR EL SERVICIO DE CATERING PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES LUDICAS REC ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2020-11-20	2020-12-30	NORTE DE SANTANDER	
15	$24,484,000	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LAS DIFERENTES ACT ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2020-11-26	2020-11-29	NORTE DE SANTANDER	
16	$24,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2023-02-02	2023-07-31	NORTE DE SANTANDER	
17	$21,632,500	SUMINISTRO DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA; PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE L ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2024-04-25	2024-04-30	NORTE DE SANTANDER	
18	$21,235,000	SUMINISTRO DE ELEMENTOS TECNOLOGICOS Y PARTES PARA LOS INSTRUMENTOS MUSICALES C ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2020-12-21	2020-12-26	NORTE DE SANTANDER	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
19	$21,000,000	SUMINISTRO DE MUEBLES ENSERES Y EQUIPOS CON DESTINO A DOTAR EL ALBERGUE ESCOLAR ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2020-12-23	2020-12-26	NORTE DE SANTANDER	
20	$20,000,000	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA PROMOCION DE ESPACIOS DE ATENCION INTEGRAL MEDIA ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2021-04-23	2021-05-08	NORTE DE SANTANDER	
21	$19,000,000	SERVICIOS DE APOYO PARA LA PROMOCION Y RECONOCIMIENTO DE LAS ORGANIZACIONES COMU ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2022-11-12	2022-11-15	NORTE DE SANTANDER	
22	$18,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2025-04-01	2025-07-31	NORTE DE SANTANDER	
23	$18,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL EN APOYO A LA GE ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2024-02-01	2024-05-31	NORTE DE SANTANDER	
24	$15,000,000	EL CONTRATISTRA SE COMPROMETE A SUMINISTRAR AL CONTRATANTE ELEMENTOS DE PROTECCI ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2021-10-19	2021-10-23	NORTE DE SANTANDER	
25	$15,000,000	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA REALIZACION DE LA AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2021-04-15	2021-04-23	NORTE DE SANTANDER	
26	$14,000,000	POR EL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN D ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2017-09-05	2017-09-30	NORTE DE SANTANDER	
27	$13,640,000	EN DESARROLLO DEL PRESENTE CONTRATO LA CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ES ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-03-06	2020-03-24	NORTE DE SANTANDER	
28	$13,600,000	POR EL PRESENTE	NORTE DE	2020-03-31	2020-04-04	NORTE DE	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
		CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA A SUMINISTRAR ELEMENTOS Y MATE ...	SANTANDER ESE HOSPITA ...			SANTANDER	
29	$13,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2025-01-03	2025-03-31	NORTE DE SANTANDER	
30	$12,100,000	POR EL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ESE HOSPITAL REGIO ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2018-08-13	2018-09-07	NORTE DE SANTANDER	
31	$12,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL EN APOYO A LA GE ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2023-10-04	2023-12-31	NORTE DE SANTANDER	
32	$12,000,000	SUMINISTRO DE CALZADO Y VESTIDO COMO DOTACION PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DE ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2022-10-19	2022-10-27	NORTE DE SANTANDER	
33	$11,318,000	SUMINISTRO DE CALZADO Y VESTIDO COMO DOTACION PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DE ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2020-10-06	2020-10-16	NORTE DE SANTANDER	
34	$11,060,000	COMPRAVENTA DE INSUMOS PEDAGOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES ESTIP ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2018-12-20	2018-12-25	NORTE DE SANTANDER	
35	$10,997,800	SUMINISTRO DE CALZADO Y VESTIDO COMO DOTACION PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DE ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2021-11-17	2021-11-22	NORTE DE SANTANDER	
36	$10,000,000	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE MEDIOS EN EL MUNICIPIO ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-09-10	2020-10-15	NORTE DE SANTANDER	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
37	$9,975,000	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES CULT ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2021-07-16	2021-07-19	NORTE DE SANTANDER	
38	$9,836,000	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A SUMINISTRAR MATERIALES PARA BRINDAR ATENCION DE LA ES ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2021-12-23	2021-12-26	NORTE DE SANTANDER	
39	$9,701,475	SUMINISTRO DE PAPELERIA Y FORMATOS PARA LOS PROGRAMAS DE PROMOCION Y MANTENIMIE ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-11-10	2020-11-20	NORTE DE SANTANDER	
40	$9,004,700	POR LE PRESENTE CONTRATO LA CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA ESE HOSPITAL R ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-05-12	2020-05-15	NORTE DE SANTANDER	
41	$9,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL EN APOYO A LA GE ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2024-06-05	2024-07-31	NORTE DE SANTANDER	
42	$8,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL EN APOYO A LA GE ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2023-08-02	2023-09-30	NORTE DE SANTANDER	
43	$7,995,000	SUMINISTRO DE CALZADO Y VESTIDO COMO DOTACION PARA LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DE ...	NORTE DE SANTANDER ALCALDIA MU ...	2020-12-22	2020-12-30	NORTE DE SANTANDER	
44	$7,342,200	POR EL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA A SUMINISTRAR ELEMENTOS PARA L ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2018-06-01	2018-06-16	NORTE DE SANTANDER	
45	$6,600,000	EN DESARROLLO DEL PRESENTE CONTRATO LA CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ES ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2019-10-28	2019-10-31	NORTE DE SANTANDER	
46	$6,000,000	POR EL PRESENTE	NORTE DE	2021-08-13	2021-10-13	NORTE DE	

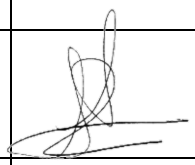
#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
		CONTRATO LA CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SUS SERVICIOS PR ...	SANTANDER ESE HOSPITA ...			SANTANDER	
47	$5,545,000	EL CONTRATISTA SE OBLIGA AL SUMINISTRO DE DIFERENTES ELEMENTOS PARA LA ESE HOSPI ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-12-14	2020-12-19	NORTE DE SANTANDER	
48	$5,400,000	POR LA PRESENTE ORDEN EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFE ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-02-06	2020-04-01	NORTE DE SANTANDER	
49	$5,204,500	POR EL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA A SUMINISTRAR DIFERENTES ELEME ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2017-09-19	2017-09-24	NORTE DE SANTANDER	
50	$4,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2024-09-03	2024-09-30	NORTE DE SANTANDER	
51	$4,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2024-10-02	2024-10-31	NORTE DE SANTANDER	
52	$4,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2024-12-04	2024-12-31	NORTE DE SANTANDER	
53	$4,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE LA ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2024-11-01	2024-11-30	NORTE DE SANTANDER	
54	$4,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA Y SUBGERENCIA DE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2024-08-06	2024-08-31	NORTE DE SANTANDER	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
		LA ...					
55	$4,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO A LA GERENCIA DESARROLLANDO LAS S ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2024-01-24	2024-01-31	NORTE DE SANTANDER	
56	$4,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA INDUSTRIAL EN APOYO A LA GE ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S. ...	2022-12-13	2022-12-31	NORTE DE SANTANDER	
57	$4,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES OP ...	CAMARA DE REPRESENTANTES ...	2024-11-27	2024-12-26	BOGOTA	
58	$3,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A TRAVES DE UN PROGRAMA DE DIFUSION DIGITAL; PA ...	GOBERNACION NORTE DE SANTANDER ...	2024-11-29	2024-12-28	NORTE DE SANTANDER	
59	$3,500,000	EN DESARROLLO DEL PRESENTE CONTRATO LA CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ES ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2019-07-22	2019-07-29	NORTE DE SANTANDER	
60	$2,999,943	EL CONTRATISTA SE OBLIGA AL SUMINISTRO DE CAJAS DE HERRAMIENTAS DIDACTICAS PARA ...	NORTE DE SANTANDER ESE HOSPITA ...	2020-12-07	2020-12-15	NORTE DE SANTANDER	
61	$2,400,000	: COMPRAVENTA DE NEVERAS Y TERMOMETROS DIGITALES CON SONDA PARA REALIZAR LA IMPL ...	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUAN ...	2019-11-27	2019-12-20	BOGOTA	

PROTOCOLO INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN Y ORIENTACIÓN INSTITUCIONAL FRENTE A CONDUCTAS DE VIOLENCIA SEXUAL, EN EL ÁMBITO LABORAL Y CONTRACTUAL

La Cámara de Representantes, adopta el Protocolo para la prevención, orientación y adopción de medidas de no revictimización de la violencia sexual en el ámbito laboral y contractual con una a una política de cero tolerancias frente estas conductas.

Así las cosas, declaro que la entidad me informó del protocolo para la prevención y orientación institucional frente a conductas de violencia sexual, el cual esta publicado en la página de la entidad siguiendo la siguiente ruta: Web oficial Cámara de Representantes – Botón central #LaborSinViolencia por consiguiente manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI**X**___ NO____, conozco el protocolo y las consecuencias de su desacato o incumplimiento y las sanciones de ley.

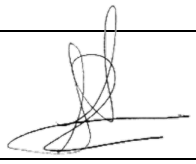
Fecha y lugar de diligenciamiento:	14 de mayo de 2025, Cúcuta
Firma:	
Nombres y apellidos completos:	Flor Milena García Restrepo
Clase y número de documento de identidad:	Cédula de Ciudadanía, 1056768357

PROTOCOLO INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN Y ORIENTACIÓN INSTITUCIONAL FRENTE A CONDUCTAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN EL ÁMBITO LABORAL Y CONTRACTUAL

La Cámara de Representantes, adopta el Protocolo para la prevención, orientación y adopción de medidas de no revictimización de la violencia sexual en el ámbito laboral y contractual con una a una política de cero tolerancias frente estas conductas.

Mediante la Ley 2365 de 2024 se define el acoso sexual, así: "**Artículo 2°. *Definición de acoso sexual.*** *Para efectos de esta ley, se entenderá por acoso sexual todo acto de persecución, hostigamiento o asedio, de carácter o connotación sexual, lasciva o libidinosa, que se manifieste por relaciones de poder de orden vertical u horizontal, mediadas por la edad, el sexo, el género, orientación e identidad sexual, la posición laboral, social, o económica, que se dé una o varias veces en contra de otra persona en el contexto laboral y en las Instituciones de Educación Superior en Colombia: Universidades, Instituciones Universitarias, Escuelas Tecnológicas, Instituciones Tecnológicas e Instituciones Técnicas Profesionales, así como en el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y las Instituciones de Educación para el trabajo y el Desarrollo Humano (IETDH)."*

Así las cosas, declaro que la entidad me informó del protocolo para la prevención y orientación institucional frente a conductas de violencia sexual, el cual esta publicado en la página de la entidad siguiendo la siguiente ruta: Web oficial Cámara de Representantes – Botón central #LaborSinViolencia por consiguiente manifiesto bajo la gravedad del juramento que conozco el protocolo y las consecuencias de su desacato o incumplimiento y las sanciones de ley.

Fecha y lugar de diligenciamiento:	14 de mayo de 2025, Cúcuta
Firma:	
Nombres y apellidos completos:	Flor Milena García Restrepo
Clase y número de documento de identidad:	Cédula de Ciudadanía, 1056768357