RELACIONES INDUSTRIALES PERSONALES

7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
Caicedo	Naranjo	Nidia

Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Jefe de Cocina	1 año	$ 1.400.000

Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento D M A	(*) Estado civil
Barrancabermeja, Santander	16 02 1981	Unión Libre

Dirección domicilio	Barrio	Teléfono
Vereda la Rinconada		3112477944

Cédula de ciudadanía N°	(**) Libreta militar N°
Expedida en: Barrancabermeja	Distrito N° Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐

FOTOGRAFIA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms

Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si [X] No ☐	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No [X]	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐		

¿Qué estudios realiza actualmente?	Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Colegio La Trinidad	Vereda la Rinconada	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
Carlos	Jefe de cocina

Funciones realizadas: Preparar los alimentos para estudiantes

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial $	Sueldo final o actual $

Motivo del retiro: Terminación de Contrato

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial $	Sueldo final $

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en qué clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA		Textiles y Confecciones		Metalurgia		COMERCIO		SALUD	
GANADERIA / AVICULTURA		Cuero y Calzado		Maquinaria		HOTELES Y RESTAURANTES		EDUCACIÓN	
MINERIA		Papel y Cartón		Automotores		TRANSPORTE		SEGUROS	
PETRÓLEO / GASOLINA		Editorial y Artes Gráficas		Muebles		BODEGAJE		VIGILANCIA	
INDUSTRIA		Químico y Farmacéutico		Reciclaje		COMUNICACIONES		OTRO	
Alimentos y Bebidas		Caucho y Plástico		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		FINCA RAÍZ			
Tabaco		Vidrio, Cerámica y Cemento		CONSTRUCCIÓN		INFORMÁTICO			

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Tirso Angel Rojas V.	Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios	Empresa donde trabaja: Independiente	
Cargo actual	Dirección: Vereda la Rinconada	Teléfono: 3144753670	Ciudad
N° de personas que dependen económicamente del solicitante: 3.	Parentesco: Pareja	Edades: 45 años.	
Nombre(s) padre(s): Oliva Naranjo	Profesión, ocupación u oficio: Hogar.		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre: Dora Hernandez	Ocupación: Hogar	Dirección	Teléfono: 3144253054
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? Anuncio ☐ Amigo ☐ Agencia ☐ Otro ☐		¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? Si ☐ No ☐	
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	C.C.

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐		Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una [X] en qué clase de empresas ha trabajado e indique experiencia)

AGRICULTURA		Textiles y Confecciones		Metalurgia		COMERCIO		SALUD	
GANADERIA / AVICULTURA		Cuero y Calzado		Maquinaria		HOTELES Y RESTAURANTES		EDUCACIÓN	
MINERIA		Papel y Cartón		Automotores		TRANSPORTE		SEGUROS	
PETROLEO / GASOLINA		Editorial y Artes Gráficas		Muebles		BODEGAJE		VIGILANCIA	
INDUSTRIA		Químico y Farmaceutico		Reciclaje		COMUNICACIONES		OTRO	
Alimentos y Bebidas		Caucho y Plástico		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		FINCA RAÍZ			
Tabaco		Vidrio, Cerámica y Cemento		CONSTRUCCIÓN		INFORMÁTICO			

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Tirso Angel Rojas V.	Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios	Empresa donde trabaja Independiente	
Cargo actual	Dirección Vereda la Rinconada	Teléfono 3144753670	Ciudad
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 3.	Parentesco Pareja	Edades 45 anos.	
Nombre(s) padre(s) Oliva Naranjo	Profesión, ocupación u oficio Hogar.		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre Dora Hernandez	Ocupación Hogar	Dirección	Teléfono 3144253054
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? Anuncio ☐ Amigo ☐ Agencia ☐ Otro ☐	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? Si ☐ No ☐
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos	

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	C.C.

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐		Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.061.401**

CAICEDO NARANJO

APELLIDOS

NIDIA

NOMBRES

NIDIA CAICEDO NARANJO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1981**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-ABR-1999 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00130469-F-0028061401-20081122 0006605126A 2 7170014478

CERTIFICACION DE
RECONOCIMIENTO
MEDICO PARA MANIPULADOR DE
ALIMENTOS

Servicio de salud Art. 13 del Decreto 3075 de 1997 Minsalud Y Articulo 11 de Res. 2674 de 2013

NOMBRES Y APELLIDOS
NIDIA CAICEDO NARANJO
IDENTIFICACIÓN
28061401

Este certificado es válido por un periodo de 12 meses aparte de la fecha

Según diagnóstico físico y exámenes de laboratorio clínico
CERTIFICO QUE EL PORTADOR
Se encuentra sin restricción para manipular alimentos
Para verificar información ver exámenes y certificación médica
FECHA DE EXPEDICIÓN: 2025-02-01 08:03:47

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Nombre: DANIELA FERNANDA PUENTES SANGU
Documento: 1098784766
Registro Médico: 1098784766
Licencia SST: 025086

FUNDACION BIOINTEGRAL

CERTIFICA

Que la señora NIDIA CAICEDO NARANJO, Identificado con cédula de ciudadanía número 28061401, laboro al servicio de esta Fundación de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**
- Fecha de Inicio: 14/05/2024
- Fecha de Terminación: 24/11/2024

Dado en Yondó, Antioquia, el día 24 días del mes de enero de 2025.

Atentamente.

FRANSI ROMERO LOPEZ
Representante Legal

Fundacion Biointegral
Transformando Vidas
Nit. 900.978.067-5

FUNDACION
BIOINTEGRAL
TRANSFORMANDO VIDAS

CERTIFICA

Que la señora **NIDIA CAICEDO NARANJO**, Identificado con cédula de ciudadanía número 28.061.401 labora al servicio de esta Fundación bajo el proceso de ESAL 001-2025 de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**
- Fecha de Inicio: 27/01/2025
- Fecha de Terminación: 28/02/2025

Dado en Yondó, Antioquia, el día 21 días del mes de febrero de 2025

Atentamente,

WILMER FERNANDO NAVARRO GUALDRON
Representante Legal

Fundacion Biointegral
Transformando Vidas
Nit. 900.978.067-5

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 31 de enero de 2025, a las 08:53:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	28061401
Código de Verificación	28061401250131085346

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 263178024

PIB
08:52:55
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 31 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) NIDIA CAICEDO NARANJO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 28061401:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:54:00 AM horas del 31/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **28061401**
Apellidos y Nombres: **CAICEDO NARANJO NIDIA**

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.atic@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, 31/01/2025 08:58:19 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **28061401 .**

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. **109463107** . 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28061401
NOMBRES	NIDIA
APELLIDOS	CAICEDO NARANJO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/31/2025 08:51:36	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

NIDIA CAICEDO NARANJO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **28.061.401**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

72

ARL | sura

Medellín, 24 de January de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMADO VIDAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL SANTANDER		Clase: 3	Porcentaje Cotización:	2.436 %	
C28061401	CAICEDO NARANJO NIDIA	27/01/2025	21/02/2025	19327143	TRABAJADOR DE TIEMPO PARCIAL	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/01/2025 17:41:29 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.50.73, 198.143.37.30, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141019621597

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 8 0 6 1 4 0 1

6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesion iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 8 0 6 1 4 0 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	NARANJO	NIDIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Dígito

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: VRD RINCONADA

42. Correo electrónico: nidiacaisedo14@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 Unico Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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: CAICEDO NARANJO NIDIA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 31-01-2025 09:08:08AM

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
DOCUMENTO SIN COSTO

77

cajasan

NIT 890.203.108.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO CE-20250019796 **FECHA** 29/01/2025

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

I. DATOS DEL EMPLEADOR

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
900978067	NI	FUNDACION BIONTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
28061401	CC	NARANJO		NIDIA	CAICEDO

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: NO	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Información no disponible	F	PAIS Colombia	CLL 47 N 24-27		YONDÓ - ANTIOQUIA	YONDÓ - ANTIOQUIA	16/02/1981

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
recursohumanoconsor@gmail.com	recursohumanoconsor@gmail.com	6212121

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA
Cabeza de familia	No disponible

GO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
NIPULADORA	MANIPULADORA	1423500	3112477944		27/01/2025

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
PRIMARIA BASICA	Unión libre	Casa	Otros

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?	SUELDO BASICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podre dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico proteccion.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4329, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

NIDIA CAICEDO

Firma del Trabajador – C.C. No

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO Supersubsidio

RVO IPS SAS
CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Codigo F-GOS-11
Fecha agosto 05 de 2015
Version 5

Ciudad y fecha: Barrancabermeja Febrero 01 de 2025
Tipo de Examen: (18) INGRESO
Empresa: FUNDACION INTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS
Plan: SALUD LABORAL
Nombre: NIDIA CAICEDO NARANJO
Identificacion: 28061401
Fecha de Nacimiento: Febrero 16 de 1981
Edad: 43
Cargo: MANIPULADOR DE ALIMENTOS
EPS: EPS FAMISANAR SAS
Registro: 624283





CONCEPTO MÉDICO:	TRABAJADOR CON APTITUDES FÍSICAS ADECUADAS PARA EJECUTAR EL CARGO
VALORACION PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	SIN RESTRICCIONES
VALORACION OSTEOMUSCULAR	SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

CARDIOVASCULARES	NINGUNA
AUDITIVAS	NINGUNA
VISUALES	NINGUNA
ERGONÓMICAS	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PÉRSONAL
METABÓLICAS	NINGUNA
RESPIRATORIAS	LAVADO E HIGIENE DE MANOS, IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR INFECCIONES RESPIRATORIAS
NEUROLÓGICAS	NINGUNA
OTRAS RECOMENDACIONES	NO

RESTRICCIONES

CARDIOVASCULARES	NINGUNA
AUDITIVAS	NINGUNA
VISUALES	NINGUNA
ERGONÓMICAS	NINGUNA
METABÓLICAS	NINGUNA
RESPIRATORIAS	NINGUNA
NEUROLÓGICAS	NINGUNA
OTRAS RESTRICCIONES	NO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS AL TRABAJADOR

COPROLOGICO	GLICEMIA PRE	FROTIS FARINGEO	VALORACION OSTEOMUSCULAR
EVALUACION MEDICA DE PRE-INGRESO	KOH - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS	ANEXO SINTOMAS RESPIRATORIO COVID19	VALORACION PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

Este concepto se emite basado en los hallazgos de la evaluacion medica ocupacional realizada el dia Febrero 01 de 2025 y en la información suministrada por el trabajador y la empresa contratante. El usuario firma el concepto medico como constancia de comprender las recomendaciones y/o restricciones emitidas.

Firma del medico

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Nombre: DANIELA FERNANDA PUENTES SANGU
Documento: 1098784766
Registro Médico: 1098784766
Licencia SST: 025086

Firma del trabajador:

NIDIA CAICEDO

NIDIA CAICEDO NARANJO
Documento No: 28061401

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Restrepo	Andrade	Elida Mabel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 21950573

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 14 MES 07 AÑO 1977

PAÍS Colombia

DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Yondó

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Sardinala Alta

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Yondó

TELÉFONO 3229540437 EMAIL .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Primaria
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	X	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES [ ] AÑO 1991

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

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

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Yondó	

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 24-01-2025

Elida Mabel Restrepo Andrade

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

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.950.573
RESTREPO ANDRADE
APELLIDOS
ELIDA MABEL
NOMBRES

Elida Mabel Restrepo Andrade
FIRMA





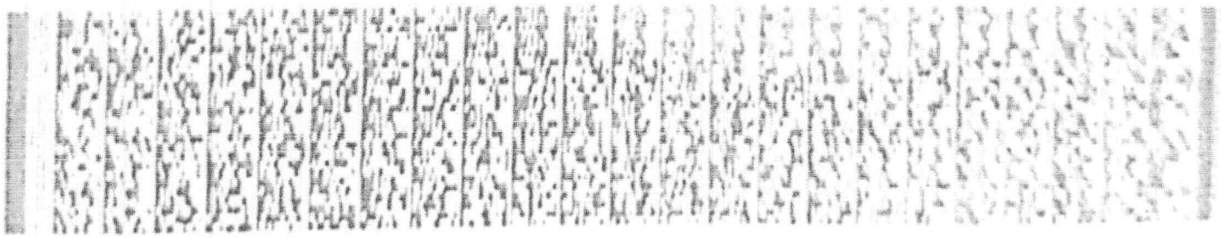
FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1977
YONDO - CASABE
YONDO (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-SEP-1992 YONDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2701500-00143364-F-0021950573-20081127 00088 [illegible]

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO CAPACITADOR DE RECURSO HUMANO EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Resolución 2674 de 2013 - Norma de Educación Sanitaria

CERTIFICA

QUE: ELIDA MABEL RESTREPO ANDRADE

C.C: 21.950.573

PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN

FORMACIÓN EN MANIPULACIÓN HIGIÉNICA DE ALIMENTOS

Intensidad: 10 horas

Del 09 de Septiembre 2024 - Barrancabermeja

RAFAEL ANTONIO TORRES FLOREZ
INGENIERO DE ALIMENTOS
ESP. PROTECCION DE ALIMENTOS
TP: 54254146999NTS





Powered by CamScanner

CERTIFICACION DE
RECONOCIMIENTO
MEDICO PARA MANIPULADOR DE
ALIMENTOS

Servicio de salud Art. 13 del Decreto 3075 de 1997 Minsalud Y Articulo 11 de Res. 2674 de 2013.

NOMBRES Y APELLIDOS
ELIDA MABEL RESTREPO ANDRADE
IDENTIFICACIÓN
21950573

Este certificado es válido por un periodo de 12 meses apartir de la fecha

Según diagnóstico físico y exámenes de laboratorio clínico
CERTIFICO QUE EL PORTADOR
Se encuentra sin restricción para manipular alimentos
Para verificar información ver exámenes y certificación médica
FECHA DE EXPEDICIÓN: 2025-02-01 09:13:10

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Nombre: DANIELA FERNANDA PUENTES SANGU
Documento: 1098784766
Registro Médico: 1098784766
Licencia SST: 025086

Powered by CamScanner

FUNDACION BIOINTEGRAL
TRANSFORMANDO VIDAS

CERTIFICA

Que la señora, **ELIDA MABEL RESTREPO ANDRADE** Identificado con cédula de ciudadanía número **21.950.573** labora al servicio de esta Fundación bajo el proceso de ESAL 001-2025 de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**
- Fecha de Inicio: 27/01/2025
- Fecha de Terminación: 28/02/2025

Dado en Yondó, Antioquia, el día 21 días del mes de febrero de 2025

Atentamente,

WILMER FERNANDO NAVARRO GUALDRON
Representante Legal

Fundacion Biointegral
Transformando Vidas
Nit. 900.978.067-5

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 24 de enero de 2025, a las 20:30:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	21950573
Código de Verificación	21950573250124203005

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

Powered by CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 262928923

PIB
16:27:09

Bogotá DC, 28 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) ELIDA MABEL RESTREPO ANDRADE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 21950573.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:40:06 PM horas del 24/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **21950573**

Apellidos y Nombres: **RESTREPO ANDRADE ELIDA MABEL**

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

Powered by CamScanner

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, 04/02/2025 11:40:27 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **21950573 .**

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. **109719530** . 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

Powered by CamScanner

10

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 21950573 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 06/02/2025 11:44 AM

Código Verificación: **L3PY81JUKV**

Válida hasta: **07/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21950573
NOMBRES	ELIDA MABEL
APELLIDOS	RESTREPO ANDRADE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	YONDO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/10/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/28/2025 16:21:10	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ELIDA MABEL RESTREPO ANDRADE, *identificado(a) con cédula de ciudadanía* **21.950.573**, *se encuentra afiliado(a) al* **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Enero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

Powered by CamScanner

10

cajasan
NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO CE-20250019825 FECHA 29/01/2025

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

I. DATOS DEL EMPLEADOR

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
900978067	NI	FUNDACION BIONTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
21950573	CC	RESTREPO	ANDRADE	ELIDA	MABEL

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: NO	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Información no disponible	F	PAIS: Colombia	CLL 47 N 24-27		YONDÓ - ANTIOQUIA	YONDÓ - ANTIOQUIA	14/07/1977

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
recursohumanoconsor@gmail.com	recursohumanoconsor@gmail.com	6212121

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA
Cabeza de familia	No disponible

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
MANIPULADORA	MANIPULADORA	1423500	3225404371		27/01/2025

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
PRIMARIA BASICA	Unión libre	Casa	Otros

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?	SUELDO BASICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Elida Mabel Restrepo Andrade.

Firma del Trabajador – C.C. No

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14904387821

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2195057 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín 11

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 21950573

27. Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País: 169

29. Departamento: Antioquia 05

30. Ciudad/Municipio: Yondó 893

31. Primer apellido: STREPO

32. Segundo apellido: ANDRADE

33. Primer nombre: ELIDA

34. Otros nombres: MABEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Antioquia 05

40. Ciudad/Municipio: Yondó 893

41. Dirección principal: AK 46 E # 64-45 URB

42. Correo electrónico: mabelrestrepo51@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3229540437

45. Teléfono 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
8511	2023 03 01						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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: RESTREPO ANDRADE ELIDA MABEL

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 11:47:55AM

Powered by CamScanner

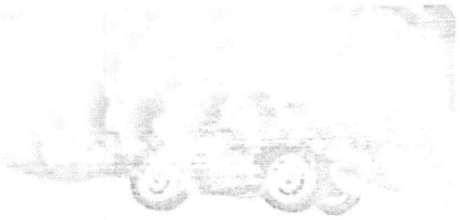
Buenas tardes

Elida

Mi Banca Móvil + Contigo

Tus productos

Cumple tu sueño de tener **carro**
con el **100% de financiación**
Solicita tu crédito ya ››



Cuenta de Ahorros ···

No. 168633535

Saldo disponible

$ 0,00

Consulta tus productos AVAL

Realiza pagos transferencias

Powered by CamScanner

Ciudad y fecha: Barrancabermeja Febrero 01 de 2025
Tipo de Examen: PRE-INGRESO
Empresa: FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS
Plan: SALUD LABORAL
Nombre: ELIDA MABEL RESTREPO ANDRADE
Identificación: 21950573
Fecha de Nacimiento: Julio 14 de 1977
Edad: 47
Cargo: MANIPULADOR DE ALIMENTOS
EPS: SAVIASALUD EPS
Registro: 624324





CONCEPTO MÉDICO:	TRABAJADOR CON APTITUDES FÍSICAS ADECUADAS PARA EJECUTAR EL CARGO
VALORACION PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	SIN RESTRICCIONES
VALORACION OSTEOMUSCULAR	SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

CARDIOVASCULARES:	NINGUNA
AUDITIVAS:	NINGUNA
VISUALES:	NINGUNA
ERGONÓMICAS:	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PÉRSONAL
METABÓLICAS:	FOMENTO DE HABITOS DE VIDA SALUDABLES
RESPIRATORIAS:	LAVADO E HIGIENE DE MANOS, IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR INFECCIONES RESPIRATORIAS
NEUROLÓGICAS:	NINGUNA
OTRAS RECOMENDACIONES:	SEGUIMIENTO POR PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR DE SU EPS

RESTRICCIONES

CARDIOVASCULARES:	NINGUNA
AUDITIVAS:	NINGUNA
VISUALES:	NINGUNA
ERGONÓMICAS:	NINGUNA
METABÓLICAS:	NINGUNA
RESPIRATORIAS:	NINGUNA
NEUROLÓGICAS:	NINGUNA
OTRAS RESTRICCIONES:	NO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS AL TRABAJADOR

COPROLOGICO	GLICEMIA PRE	FROTIS FARINGEO	VALORACION OSTEOMUSCULAR
EVALUACION MEDICA DE PRE-INGRESO	KOH - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS	ANEXO SINTOMAS RESPIRATORIO COVID19	VALORACION PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

Este concepto se emite basado en los hallazgos de la evaluacion medica ocupacional realizada el día Febrero 01 de 2025 y en la información suministrada por el trabajador y la empresa contratante. El usuario firma el concepto medico como constancia de comprender las recomendaciones y/o restricciones emitidas.

Firma del médico:

Firma del trabajador:

elida mabel restrepo andrade

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Nombre: DANIELA FERNANDA PUENTES SANGU
Documento: 1098784766
Registro Médico: 1098784766
Licencia SST: 025086

ELIDA MABEL RESTREPO ANDRADE
Documento No. 21950573

Powered by CamScanner

minerva
10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1933

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
24 | 01 | 2025	Manipulacion de alimentos

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 2 Decreto 111 de

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Yepes	Flor Angela Y
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
13 | 03 | 1976	Andes Antioquia
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Vereda Campo Cimitarra	Yondo
Teléfono	N° Celular
	313 809 25 54
Correo electrónico	Nacionalidad
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil
	Casada
Años de experiencia laboral	
4 años	

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

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

DOCUMENTACIÓN

Cédula de ciudadanía ☐	No 32 105 460	(*) Libreta militar No	Primera clase ☐
Extranjería ☐	Expedida en	Distrito No	Segunda clase ☐
Tarjeta profesional No	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☐	Licencia de conducción No	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

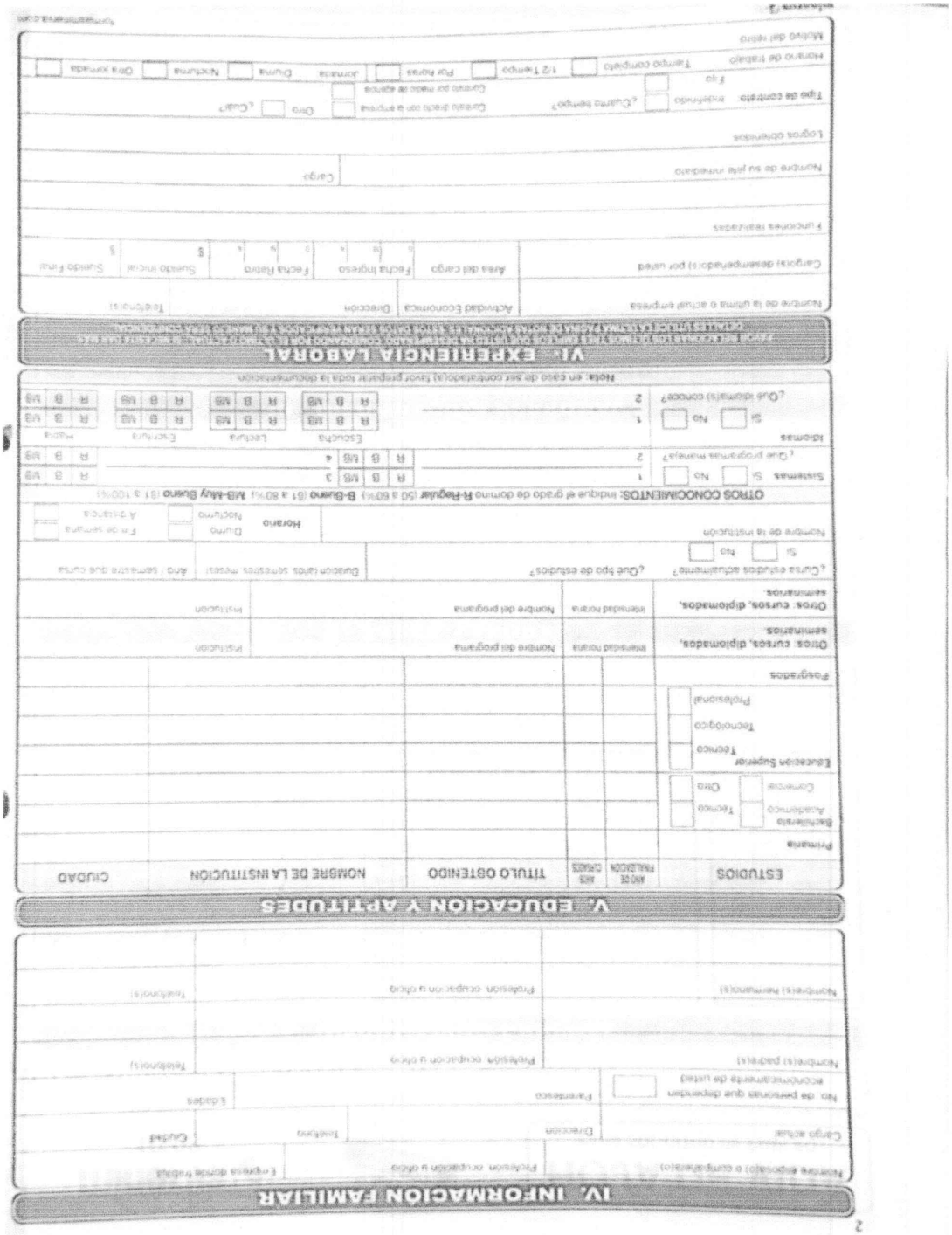
¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☐	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☐	Fecha ○ | ○ | ○	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☐ Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan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

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

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

7 702124 002813 >

PAGOS SEGUROS POR Wompi



Powered by CamScanner

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

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.				
2.				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.				
2.				

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

C.C.

minerva

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

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.105.460
YEPEZ

APELLIDOS
FLOR ANGELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAR-1976
ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-JUN-1995 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0101200-00004881-F-0032105460-20060717 0005114223A 1 2480002273

Polvered oy CamScanner

EL SUSCRITO CAPACITADOR DE RECURSO HUMANO EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Resolución 2674 de 2013 - Norma de Educación Sanitaria

CERTIFICA

QUE: FLOR ANGELA YEPEZ

C.C: 32.105.460

PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN

FORMACIÓN EN MANIPULACIÓN HIGIÉNICA DE ALIMENTOS

Intensidad: 10 horas

Del 09 de Septiembre 2024 - Barrancabermeja



RAFAEL ANTONIO TORRES FLOREZ
INGENIERO DE ALIMENTOS
ESP. PROTECCION DE ALIMENTOS
TP: 54254146999NTS



CERTIFICACION DE
RECONOCIMIENTO
MEDICO PARA MANIPULADOR DE
ALIMENTOS

Servicio de salud Art. 13 del Decreto 3075 de 1997 Minsalud Y Articulo 11 de Res. 2674 de 2013

NOMBRES Y APELLIDOS
FLOR ANGELA YEPEZ
IDENTIFICACIÓN
32105460

Este certificado es válido por un periodo de 12 meses apartir de la fecha

Segun diagnóstico físico y exámenes de laboratorio clínico

CERTIFICO QUE EL PORTADOR

Se encuentra sin restricción para manipular alimentos

Para verificar información ver exámenes y certificación médica

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2025-02-01 11:33:33

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Nombre: DANIELA FERNANDA PUENTES SANGU
Documento: 1098784766
Registro Médico: 1098784766
Licencia SST: 025086

FUNDACION
BIOINTEGRAL

CERTIFICA

Que la señora SULIANA MYLEIDE MALAGON MORENO, Identificado con cédula de ciudadanía número 37580298, laboro al servicio de esta Fundación de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
- Fecha de Inicio: 14/05/2024
- Fecha de Terminación: 24/11/2024

Dado en Yondó, Antioquia, el día 24 días del mes de enero de 2025.

Atentamente.

FRANSI ROMERO LOPEZ
Representante Legal

Fundacion Biointegral
Transformando Vidas
Nit. 900.978.067-5

FUNDACION BIOINTEGRAL
TRANSFORMANDO VIDAS

CERTIFICA

Que la señora, **FLOR ANGELA YEPEZ** Identificado con cédula de ciudadanía número **32.105.460** labora al servicio de esta Fundación bajo el proceso de ESAL 001-2025 de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**
- Fecha de Inicio: 27/01/2025
- Fecha de Terminación: 28/02/2025

Dado en Yondó, Antioquia, el día 21 días del mes de febrero de 2025

Atentamente,

WILMER FERNANDO NAVARRO GUALDRON
Representante Legal

Fundacion Biointegral
Transformando Vidas
Nit. 900.978.067-5

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 24 de enero de 2025, a las 14:31:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	32105460
Código de Verificación	32105460250124143130

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 262619543

PIB
14:30:59
Hoja 1 de 01

Bogotá DC. 24 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) FLOR ANGELA YEPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 32105460

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:30:28 PM horas del 24/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **32105460**

Apellidos y Nombres: **YEPEZ FLOR ANGELA**

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.grajc.atc@policia.gov.co

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

Todos los derechos reservados

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/01/2025 02:32:04 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **32105460 .**

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. **108992292** . 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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Codigo Verificación: 3271004

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

FLOR ANGELA YEPEZ, identificado con Cedula Ciudadania 32105460 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 32105460
Nombres y apellidos:	FLOR ANGELA YEPEZ
Nivel de Sisben:	No Aplica
Grupo Sisben:	
Fecha de afiliación:	2015-10-01
Ciudad:	YONDO
Régimen:	SUBSIDIADO
Estado de afiliacion:	Activo
Modelo de liquidación:	CAPITA
Fecha de retiro:	
Semanas de afiliación:	486

El presente documento fue generado el 2025-01-24 14:34:55, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo a la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

DIRECCION DE ASEGURAMIENTO

SAVIA SALUD EPS

porvenir

Fondo de Pensiones Obligatorias

Solicitud de Vinculación o Traslado

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. 900 844 144 331 3

Nº 23556076

23556076

Ciudad: Bucaramanga | Fecha de Solicitud de Afiliación: 2025 01 27

1. Tipo de Vinculación

Vinculación Inicial
Marque con una X si el solicitante va a cotizar por primera vez y no ha estado afiliado nunca a una Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) o Caja de Previsión Social y desea vincularse a Porvenir Pensiones Obligatorias: X

Traslado de Fondos de Pensiones (AFP)
(Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP)
Pensiones Obligatorias
Entidad de Origen: Pensión Familiar
Entidad de Destino:

Traslado de Régimen
Marque con una X si el solicitante ha estado vinculado al régimen de prima media en alguna entidad oficial, en Colpensiones, a caja de Previsión Social, durante más de 5 años, y desea vincularse a Porvenir
Entidad Origen:
Entidad Destino: Pensión Familiar

2. Datos Básicos

Tipo de Documento: CC X TI CE PAS NC CD PT
Nº de Documento de Identidad: 32105460
Fecha de Expedición del Documento de Identidad:
Lugar de Expedición:
Género: M F X NB T
Es Pensionado (Jubilado): SI NO X
Primer Apellido: Lopez
Segundo Apellido:
Primer Nombre: Flor
Otros Nombres: Angela
Fecha de Nacimiento: 1975 03 13
Lugar de Nacimiento:
Nacionalidad: Colombiana Otra ¿Cuál?

3. Datos de Localización

Dirección de Residencia:
Barrio:
Ciudad/Municipio: Yondo
Departamento: Antioquia
Nº de Teléfono Fijo:
Nº de Teléfono Celular: 3138092554
Dirección de Correo Electrónico (e-mail):
Autorización de Envío de Información a Través de Medios Electrónicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi teléfono celular. SI X NO
Dirección Laboral:
Ciudad: Bucaramanga
Departamento: Santander
Nº de Teléfono:

4. Datos Empleador e Información del Vínculo Laboral

Tipo de Trabajador: Dependiente X Independiente Contratista Independiente Voluntario
Ocupación o Cargo Actual: manipulador Alim
Salario e Ingreso Mensual: $ 1423500
Tipo de Documento: NIT X CC CE PAS TI PT
Nº de Documento de Identidad: 900978067
Nombre y/o Razón Social: fundacion Bioinfo10
Ciudad: Bucaramanga
Dirección Empleador:
Departamento: Santander
Teléfono(s):
Envío de Notificación: Sucursal Principal Sucursal Ciudad X

5. Datos Beneficiarios

Nombre y Apellido	Género	Tipo de documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Código Parentesco
	M F				
	M F				

Código parentesco: 01 Cónyuge 02 Compañero permanente 03 Padres 04 Hijo 05 Hijo inválido 06 Hermano inválido "Los beneficiarios relacionados serán válidos de acuerdo con las normas legales vigentes"

6. Bono Pensional

El Bono Pensional representa el valor de las cotizaciones realizadas con antelación a su afiliación al Régimen de Ahorro Individual, a entidades como Colpensiones (antes Instituto de seguros sociales, Siempre y cuando haya cotizado un mínimo de 150 semanas), y/o cajas o fondos de previsión del sector público, privado, y empleadores que asuman su propio pasivo Pensional. Por favor indique en la siguiente casilla, si usted cumple alguna de las condiciones aquí descritas: SI NO X Entidad a la cual realizó sus cotizaciones para pensión:

7. Síntesis de la asesoría recibida en el proceso de afiliación y que se encuentra contenida al respaldo del presente formulario de vinculación

Manifiesto que de manera previa al diligenciamiento de este formulario, fui asesorado (a) de forma clara, oportuna y adecuada, en relación con: a) Los requisitos de mi afiliación al fondo de pensiones obligatorias administrado por Porvenir S.A. b) Características y diferencias entre cada uno de los regímenes pensionales. c) Requisitos de acceso y forma de liquidación de las pensiones. d) Carga del Sistema General de Pensiones. e) Información del beneficio de beneficios económicos pensionales. BEPS. f) Información del programa Multifondos. g) Personas excluidas del Régimen de Ahorro Individual con solidaridad. h) Regímenes pensionales especiales y exceptuados. i) Términos mínimos de permanencia para trasladarme de fondo de pensiones. j) Términos mínimos de permanencia para trasladarme de régimen pensional. k) Convenios internacionales de seguridad social. l) Características y cobertura del régimen de transición. m) Facultad y término para retractarme de esta afiliación. Manifiesto que luego de haber recibido asesoría amplia y suficiente sobre el Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir S.A. conozco y entiendo las implicaciones legales que tiene mi decisión de vinculación o traslado al régimen de ahorro individual.

- **Anexo fotocopia de mi documento de identidad ampliada al 150% en blanco y negro**

8. Término de Retracto

Recuerda que a partir del momento en que el fondo de pensiones le notifique sobre la validez de la afiliación o del traslado, cuentas con un término de cinco (5) días hábiles para ejercer su derecho de retracto. (Decreto 1813 de 2020)

9. Espacio reservado para el empleador

"Declaro bajo juramento que los antecedentes del trabajador relativos en el presente contrato corresponden a la información que me ha sido suministrada"

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

10. Voluntad de Selección y Afiliación

Hago constar que la selección del Régimen de Ahorro Individual la he efectuado en forma libre y espontánea y sin presiones. Manifiesto que he elegido a PORVENIR S.A. para que administre mis aportes pensionales y que los datos proporcionados en esta solicitud son verdaderos.

Con la firma de este formulario expreso mi consentimiento informado en la afiliación al fondo de pensiones obligatorias PORVENIR S.A.

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE

ESPACIO PARA HUELLA

11. Espacio para la Administradora

Nombre del Promotor: Deiver Montes
No. de Identificación del Promotor: 91184764
Firma del Promotor:
Firma autorizada del Representante Legal

AGO 23 F 01 AF CR 01 V 5.0

Para información o queja del diligenciamiento del formulario

Nº

ARL | sura

Medellin, 24 de January de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMADO VIDAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Numero identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo	0000000001 PRINCIPAL SANTANDER		Clase: 3	Porcentaje Cotización	2.436 %	
C32105460	YEPEZ FLOR ANGELA	27/01/2025	21/02/2025	7237V63D	TRABAJADOR DE TIEMPO PARCIAL	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/01/2025 16:53:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.50.73, 192.230.104.10, 172.16.42.57

13

cajasan

NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO CE-20250919R26 FECHA 29/01/2025

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO
Número personas a cargo 0

Cód GM-SUB-F005 Version 12

I. DATOS DEL EMPLEADOR

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
900978067	NI	FUNDACION BIONTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
32105460	CC	YEPEZ		FLOR	ANGELA

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: NO	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Información no disponible	F	PAIS: Colombia	CLL 47 N 24-27		YONDÓ - ANTIOQUIA	YONDÓ - ANTIOQUIA	13/03/1975

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
recursohumanoconsor@gmail.com	recursohumanoconsor@gmail.com	6212121

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA
Cabeza de familia	No disponible

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
MANIPULADORA	MANIPULADORA	1423500	3138092554		27/01/2025

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
PRIMARIA BASICA	Unión libre	Casa	Otros

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA	SUELDO BASICO	CELULAR
				CAJA?		

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protecciondatos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Flor Angela Yepez.

Firma del Trabajador - C.C. No

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 141162204768

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3210546 0 — 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín — 1

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 32195460

Lugar de expedición: COLOMBIA — 29. País: 169

29. Departamento: Antioquia — 05

30. Ciudad/Municipio: Medellín — 001

31. Primer apellido: YEPEZ

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre: FLOR

34. Otros nombres: ANGELA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Antioquia — 05

40. Ciudad/Municipio: Yondó — 893

41. Dirección principal: VDA CAMPO CIMITARRA

42. Correo electrónico: alvarezjaramillowilliam5@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3138092554

45. Teléfono 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
1064	2022/02/10	8299	2026/03/14				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3

57. Mixto

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 2

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: Flor Angela Yepez 32105460

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACARCON HERNANDEZ JUAN GABRIEL

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 14-02-2026 02:42 ssmar

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

13

RVO IPS SAS
CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Codigo:F-GOS-11
Fecha:agosto 05 de 2015
Versión: 5

Ciudad y fecha: Barrancabermeja Febrero 01 de 2025
Tipo de Examen: PRE-INGRESO
Empresa: FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS
Plan: SALUD LABORAL
Nombre: FLOR ANGELA YEPEZ
Identificación: 32105460
Fecha de Nacimiento: Marzo 13 de 1975
Edad: 49
Cargo: MANIPULADOR DE ALIMENTOS
EPS: SAVIASALUD EPS
Registro: 624336





CONCEPTO MÉDICO:	**TRABAJADOR CON APTITUDES FÍSICAS ADECUADAS PARA EJECUTAR EL CARGO**
VALORACION PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	SIN RESTRICCIONES
VALORACION OSTEOMUSCULAR	SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES	
CARDIOVASCULARES:	NINGUNA
AUDITIVAS:	NINGUNA
VISUALES:	NINGUNA
ERGONÓMICAS:	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PÉRSONAL
METABÓLICAS:	NINGUNA
RESPIRATORIAS:	LAVADO E HIGIENE DE MANOS, IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR INFECCIONES RESPIRATORIAS
NEUROLÓGICAS:	NINGUNA
OTRAS RECOMENDACIONES:	NO

RESTRICCIONES	
CARDIOVASCULARES:	NINGUNA
AUDITIVAS:	NINGUNA
VISUALES:	NINGUNA
ERGONÓMICAS:	NINGUNA
METABÓLICAS:	NINGUNA
RESPIRATORIAS:	NINGUNA
NEUROLÓGICAS:	NINGUNA
OTRAS RESTRICCIONES:	NO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS AL TRABAJADOR

COPROLOGICO	GLICEMIA PRE	FROTIS FARINGEO	VALORACION OSTEOMUSCULAR
KOH - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS	EVALUACION MEDICA DE PRE-INGRESO	ANEXO SINTOMAS RESPIRATORIO COVID19	VALORACION PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

Este concepto se emite basado en los hallazgos de la evaluacion medica ocupacional realizada el día Febrero 01 de 2025 y en la información suministrada por el trabajador y la empresa contratante. El usuario firma el concepto medico como constancia de comprender las recomendaciones y/o restricciones emitidas.

Firma del médico:

Firma del trabajador:

Flor Angela Yepez

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Nombre: DANIELA FERNANDA PUENTES SANGU
Documento: 1098784766
Registro Médico: 1098784766
Licencia SST: 025086

FLOR ANGELA YEPEZ
Documento No: 32105460



MI PERFIL

Bachiller media tecnica en agropecuaria, con conocimientos en la gestion administrativa, cservicio al cliente y funciones a fines. Me caracterizo por ser una persona honesta y trabajadora, capacidad de trabajar en equipo y con buena prsentacion personal.

CONTACTO

3132373853

Calle 55 # 43 – 41
Barrio El Progreso
Yondó Antioquia

yolaandha529@gmail.com

HABILIDADES

- ✓ Responsable
- ✓ Trabajo En Equipo
- ✓ Liderazgo
- ✓ Deseo De Aprender

YOLANDA RODRIGUEZ PACHECO

EDUCACIÓN

BACHILLER TÉCNICO ESP. AGROPECUARIA
Institución Educativa Luis Eduardo Díaz
2003 – Yondó Antioquia

TECNOLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
En Formación

CERTIFICACIONES

Organización De Archivos Administrativos – *SENA* – 40 Horas – 9/08/2017.

Formulación De Proyectos En Metodología De Marco Lógico - *Centro De Estudios Regionales* – 24 horas – 19/12/2018.

Curso Introductorio A La Formación Profesional Integral – *SENA* – 40 Horas – 22/11/2021.

English Dot Works 1 – *SENA* – 60 Horas – 2/05/2022.

Ejercicio Derechos Fundamentales En El Trabajo - *SENA* – 48 Horas – 9/05//2022.

Comportamiento Emprendedor – *SENA* – 48 Horas – 15/07/2022

English Dot Works Level 2 – *SENA* – 60 Horas – 11/04/2023.

Scanned with CamScanner

REFERENCIAS PERSONALES

YANETH URREGO
Independiente
Cel. 3112321005
Yondó Antioquia

GUSTAVO BONILLA
Auxiliar Administrativo
Cel. 3015808194
Yondó Antioquia

REFERENCIA FAMILIAR

SINDY RODRIGUEZ
Hermana
Estudiante
Cel. 3112392039
Yondó Antioquia

YOLANDA RODRIGUEZ PACHECO
CC 1.096.184.274 de Barrancabermeja

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:36:47 AM horas del 29/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1096184274**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ PACHECO YOLANDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

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

Scanned with CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 262997387

PIB
11:37:11
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 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) YOLANDA RODRIGUEZ PACHECO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1096184274.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

Scanned with CamScanner

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 29 de enero de 2025, a las 11:36:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1096184274
Código de Verificación	1096184274250129113615

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

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

rmación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1096184274
NOMBRES	YOLANDA
APELLIDOS	RODRIGUEZ PACHECO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

os de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	01/29/2025 11:34:59	Estación de origen:	192.168.70.220

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

especto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación fectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en cha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara ue la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la

Scanned with CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YOLANDA RODRIGUEZ PACHECO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.096.184.274**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 de Enero del 2025.

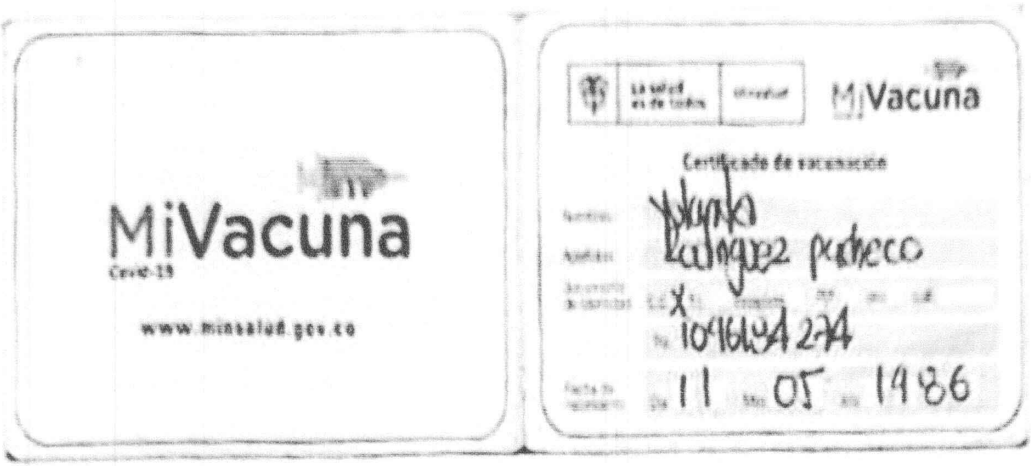
Cordialmente,

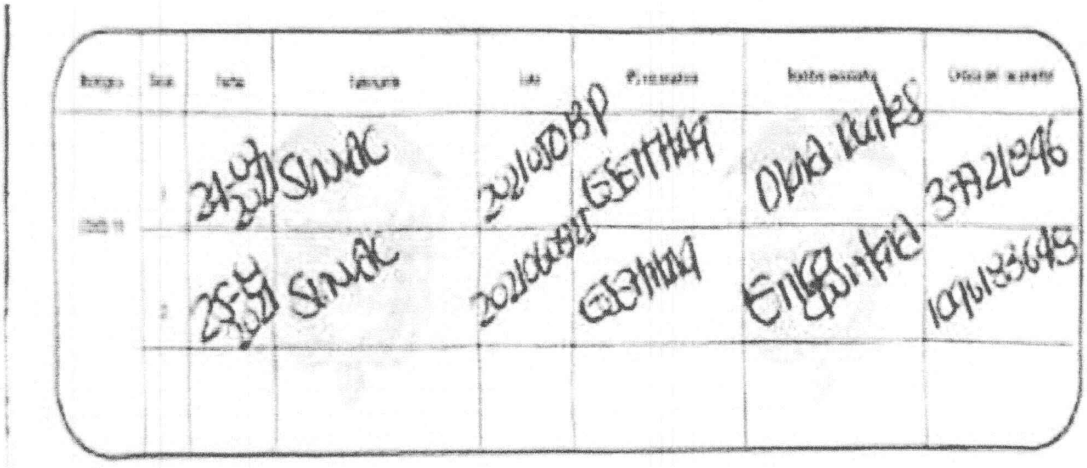
Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa Luis Eduardo Díaz

Yondó - Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia
según Resolución No. 008777 del 11 de Febrero de 1994

Confiere a:

Rodríguez Pacheco Yolanda

Identificado(a) con T.I. No. 46654-68592 expedida en Barrancabermeja

El Título de:

Bachiller de Educación Media Técnica
Especialidad: Agropecuaria

Por razón de haber Cursado y Aprobado los Estudios
Correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica,
según los Criterios del Decreto 0230 del 11 de febrero de 2002

Rector

Auxiliar Administrativo

Inscrito en el Acta de Grado Número 01 Folio 45
Libro de Registro de Diplomas Número 3 Folio 22

Dado en Yondó (Antioquia), el 16 de Diciembre de 2003

Scanned with CamScanner

CERTIFICACION DE
RECONOCIMIENTO
MEDICO PARA MANIPULADOR DE
ALIMENTOS

Servicio de salud Art. 13 del Decreto 3075 de 1997 Minsalud Y Articulo 11 de Res. 2674 de 2013

NOMBRES Y APELLIDOS
YOLANDA RODRIGUEZ PACHECO
IDENTIFICACIÓN
1096184274

Este certificado es válido por un periodo de 12 meses apartir de la fecha

Segun diagnóstico físico y exámenes de laboratorio clínico
CERTIFICO QUE EL PORTADOR
Se encuentra sin restricción para manipular alimentos
Para verificar información ver exámenes y certificación médica
FECHA DE EXPEDICIÓN: 2025-02-01 12:28:45

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Nombre: MONICA INES VILLAREAL
Documento: 55234320
Registro Médico: 1319033
Licencia SST: 0033480

Scanned with CamScanner

FUNDACION BIOINTEGRAL
TRANSFORMANDO VIDAS

CERTIFICA

Que la señora YOLANDA RODRIGUEZ PACHECO Identificado con cédula de ciudadanía número 1.096.184.274 labora al servicio de esta Fundación bajo el proceso de ESAL 001-2025 de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: AUXILIAR LOGISTICA
- Fecha de Inicio: 27/01/2025
- Fecha de Terminación: 28/02/2025

Dado en Yondó, Antioquia, el día 21 días del mes de febrero de 2025

Atentamente.

WILMER FERNANDO NAVARRO GUALDRON
Representante Legal

Fundacion Biointegral
Transformando Vidas
Nit. 900.978.067-5

Scanned with CamScanner

EL SUSCRITO CAPACITADOR DE RECURSO HUMANO EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Resolución 2674 de 2013 - Norma de Educación Sanitaria

CERTIFICA

QUE: YOLANDA RODRIGUEZ PACHECO

C.C: 1.096.184.274

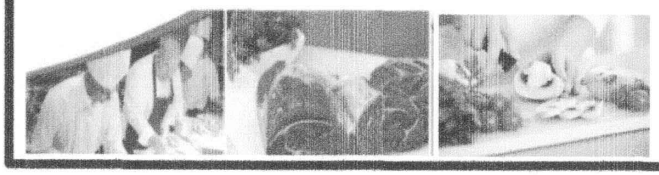
PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN

FORMACIÓN EN MANIPULACIÓN HIGIÉNICA DE ALIMENTOS

Intensidad: 10 horas

Del 09 de Septiembre 2024 - Barrancabermeja

RAFAELANTONIO TORRESFLOREZ
INGENIERO DE ALIMENTOS
ESP. PROTECCION DEALIMENTOS
TP: 54254146999NTS





Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Tovar	Sierra	Nilda Clera.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 22 819 839 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAIS: Colombia

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 11 MES 04 AÑO 1972

PAÍS: Colombia

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Yondó

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 55 # 53-15 Guban

PAÍS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Yondó

TELÉFONO: 3208523695. EMAIL: 3144778513.

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)

EDUCACION BASICA											TITULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES [ ] AÑO [ ]

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TECNICA). 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
		X		Bachiller	10	2012	

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

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

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

LEY 190 DE 1995 ART. 4 Y DECRETO 1083 DE 1996

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A ESTE O OTRO EMPLEADOR O CONTRATANTE INICIANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO PRESENTE

EMPRESA O ENTIDAD: Asistencia	PÚBLICA	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Antioquia	MUNICIPIO: Yondó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA 04 MES 04 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO: DÍA 21 MES 06 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Manipuladora Alimentos	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN: Cra Yondó	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Casa de familia	PÚBLICA	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Antioquia	MUNICIPIO: Yondó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 3107993750	FECHA DE INGRESO: DÍA 05 MES 03 AÑO 1991	FECHA DE RETIRO: DÍA 08 MES 10 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Colindrinas	PÚBLICA	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO: Yondó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA 29 MES 06 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO: DÍA 15 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO: Manipuladora Alimentos	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

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA.

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Yondó Antioquia

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
T. DE C.

22.819.839
TOVAR SIERRA

NITIDA ELVIA



11-ABR-1972
BARRANCO DE LOBA
BOLIVAR

1.74 B+ F

CANCV-1991 BARRANCO DE LOBA

La República de Colombia
Y en su nombre

FUNDETEC

Fundacion Educativa y Tecnica Hacia el Progreso Industrial
BUCARAMANGA

Confiere A:

Nitida Elena Jovar Sierra

identificado(a) con C.C. No. **22.819.839** de **Barrancabermeja**

El Título de:

Bachiller

Acta de grado No. **02** Folio No. **48**

Dado en Bucaramanga a los **07** días del mes de **OCTUBRE** del año **2012**

Scanned by TapScanner

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NITIDA ELENA TOVAR SIERRA

Con Cedula de Ciudadania No. ***22819839***

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Berrio, a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

84262688 - 19/07/2022
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 04420027343SMCA636302.

Scanned with CamScanner

FUNDACION BIOINTEGRAL

CERTIFICA

Que la señora NITIDA ELENA TOVAR SIERRA Identificado con cédula de ciudadanía número 22.819.839 labora al servicio de esta Fundación bajo el proceso de ESAL 001-2025 de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: AUXILIAR LOGISTICA
- Fecha de Inicio: 27/01/2025
- Fecha de Terminación: 28/02/2025

Dado en Yondó, Antioquia, el día 21 días del mes de febrero de 2025

Atentamente.

WILMER FERNANDO NAVARRO GUALDRON
Representante Legal

Fundacion Biointegral
Transformando Vidas
Nit. 900.978.067-5

Scanned with CamScanner

EL SUSCRITO CAPACITADOR DE RECURSO HUMANO EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Resolución 2674 de 2013 - Norma de Educación Sanitaria

CERTIFICA

QUE: NITIDA ELENA TOVAR SIERRA

C.C: 22.819.839

PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN

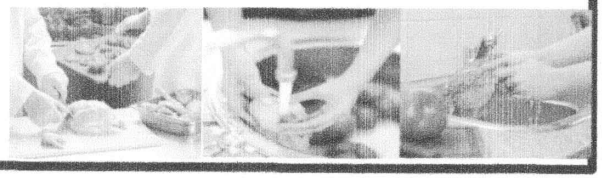
FORMACIÓN EN MANIPULACIÓN HIGIÉNICA DE ALIMENTOS

Intensidad: 10 horas

Del 09 de Septiembre 2024 - Barrancabermeja

RAFAELANTONIO TORRESFLOREZ
INGENIERO DE ALIMENTOS
ESP. PROTECCION DEALIMENTOS
TP: 54254146999NTS





RICHARD SALAZAR RAPALINO
CC 13.850.464
Celular: (+57) 3133878381
Calle 47 No 60 - 28 Barrio EL Prado
e-mail: rick1213@hotmail.com
Yondó Antioquia - Colombia

PERFIL PROFESIONAL

Administrador Financiero y de Sistemas, con amplios conocimientos en el área Administrativa, Presupuesto, Tesorería, Servicio al cliente y Manejo de grupos de Trabajo debido a la experiencia en el campo laboral desempeñado, creando así un mayor compromiso con los objetivos trazados, obteniendo un mayor logro personal y profesional.

Con cualidades como: excelente trato en relaciones interpersonales tanto en lo social, laboral, como en lo familiar; afable; atento; caballeroso; responsable de todas y cada una de las tareas y funciones; aceptación del cambio, y rápido aprendizaje en inducciones o entrenamientos.

FORMACIÓN PROFESIONAL

- Administrador Financiero y de Sistemas
  Universitaria de Santander (UDES), Bucaramanga, 2005

EXPERIENCIA LABORAL

> Cargo: AUXILIAR DE BODEGA
Nombre de la empresa: FUNDACIÓN BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS
Fecha ingreso/retiro: Enero 2025 Actualmente
Jefe Inmediato: WILMER FERNANDO NAVARRO GUALDRON

Funciones: 1) Verificar que los productos alimenticios recibidos cumplan con los estándares de calidad, fechas de vencimiento y condiciones de empaque. 2) Asegurar que los pedidos sean despachados correctamente y en los tiempos establecidos. 3) Organizar los alimentos en la bodega siguiendo normas de almacenamiento (temperatura adecuada, separación de productos, etc.). 4) Realizar conteos físicos de alimentos. 5) Inspeccionar regularmente los productos para evitar deterioro o contaminación. 6) Informar sobre diferencias en inventarios o productos faltantes. 7) Seguir normas de seguridad y prevención de riesgos. 8) Mantener el orden y limpieza en la bodega.

> Cargo: AUXILIAR DE BODEGA
Nombre de la empresa: SALUPAISMA SAS
Fecha ingreso/retiro: Noviembre de 2024 / Diciembre de 2024
Jefe Inmediato: Carlos Emilio Díaz Tovar
Teléfonos: 313-3751672

Funciones: 1) Recibir, verificar y registrar la mercancía entrante. 2) Descargar y organizar productos en la bodega según los procedimientos establecidos. 3) Revisar que los productos no tengan daños y que coincidan con las órdenes de compra. 4) Realizar conteos físicos y actualizar registros de inventario. 5) Informar sobre diferencias en inventarios o productos faltantes. 6) Mantener el orden y limpieza en la bodega. 7) Seguir normas de seguridad y prevención de riesgos.

> Cargo: TESORERO MUNICIPAL
Nombre de la empresa: MUNICIPIO DE YONDO
Fecha ingreso/retiro: Enero de 2020 / Diciembre de 2023
Jefe Inmediato: Fabian Antonio Echavarría Rangel
Teléfonos: 034-8325109

Funciones: 1) Llevar el registro y control de las operaciones financieras del municipio. 2) Girar los cheques correspondientes a las diferentes obligaciones y responsabilidades adquiridas por el municipio. 3) Elaborar y presentar en cuanto proceda la relación de descuentos a terceros.4) Atender las solicitudes de información del público en general. 5) Efectuar los pagos que le corresponden, si los documentos respectivos reúnen las condiciones exigidas por las leyes, Ordenanzas, Acuerdos y demás normas fiscales. 6) Organizar y conservar los archivos financieros de la entidad, de acuerdo con las disposiciones que lo rijan. 7) Recaudar con arreglo a las disposiciones vigentes el valor de servicios, impuestos, recargos, intereses, multas y los demás valores a cargo del Municipio, relacionados con sus rentas.

> Cargo: BRINDAR SOPORTE AL ÁREA DE RECURSOS HUMANO Y APOYO PRESUPUESTAL AL ÁREA DE TESORERÍA.
Nombre de la empresa: AGUAS & ASEO DE YONDÓ S.A. E.S.P.
Fecha ingreso/retiro: Enero de 2019 / Diciembre de 2019
Jefe Inmediato: José Román Devia Peñate
Teléfonos: 034-8325371

Funciones: Elaborar y presentar la oportuna liquidación de la nómina, prestaciones sociales, las planillas de autoliquidación de aportes a la seguridad social de los empleados de la Empresa. 2) Realizar los trámites de afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, Fondo de Pensiones y a las Administradoras de Riesgos Laborales de los empleados de la Empresa. 3) Apoyo en la recepción y verificación de los documentos obligatorios para la celebración de los contratos laborales.4) Brindar apoyo al área financiera a través del control y seguimiento del presupuesto de la entidad. 5) Apoyo en la digitación de los Certificados de Disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestales. 6) Asesorar en materia financiera lo requerido por el Gerente de la Empresa. 7) Brindar asesoría financiera y de presupuesto al área de Tesorería.

> Cargo: BRINDAR SOPORTE AL ÁREA DE RECURSOS HUMANO Y APOYO PRESUPUESTAL AL ÁREA DE TESORERÍA.
Nombre de la empresa: AGUAS & ASEO DE YONDÓ S.A. E.S.P.
Fecha ingreso/retiro: Enero de 2018 / Diciembre de 2018
Jefe Inmediato: José Román Devia Peñate
Teléfonos: 034-8325371

Funciones: Elaborar y presentar la oportuna liquidación de la nómina, prestaciones sociales, las planillas de autoliquidación de aportes a la seguridad social de los empleados de la Empresa. 2) Realizar los trámites de afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, Fondo de Pensiones y a las Administradoras de Riesgos Laborales de los empleados de la Empresa. 3) Apoyo en la recepción y verificación de los documentos obligatorios para la celebración de los contratos laborales.4) Brindar apoyo al área financiera a través del control y seguimiento del presupuesto de la entidad. 5) Apoyo en la digitación de los Certificados de Disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestales. 6) Asesorar en materia financiera lo requerido por el Gerente de la Empresa. 7) Brindar asesoría financiera y de presupuesto al área de Tesorería.

> Cargo: TESORERO
Nombre de la empresa: AGUAS & ASEO DE YONDÓ S.A. E.S.P.
Fecha ingreso/retiro: Junio de 2017 / Julio de 2017
Jefe Inmediato: José Román Devia Peñate
Teléfonos: 034-8325371

Funciones: 1) Organizar y controlar los registros y cuentas de almacén, fondos rotatorios y cajas menores. Coordinar y controlar el recaudo de todos los ingresos que por diferentes conceptos que tanga la empresa y efectuar los pagos que deben realizarse. 2) Responder por el manejo de los fondos, dineros y documentos de la empresa y su efectiva tramitación, así como la apertura de las cuentas corrientes necesarias. 3) Revisar periódicamente las bases sobre las cuales se liquidan las prestaciones sociales y demás pagos al personal. 4) Llevar debidamente actualizado el libro de Bancos y cuentas por pagar.

> Cargo: APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y CONTRACTUAL
Nombre de la empresa: E. S. E. HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ YONDÓ
Fecha ingreso/retiro: Abril de 2016 / Septiembre de 2016
Jefe Inmediato: Martha Patricia Ávila Martínez
Teléfonos: 034-8325051

Funciones: 1) Brindar apoyo al área financiera a través del control y seguimiento del presupuesto de la entidad. 2) Apoyar el área de contratación en la recepción y verificación de los documentos obligatorios para la celebración de contratos con entidades públicas. 3) Apoyo en la revisión de los documentos requeridos de los contratos para su respectivo pago. 4) Apoyo en la elaboración de los informes que deban ser rendidos a los diferentes entes de control y demás entidades que lo requieran. 5) Asistir a las diferentes capacitaciones de toda índole que brinde la ESE, a las que se les haya convocado 6) Asesorar cuando sea necesario en materia financiera y tributaria a la E.S.E. HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ

> Cargo: TESORERO MUNICIPAL
Nombre de la empresa: MUNICIPIO DE YONDO
Fecha ingreso/retiro: Enero de 2012 / Diciembre de 2015
Jefe Inmediato: Wilfrido Uzuriaga Aponzá
Teléfonos: 034-8325109

Funciones: 1) Llevar el registro y control de las operaciones financieras del municipio. 2) Girar los cheques correspondientes a las diferentes obligaciones y responsabilidades adquiridas por el municipio. 3) Elaborar y presentar en cuanto proceda la relación de descuentos a terceros.4) Atender las solicitudes de información del público en general. 5) Efectuar los pagos que le corresponden, si los documentos respectivos reúnen las condiciones exigidas por las leyes, Ordenanzas, Acuerdos y demás normas fiscales. 6) Organizar y conservar los archivos financieros de la entidad, de acuerdo con las disposiciones que lo rijan. 7) Recaudar con arreglo a las disposiciones vigentes el valor de servicios, impuestos, recargos, intereses, multas y los demás valores a cargo del Municipio, relacionados con sus rentas.

> Cargo: TESORERO MUNICIPAL
Nombre de la empresa: MUNICIPIO DE YONDO
Fecha ingreso/retiro: Noviembre de 2010 / Noviembre de 2010
Jefe Inmediato: JORGE RODRIGUEZ SALCEDO
Teléfonos: 034-8325109

Funciones: 1) Llevar el registro y control de las operaciones financieras del municipio. 2) Girar los cheques correspondientes a las diferentes obligaciones y responsabilidades adquiridas por el municipio. 3) Elaborar y presentar en cuanto proceda la relación de descuentos a terceros.4) Atender las solicitudes de información del público en general. 5) Efectuar los pagos que le corresponden, si los documentos respectivos reúnen las condiciones exigidas por las leyes, Ordenanzas, Acuerdos y demás normas fiscales. 6) Organizar y conservar los archivos financieros de la entidad, de acuerdo con las disposiciones que lo rijan. 7) Recaudar con arreglo a las disposiciones vigentes el valor de servicios, impuestos, recargos, intereses, multas y los demás valores a cargo del Municipio, relacionados con sus rentas.

> Cargo: SUPERVISOR DEL PROYECTO SEGUNDA ETAPA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA.
Nombre de la empresa: EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDO-FONDO GANADERO S.A.
Fecha ingreso/retiro: Diciembre de 2009 / Julio de 2010
Jefe Inmediato: Arnold Darío Fonseca López
Teléfonos: 034-8325109

Funciones: 1) Prestar asistencia profesional en la supervisión del programa de seguridad alimentaria 2) Apoyar y vigilar la parte administrativa para la ejecución del programa de seguridad alimentaria 3) Verificar la calidad de los insumos materiales herramientas y suministros necesarios para la ejecución del programa de seguridad alimentaria 4) Realizar la supervisión e interventoría de los contratos y convenios que le sean asignados por la EAY que tengan relación con la implementación desarrollo y puesta en funcionamiento del programa de seguridad alimentaría

> Cargo: APOYO ÁREA ADMINISTRATIVA-PRESUPUESTO Y TESORERÍA
Nombre de la empresa: EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ-FONDO GANADERO S.A.
Fecha ingreso/retiro: Marzo de 2009 / Agosto de 2009
Jefe Inmediato: Arnold Darío Fonseca López
Teléfonos: 034-8325109

Funciones: 1) Efectuar oportunamente los pagos de los compromisos asumidos por la Empresa 2) Expedir los certificados de disponibilidad y registro presupuestales 3) Verificar y controlar la ejecución presupuestal y presentar los correspondientes informes a los entes de control 4) Realizar la supervisión e interventoría de los contratos y convenios que le sean asignados por la E.A.Y que tengan relación con la implementación, desarrollo y puesta en funcionamiento de los proyectos agropecuarios.

> Cargo: APOYO ÁREA ADMINISTRATIVA-PRESUPUESTO Y TESORERÍA
Nombre de la empresa: EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ-FONDO GANADERO S.A.
Fecha ingreso/retiro: Junio de 2008 / Diciembre de 2008
Jefe Inmediato: Arnold Darío Fonseca López
Teléfonos: 034-8325109

Funciones: 1) Efectuar oportunamente los pagos de los compromisos asumidos por la Empresa 2) Expedir los certificados de disponibilidad y registro presupuestales 3) Verificar y controlar la ejecución presupuestal y presentar los correspondientes informes a los entes de control 4) Realizar la supervisión e interventoría de los contratos y convenios que le sean asignados por la E.A.Y que tengan relación con la implementación, desarrollo y puesta en funcionamiento de los proyectos agropecuarios.

> Cargo: APOYO ÁREA ADMINISTRATIVA Y PRESUPUESTO
Nombre de la empresa: EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ-FONDO GANADERO S.A.
Fecha ingreso/retiro: Febrero de 2008 / Mayo de 2008
Jefe Inmediato: Arnold Darío Fonseca López
Teléfonos: 034-8325109

Funciones: 1) Efectuar oportunamente los pagos de los compromisos asumidos por la Empresa 2) Expedir los certificados de disponibilidad y registro presupuestales 3) Verificar y controlar la ejecución presupuestal y presentar los correspondientes informes a los entes de control 4) Realizar la supervisión e interventoría de los contratos y convenios que le sean asignados por la E.A.Y que tengan relación con la implementación, desarrollo y puesta en funcionamiento de los proyectos agropecuarios.

> Cargo: COORDINADOR DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y APOYO ÁREA ADMINISTRATIVA-PRESUPUESTAL
Nombre de la empresa: EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ-FONDO GANADERO S.A.
Fecha ingreso/retiro: Febrero de 2007 / Diciembre de 2007
Jefe Inmediato: Luis Carlos Echeverria Franco
Teléfonos: 034-8325456

Funciones: 1) Prestar asistencia profesional en la coordinación del P.S.A 2) Verificar la calidad de los insumos materiales herramientas y suministros necesarios para la ejecución del programa de seguridad alimentaria 3) Realizar la supervisión e interventoría de los contratos y convenios que le sean asignados por la EAY que tengan relación con la implementación desarrollo y puesta en funcionamiento del programa de seguridad alimentaria 4) Coordinar la realización de las capacitaciones y actividades programadas dentro del P.S.A 5) Efectuar oportunamente los pagos de los compromisos asumidos por la empresa 6) Expedir los certificados de disponibilidad y registro presupuestales 7) Verificar y controlar la ejecución presupuestal y presentar los correspondientes informes a los entes de control.

> Cargo: JEFE DE CARTERA, ASESOR, FORMULADOR DE PROYECTOS
Nombre de la empresa: BANCO DE LOS POBRES
Fecha ingreso/retiro: Febrero de 2006 / Julio de 2006
Jefe Inmediato: Luis Manuel Duran Meléndrez
Teléfonos: 312-6542506

Funciones: 1) Presentar mensualmente ante el gerente el informe de cartera, recaudo y las gestiones realizadas para el cobro de las mismas. 2) Establecer mecanismos para efectuar y evaluar la eficacia de los resultados de cobranzas. 3) Tramitar las respuestas de las quejas, reclamos, sugerencias con la dependencia y remitir copia de la respuesta enviada al cliente de forma oportuna. 4) Formular los proyectos a los beneficiarios del Banco.

EDUCACIÓN INFORMAL

> GESTIÓN DE TRIBUTOS MUNICIPALES
Tipo capacitación o certificación: Diplomado
Institución: INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA IDEA
Fecha de certificación: Julio de 2014
Duración en horas: 16

> GESTIÓN DE TRIBUTOS MUNICIPALES
Tipo capacitación o certificación: Diplomado
Institución: ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITO
Fecha de certificación: Abril de 2014
Duración en horas: 8

> MANEJO DE TESORERÍA
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITO
Fecha de certificación: Mayo de 2013
Duración en horas: 8

> INTERVENTORIA DE OBRAS
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: SENA
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Junio de 2011
Duración en horas: 40

REFERENCIAS FAMILIARES

Sra.
Aura Cecilia Rapalino Gutiérrez
Teléfono: 312 5877804
Barrancabermeja

Srta.
Aury Milen Sampayo Salazar
Teléfono: 300 5644930
Bucaramanga

REFERENCIAS PERSONALES

Sra.
Leyla Luz Avendaño Duran
Abogada
Telefono: 300 4108885
Barrancabermeja

Sr.
Juan Carlos Alvarado Gomez
Arquitecto
Telefono: 312 5717497
Yondó

_____

Richard Salazar Rapalino
CC. 13.850.464 Barrancabermeja



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.850.464
SALAZAR RAPALINO

APELLIDOS
RICHARD

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1979
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

17-DIC-1997 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00144371-M-0013850464-20081230 0009115070A 2 7170010874



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

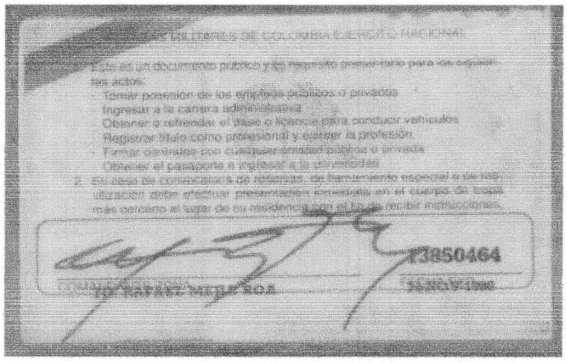
13850464

PERTENECIENTE AL DISTRITO DE
1A. LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA

APELLIDOS Y NOMBRES

SALAZAR RAPALINO
RICHARD

LUGAR EXPEDICION ESP. MIL AUX. POBAL
PROFESION BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Este es un documento público y es requisito primordial para los siguientes actos:

- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de forzamiento inspeccionar o de reubicación debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

13850464

[illegible] RAFAEL MEJIA ROA [illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA

La Corporación Universitaria de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional
de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 de 1996
Teniendo en cuenta que:

RICHARD SALAZAR RAPALINO

C.C. Nº. 13`850.464 Expedida en: BARRANCABERMEJA

Cursó y aprobó los estudios programados por esta Institución Universitaria
y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias,
le confiere el título de:

ADMINISTRADOR FINANCIERO Y DE SISTEMAS

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el día 27 del mes SEPTIEMBRE del año 2005

Rector | Secretario General | Director del Programa

Registrado en el folio 8902 Libro B - 6 Nº de Acta 11114

Diploma No.

FUNDACION BIOINTEGRAL
TRANSFORMANDO VIDAS

CERTIFICA

Que el señor RICHARD SALAZAR RAPALINO Identificado con cédula de ciudadanía número 13.850.464 labora al servicio de esta Fundación bajo el proceso de ESAL 001-2025 de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: **AUXILIAR DE BODEGA**
- Fecha de Inicio: 27/01/2025
- Fecha de Terminación: 28/02/2025

Dado en Yondó, Antioquia, el día 21 días del mes de febrero de 2025

Atentamente.

WILMER FERNANDO NAVARRO GUALDRON
Representante Legal

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SALUPAISMA S.A.S.

CERTIFICA:

Que el señor RICHARD SALAZAR RAPALINO, identificada con cédula de ciudadanía No.13.850.464de Barrancabermeja, se encontró vinculado con la empresa desde el día 01 de noviembre al 30 de diciembre de 2024, bajo un contrato de trabajo a término fijo con las siguientes funciones:

1) Recibir, verificar y registrar la mercancía entrante
2) Descargar y organizar productos en la bodega según los procedimientos establecidos.
3) Revisar que los productos no tengan daños y que coincidan con las órdenes de compra.
4) Realizar conteos físicos y actualizar registros de inventario.
5) Informar sobre diferencias en inventarios o productos faltantes.
6) Mantener el orden y limpieza en la bodega.
7) Seguir normas de seguridad y prevención de riesgos.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente, el día 15 del mes de enero de 2025.

Nombre: CARLOS EMILIO DIAZ TOVAR
REPRESENTANTE LEGAL
SALUPAISMA S.A

Cel 313 3751672
recursohumanosconsor@gmail.com

SGTH-1500-2024_____

Yondó, 23 de enero de 2024

LA SECRETARIA GENERAL DE RECURSOS HUMANO DEL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que el señor **RICHARD SALAZAR RAPALINO**, identificado con la cédula número 13.850.464 expedida en Barrancabermeja; laboro al servicio del Municipio de Yondó, desde el 01 de enero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2023, desempeñándose como Tesorero Municipal, bajo la modalidad de Libre Nombramiento y Remoción, con las siguientes funciones:

1. Colaborar en la elaboración de los proyectos de acuerdo sobre endeudamiento y recursos de vigencias futuras.
2. Elaborar y presentar en cuanto proceda la relación de descuentos y retenciones a terceros.
3. Intervenir en la elaboración de proyectos de acuerdo sobre creación y administración de rentas municipales, bajo la coordinación de la oficina Asesora Jurídica y la Secretaria de Hacienda.
4. Intervenir en la preparación de las respuestas a las quejas, reclamos y peticiones de los habitantes del Municipio relacionados con las obligaciones a cargo de los contribuyentes municipales.
5. Gestionar la apertura de las cuentas corrientes o de ahorro y las relativas a los fondos debidamente autorizados, y adelantar las demás operaciones y transacciones financieras que deba atender el Municipio, de conformidad con las disposiciones normativas vigentes.
6. Llevar el control de los saldos sobrantes en cuentas abiertas en nombre del Municipio en entidades financieras, y garantizar la realización en su momento de las conciliaciones bancarias de todas las cuentas.
7. Girar los cheques correspondientes a las diferentes obligaciones y responsabilidades adquiridas por el municipio.
8. Presentar oportunamente los informes requeridos y demás documentos e información a la Contraloría General de la República, Contaduría General de la Nación, Procuraduría General de la República, Contraloría General del Departamento y demás entidades que lo requieran.
9. Rendir los informes en formas que legalmente sean exigibles o que sean solicitados por el Alcalde.

10. Atender las solicitudes de información del público en general.
11. Elaborar el PAC y garantizar su correcta ejecución.
12. Recaudar con arreglo a las disposiciones vigentes el valor de servicios, impuestos, recargos, intereses, multas y los demás valores a cargo del Municipio, relacionados con sus rentas.
13. Coordinar hasta su terminación los juicios ejecutivos por Jurisdicción Coactiva a que haya lugar, comenzando por el proceso del cobro persuasivo, previa delegación del señor Alcalde.
14. Efectuar los pagos que le corresponden, si los documentos respectivos reúnen las condiciones exigidas por las Leyes, Ordenanzas, Acuerdos y demás normas fiscales.
15. Organizar y conservar los archivos financieros de la entidad, de acuerdo con las disposiciones que le rijan.
16. Exigir a los Recaudadores la consignación oportuna y en las entidades bancarias y financieras debidamente autorizadas, los recaudos que se efectúen en las cuentas del Municipio.
17. Certificar previamente sobre los ingresos efectivos, cuando se presenten adiciones al presupuesto, bien por créditos recibidos por exceso en los recaudos.
18. Responder ante el Contralor Municipal por los requerimientos y glosas que en el ejercicio de las operaciones de la gestión administrativa y operativa se produzcan, reservándose el derecho de repetir contra el funcionario que originó la glosa y dando respuesta dentro de los términos ordenados por el ente fiscalizador.
19. Las demás funciones que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo.

La presente certificación se expide a solicitud verbal del interesado a los 23 días del mes de enero de 2024, para trámites pertinentes.

NANCY ESTHER RODRIGUEZ OVIEDO

E. S. P.

AGUAS Y ASEO DE YONDÓ S.A. E.S.P
811.021.151-6

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA AGUAS Y ASEO DE YONDO S.A -E.S.P

HACE CONSTAR

Que el señor **RICHARD SALAZAR RAPALINO**, identificado con cédula de ciudadanía número 13.850.464 Expedida en Barrancabermeja, labora en la Empresa Aguas y Aseo de Yondó S.A E.S.P., mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 003-2019 cuyo objeto era PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR SOPORTE AL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS Y APOYO PRESUPUESTAL AL ÁREA DE TESORERÍA, desde el 09 de enero de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2019, Valor del Contrato Veintisiete Millones Seiscientos Mil de pesos ($27.600.000,oo). Desempeñando las siguientes funciones:

- Elaborar y presentar la oportuna liquidación de la nómina, prestaciones sociales, planillas de autoliquidación de aportes a la seguridad social de los empleados de la empresa.
- Realizar los trámites de afiliación a seguridad social en salud, fondo de pensiones y a la administradora de riesgos laborales de los empleados de la empresa.
- Supervisar y apoyar la recepción y verificación de los documentos obligatorios para la celebración de contratos laborales.
- Apoyar al área financiera a través del control y seguimiento del presupuesto de la entidad.
- Apoyo en la digitación delos certificados de disponibilidad presupuestal y registro presupuestal.
- Asesorar en materia financiera lo requerido por el Gerente de la Empresa.
- Brindar asesoría financiera y de presupuesto al área de Tesorería.

La presente se expide a solicitud del interesado en Yondó Antioquia, a los doce (12) días del mes de Diciembre de 2019.

Cordialmente,

Cra. 53 No. 50-79 Barrio Gaitán – Yondó (Antioquia)
Teléfonos: 8325371 – 8325369 – e-mail:espyondo@gmail.com

E. S. P.

AGUAS Y ASEO DE YONDÓ S.A. E.S.P
811.021.151-6

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA AGUAS & ASEO DE YONDO S.A - E.S.P

HACE CONSTAR

Que el señor **RICHARD SALAZAR RAPALINO,** identificado con cédula de ciudadanía número 13.850.464 Expedida en Bucaramanga, Laboró en la Empresa Aguas y Aseo de Yondó S.A E.S.P como tesorero, con un contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, desde el 16 de junio hasta el 15 de julio de 2017. Devengando un sueldo de DOS MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MTC ($ 2.241.280.00).

La presente se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de agosto de 2017

Cordialmente,

JOSE ROMAN DEVIA PEÑATE
Gerente.

Proyecto: Mavi Cárdenas/ Asistente de Gerencia

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

SG-045-2019

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ DE YONDÓ ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el señor **RICHARD SALAZAR RAPALINO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 13.850.464 expedida en Barrancabermeja – Santander, ejecuto un contrato de prestación de servicios, relacionados a Continuación,

Nro Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación	Valor de Contrato	Objeto del Contrato
110-2016	18-abr-16	18-sep-16	$ 19,000,000	apoyo a la gestión administrativa, financiera y contractual

Desarrollando las actividades asignadas en el contrato, relacionadas a continuación

- brindar apoyo al área financiera a través del control y seguimiento del presupuesto de la entidad.
- apoyar el área de contratación en la recepción y verificación de los documentos obligatorios para la celebración de contratos con entidades públicas.
- Apoyo en la revisión de los documentos requeridos de los contratos para su respectivo pago.
- Apoyo en la elaboración de los informes que deban ser rendidos a los diferentes entes de control y demás entidades que lo requieran.
- Asistir a las diferentes capacitaciones de toda índole que brinde la ESE, a las que se les haya convocado
- Asesorar cuando sea necesario en materia financiera y tributaria a la E.S.E. Hospital Héctor Abad Gómez
- Y las demás necesarias para el desarrollo del objeto contractual

Este certificado se expide a solicitud del interesado, y no surge efecto para reclamaciones de prestaciones sociales.

Para cualquier información adicional con gusto será atendida en los teléfonos 8325050 – 3138322471, al correo electrónico soporte@hospitalyondo.gov.co o a la Carrera 58 N° 47B – 50 Barrio José Domingo Oliveros

Yondó Antioquia, Mayo 15 de 2019.

MARTHA PATRICIA AVILA MARTINEZ
Subdirectora Administrativa

Elaboró: Carlos Inés James Flores
Auxiliar Administrativo (Nombre)

REPÚBLICA - COLOMBIA
DEPARTAMENTO - ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE YONDO
NIT Nº 890.984.265-6

AARH-1102-2015_____

Yondó, 01 febrero de 2016

LA ASESORA ADMINISTRATIVA Y DE RECURSO HUMANO DEL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que la señor RICHARD SALAZAR RAPALINO, identificado con la cédula número 13.850.464 expedida en Barrancabermeja; laboro al servicio del Municipio desde el 02 de enero del 2012 al 31 diciembre de 2015, como libre nombramiento y remoción desempeñándose como Tesorero Municipal.

Cumpliendo las funciones durante su permanencia con responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente al primer 01 día del mes de febrero de 2016.

NANCY ESTHER RODRÍGUEZ OVIEDO
Jefe de Recurso Humano

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE YONDO – ANTIOQUIA
NIT NO. 890.984.265-6

AARH-1102-2011 00000037

Yondó, 20 de enero de 2011

LA ASESORA DEL ÁREA ADMINISTRATIVA Y RECURSO HUMANO
DEL MUNICIPIO DE YONDÓ, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el Señor (a) RICHARD SALAZAR RAPALINO, con cédula número 13.850.454 de Barrancabermeja; laboro al servicio del Municipio, desempeñándose como TESORERO MUNICIPAL, nombrado mediante decreto y acta de posesión, durante el periodo del 3 de noviembre al 19 de noviembre de 2010, devengando salario mensual de UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/L $ 1.332.083.

Se expide a solicitud del interesado

CP. MARTHA PATRICIA ÁVILA MARTÍNEZ

EPSAGRO
EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ - FONDO GANADERO S.A.
Telefax 0948325456 email: eayfogan@hotmail.com
NIT: 811036993-6

EL GERENTE DE LA EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ FONDO GANADERO S.A.

CERTIFICA

Que **RICHARD SALAZAR RAPALINO,** identificado con cédula de ciudadanía número 13.850.464 de Barrancabermeja, presta sus servicios profesionales de SUPERVISOR DEL PROYECTO "SEGUNDA ETAPA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA CON LA PARTICIPACIÓN DE COMUNIDADES VULNERABLES DEL ÁREA RURAL Y URBANO DEL MUNICIPIO DE YONDÓ, según contrato de prestación de servicios profesionales No.173-09, con una duración de ocho meses comprendidos entre el 01 de Diciembre del 2009 al 30 de Julio de 2010.

Se expide a solicitud del interesado, en Yondó Antioquia, a los 16 días del mes de Julio de 2010.

ARNOLD DARIO FONSECA LOPEZ
GERENTE

CORPORACIÓN MANOS AMIGAS

Personería Jurídica Nº. 003 - 175
Nit: 811 .015.448 - 3

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN MANOS AMIGAS

CERTIFICA

Que el señor **RICHARD SALAZAR RAPALINO,** identificado con cédula de ciudadanía número 13.850.464 de Barrancabermeja presta sus servicios Profesionales como Coordinador General para la limpieza de ciénagas y caños para el control de inundación – en el municipio de Yondó, Departamento de Antioquia en desarrollo del Proyecto "Diseño y construcción de obras de control de inundación y erosión para la atención de emergencias, dentro de las actividades que se ejecutan en desarrollo del Convenio No. 360-09, suscrito entre La Corporación Manos Amigas y El Municipio de Yondó, según contrato de prestación de servicios **No 034-09**.

Se expide a solicitud del interesado en Medellín Antioquia, a los 18 días del mes de Junio de 2010.

WILFREDO POTES CORDOBA
R.L. Corporación Manos Amigas
Cel: 320-8596997

EPSAGRO
EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ - FONDO GANADERO S.A.
Telefax 0948325456 email: eayfogan@hotmail.com
NIT: 811036993-6

EL GERENTE DE LA EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ FONDO GANADERO S.A.

CERTIFICA

Que **RICHARD SALAZAR RAPALINO,** identificado con cédula de ciudadanía número 13.850.464 de Barrancabermeja, prestó sus servicios profesionales de Apoyo en el Área Administrativa, Presupuesto y Tesorería del proyecto asistencia técnica agropecuaria del Municipio de Yondó según contrato de prestación de servicios profesionales No.005-09, con una duración de cinco (5) meses comprendidos entre el 03 de Marzo al 02 de Agosto de 2009.

Se expide a solicitud del interesado, en Yondó Antioquia, a los 23 días del mes de Marzo de 2010.

ARNOLD DARIO FONSECA LOPEZ
GERENTE

EPSAGRO
EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ - FONDO GANADERO S.A.
Telefax 0948325456 email: eayfogan@hotmail.com
NIT: 811036993-6

EL GERENTE DE LA EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ FONDO GANADERO S.A.

CERTIFICA

Que **RICHARD SALAZAR RAPALINO,** identificado con cédula de ciudadanía número 13.850.464 de Barrancabermeja, prestó sus servicios profesionales de Apoyo en el Área Administrativa, Presupuesto y Tesorería del proyecto asistencia técnica agropecuaria del Municipio de Yondó según contrato de prestación de servicios profesionales No.004-08, con una duración de seis meses y veinte dos días comprendidos entre el 09 de Junio al 30 de Diciembre de 2008.

Se expide a solicitud del interesado, en Yondó Antioquia, a los 16 días del mes de Marzo de 2010.

ARNOLD DARIO FONSECA LOPEZ
GERENTE

EPSAGRO
EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ - FONDO GANADERO S.A.
Telefax 0548325456
e-mail easyfogan@hotmail.

EL GERENTE DE LA EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ – FONDO GANADERO S.A.

CERTIFICA

Que **RICHARD SALAZAR RAPALINO,** *identificado con cédula de ciudadanía número* 13. 850.464 *de Barrancabermeja, presto sus Servicios de apoyo en el área administrativa y presupuesto del proyecto asistencia técnica agropecuaria* del municipio de Yondó Antioquia, *según contrato de prestación de Servicios No. 009-08, con una duración de cuatro (4) meses comprendidos entre el 01 de Febrero al 30 de Mayo de 2008.*

Se expide a solicitud del interesado, en Yondó Antioquia, a los 31 días del mes de julio de 2008.

ARNOLD DARIO FONSECA LOPEZ

TRABAJANDO POR EL DESARROLLO DEL SECTOR AGROPECUARIO
"UNIDAD Y BIENESTAR"

EPSAGRO
EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ - FONDO GANADERO S.A.
Telefax 8548325456
e-mail eayfogan@hotmail.

EL GERENTE DE LA EMPRESA AGROPECUARIA DE YONDÓ – FONDO GANADERO S.A.

CERTIFICA

*Que **RICHARD SALAZAR RAPALINO,** identificado con cédula de ciudadanía número 13.850.464 de Barrancabermeja, presto sus Servicios Profesionales como coordinador del Programa de Seguridad Alimentaría con la participación de comunidades vulnerables del área rural y urbano del municipio de Yondó Antioquia y apoyo en el área de presupuesto y tesorería de la empresa , según contrato de prestación de Servicios No. 016-07, con una duración de 10 meses y 15 días comprendidos entre el 02 de Febrero al 16 de Diciembre de 2007,*

Se expide a solicitud del interesado, en Yondó Antioquia, a los 19 días del mes de diciembre de 2007.

LUIS CARLOS ECHEVERRIA FRANCO

BANCO DE LOS POBRES
DE LA MANO CON EL PUEBLO

EL GERENTE DEL BANCO DE LOS POBRES

CERTIFICA

Que el Señor **RICHARD SALAZAR RAPALINO,** identificado con Cedula de Ciudadanía numero 13.850.464 de Barrancabermeja (Santander), laboro en el BANCO DE LOS POBRES desde el 02 de Febrero de 2006 hasta el día 21 de Julio de 2006, desempeñando el cargo de JEFE DE CARTERA, SERVICO AL CLIENTE Y CAPACITADOR EN AREAS CONTABLES Y ADMINISTRATIVAS PARA LA POBLACION BENEFICIADA DE LOS CREDITOS.

Dado en Yondó (Antioquia), a los veinticuatro (24) días del mes de Julio de 2006, se expide a solicitud del interesado.

LUIS MANUEL DURAN MELENDREZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141050947080

(415)7707212489984(8020) 000014105094708 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 8 5 0 4 6 4	8	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

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 3 8 5 0 4 6 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	RAPALINO	RICHARD	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
CL 65 18 E 19 BRR PARNASO

42. Correo electrónico rick1213@hotmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 1 2 0 1 0 2					1 1 2 0	

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	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 61. Fecha 2024 - 06 - 24 / 07 : 51: 42

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

Fecha generación documento PDF: 27-10-2024 06:31:28PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS



PERFIL PROFESIONAL

Tecnóloga en Administración de Empresas Agropecuarias, experiencia en Auxiliar administrativo en empresas relacionadas con hidrocarburo e independientes, Apoyo en Biblioteca Estudiantil. Conocimiento en la parte administrativa. Manejo inmediato de Microsoft office Word, Excel, Power Point. Con habilidad para trabajar en equipo, adaptabilidad, orientación al logro, capacidad de análisis e innovación.

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com

Celular: 320.9281670

Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

FORMACIÓN ACADÉMICA

PRIMARIA:

Inst. Educativa Luis Eduardo Díaz

Básica Primaria

Yondo, (Ant.) 1996

SECUNDARIA:

Inst. Educativa Luis Eduardo Díaz

Bachiller Técnico Agropecuario

Yondo, (Ant.) 2001

DIPLOMADO:

Unidad Virtual de Enseñanza Sistematizada U.V.E.S.
SECRETARIADO EJECUTIVO SISTEMATIZADO
Barrancabermeja (sder) 2003

Corporación Universitaria Minuto de Dios
DIPLOMADO EN CONSTRUCCIÓN DE PAZ
Yondó Antioquia - 2018

TECNOLOGIA:

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
TECNOLOGO EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS.
Yondó Antioquia- 2010

OTROS ESTUDIOS:

***EDUPOL**
Módulo Taller en Word

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Lugar: Barrancabermeja

***EDUPOL**
Módulo Técnicas de Estudio
Lugar: Barrancabermeja

***EDUPOL**
Módulo Taller en Power Point
Lugar: Barrancabermeja

***EDUPOL**
Módulo Taller en Excel
Lugar: Barrancabermeja

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Excel Avanzado
Lugar: Yondó Antioquia

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Administración Documental en el
En el entorno laboral

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Liquidación de Nómina y Prestaciones Sociales
Lugar: Yondó Antioquia

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Facilitar el Servicio al Cliente interno y
Externo de acuerdo con las políticas de la Organización.
Lugar: Yondó Antioquia

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Administración de Recursos Humanos

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Curso: Estrategia para atención y servicio al cliente

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Curso: Introducción a la Gestión Ambiental

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Procesamiento de Lácteos y Cárnicos
Lugar: Yondó Antioquia

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Cría de Especies menores
Lugar: Yondó Antioquia

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Competencia laboral norma: producir los documentos que se origen de las funciones administrativas Siguiendo la norma técnica y la legislación vigente.
Lugar: Yondó Antioquia.

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Expresión Oral
Lugar: Yondó Antioquia

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Redacción Comercial
Lugar: Yondó Antioquia

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Introducción a la Gestión Ambiental
Lugar: Yondó Antioquia

***Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Curso: Administración Documental
Lugar: Yondó Antioquia

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

*Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Curso: Administración Documental en el entorno laboral
Lugar: Yondó Antioquia

*Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Curso Administración de recursos Humanos
Lugar: Yondó Antioquia

*Fundación para el Desarrollo del Magdalena Medio
Informática Básica
Lugar: Yondó Antioquia

*Corporación Opción Legal
Acciones pedagógicas para la convivencia
Lugar: Yondó Antioquia

*

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa:	**FUNDACION BIONTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS**
Jefe inmediato:	WILMER FERNANDO NAVARRO GUALDRON
Cargo:	Auxiliar de bodega
Teléfono personal:	**3135077488**
Fecha de inicio:	27/01/2025
Fecha de finalización:	28/02/2025

Empresa:	**SALUPAISMA SAS**
Jefe inmediato:	**EMILIO DIAZ**
Cargo:	Bodeguero
Teléfono personal:	**3133751672**
Fecha de inicio:	01-11-2024
Fecha de finalización:	30-12-2024

Empresa:	**BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL MARIA CANO**
Jefe inmediato:	**CECILIA LOPEZ**
Cargo:	Auxiliar de Biblioteca pública municipal
Teléfono personal:	**311.550934**
Fecha de inicio:	04-05-2021
Fecha de finalización:	11-12-2021

Empresa:	**E.S.E CARISMA**
Jefe inmediato:	**CESAR CASTRILLON**
Cargo:	Gestor de familia municipal

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Empresa:	**COOTRANSCOY**
Jefe inmediato:	**RAFAEL FONSECA**
Cargo:	Auxiliar Administrativa
Teléfono:	**4-8325194**
Fecha de inicio:	02-01-2012
Fecha de finalización:	31-07-2012

Empresa:	**ALCALDIA MUNICIPAL**
Jefe inmediato:	**JHON JAIRO BEDOYA**
Cargo:	Ludotecaria Municipal
Teléfono:	**4- 8325939**
Fecha de inicio:	10-01-2014
Fecha de finalización:	19-12-2014

Empresa:	**GEEKO ENERGY S.A.S.**
Jefe inmediato:	**CARLOS BUENAVENTURA SERRANO**
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Teléfono personal:	**316- 491 7941**
Fecha de inicio:	10-05-2010
Fecha de finalización:	29-10-2010

Empresa:	**IMPER TEK LTDA**
Jefe inmediato:	**ALFONSO JIMENEZ POSADA**
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Teléfono personal:	**311. 5173478**
Fecha de inicio:	05-05-2009
Fecha de finalización:	31-12-2009

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Empresa:	**INSTITUTO DE SALUD MENTAL**
Jefe inmediato:	**ELIZABETH GOMEZ TAPIAS**
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Teléfono:	**4- 2885846**
Fecha de inicio:	01-11-2008
Fecha de finalización:	20-12-2008

Empresa:	**INGEMAC LTDA.**
Jefe inmediato:	**OVIDIO SANCHEZ DUARTE**
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Teléfono:	**4- 8325939**
Fecha de inicio:	09-04-2008
Fecha de finalización:	31-12-2008

Empresa:	**MG INGENIERIA S.A.S.**
Jefe inmediato:	**DELYI ROJAS**
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Teléfono:	**1- 3481560**
Fecha de inicio:	10-09-2008
Fecha de finalización:	27-09-2008

Empresa:	**CGL**
Jefe inmediato:	**VIVIANA GORDILLO S.**
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Teléfono:	**1-6292323**
Fecha de inicio:	01-05-2007
Fecha de finalización:	31-05-2007

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Teléfono personal: **311.6297502**
Fecha de inicio:
Fecha de finalización:

Empresa: **ASEAR S.A.S.**

Jefe inmediato: **ANA CRISTINA ROMERO REAL**
Cargo: Auxiliar de Biblioteca Estudiantil I.E.R San Miguel del Tigre
Teléfono personal: **314.336.2349**
Fecha de inicio: 9-8-2018
Fecha de finalización: 30-11-2018

Empresa: **ASEAR S.A.S.**
Jefe inmediato: **ANA CRISTINA ROMERO REAL**
Cargo: Auxiliar de Biblioteca Estudiantil I.E.R San Miguel del Tigre
Teléfono personal: **314.336.2349**

Empresa: **CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS**
Jefe inmediato: **ANA CRISTINA ROMERO REAL**
Cargo: Auxiliar de Biblioteca Estudiantil I.E.R San Miguel del Tigre
Teléfono personal: **314.336.2349**
Fecha de inicio: 5-7-2016
Fecha de finalización: 30-7-2016

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Empresa:	**PASCUAL BRAVO**
Jefe inmediato:	**ANA CRISTINA ROMERO REAL**
Cargo:	Auxiliar de Biblioteca Estudiantil I.E.R San Miguel del Tigre
Teléfono personal:	**314.336.2349**
Fecha de inicio:	20-08-2015
Fecha de finalización:	20-11-2015

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Empresa:	**REGISTRADURIA MUNICIPAL**
Jefe inmediato:	**OSIRIS OSPINO VILLAFAÑEZ**
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Teléfono:	**4-8325035**

Empresa:	**SISBEN MUNICIPAL**
Jefe inmediato:	**ADELI CIFUENTES ARDILA**
Cargo:	Encuestadora
Teléfono:	**4-8325109**

Empresa:	**COOSALUD A.R.S**
Jefe inmediato:	**OVIDIO SANCHEZ DUARTE**
Cargo:	Auxiliar Administrativo
Teléfono:	**4- 2602424**

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

REFERENCIAS PERSONALES

- ✓ Señora, Dennis Barrios nuevos Flórez. Secretaria Alcaldía Municipal.
  TEL: (094) 8325113 CEL: 311.205.9475

- ✓ Señora, Osiris Villafañe, tecnóloga jurídica, Universidad UIS
  CEL: 3014397144

- ✓ Señor, Carlos Evelio Buenaventura Serrano, Ingeniero Químico,
  TEL: 316.491.7941.

- ✓ Señora, Ana cristina Romero Real, Rectora I.E.R. San Miguel del Tigre,
  CEL: 314.336.23.49.

- ✓ Yesenia Isabel Granados Bustos. Bacterióloga
  CEL: 3144391421

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ.
C/c 21.950.875 de Yondó Antioquia

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.950.875
RAIGOZA FLORES

APELLIDOS
GABRIELA

NOMBRES

FIRMA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1983
YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

05-MAY-2003 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0130000-00228820-F-0021950875-20100326 0021788414A 1 29550856

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 21 de febrero de 2025, a las 16:22:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	21950875
Código de Verificación	21950875250221162236

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

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:24:31 PM horas del 21/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **21950875**

Apellidos y Nombres: **RAIGOZA FLORES GABRIELA**

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:

Correo: cris.gabrieta2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

QQ: 2150875

1990 - 2001

La República de Colombia
y en su nombre

Liceo Luis Eduardo Díaz

Yondó - Antioquia

Aprobado por la Secretaria de Educación y Cultura de Antioquia
Según Resolución No. 008777 del 11 de Febrero de 1994 y 001539
del 28 de Julio de 1998

Confiere a:

Gabriela Raigoza Flórez

Identificado (a) con TI No. 1005 de Yondó Ant

El Título de:

Bachilleres de Educación Media Técnica
Especialidad: Agropecuaria

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los criterios de la Ley General de Educación 115 de 1994 y el Decreto Reglamentario 1860 de 1994.

Director

Auxiliar Administrativo

Inscrito en el Acta de Grado No. 04

Folio No. 038 Libro No. 02

Dado en Yondó Antioquia, el 5 de Diciembre de 20

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Institución Educativa Luis Eduardo Diaz

Yondó, 04 de marzo de 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

ACTA No. 01

Aprobado por la secretaria de Educación y Cultura de Antioquia, según Resolución 0005576 del 11 de febrero de 2010 y 001539 del 28 de julio de 1998.

El 5 de Diciembre de 2001 en el Municipio de Yondó, Departamento de Antioquia, en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz.

Se celebró la Graduación de: BACHILLER DE EDUCACION MEDIA TECNICA
ESPECIALIDAD: AGROPECUARIO

Se otorgó dicho título a: RAIGOSA FLOREZ GABRIELA
CC.21.950.875 de Yondó. Antioquia

El acto fue presidido por:

Secretaría de Educación de Antioquia
Institución Educativa
Luis Eduardo Diaz
Rector
Yondó (Antioquia)

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

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Mª EUGENIA ZABALETA CONTRERAS
C.C.37.916.187 de Barrancabermeja

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto 921 del 6 de mayo del 1994. Libro de Registro de Diplomas No. 02 Folio 276.

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
SECRETARIA DE EDUCACION DE SANTANDER

Y EN SU NOMBRE

LA UNIDAD VIRTUAL DE ENSEÑANZA SISTEMATIZADA

U.V.E.S.

Autorización Oficial Nos. 00695/97-01366/99-14065/00-04725/01

OTORGA A:

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

C.C. No. 21.950.837 de Yondó

DIPLOMADO EN:

SECRETARIADO EJECUTIVO SISTEMATIZADO

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos.
En testimonio de ello le confiere la presente

CERTIFICACIÓN ACADEMICA

En la Ciudad de Barrancabermeja, a los **12** días del mes de **Julio** del **2003**.

Registrado al Folio **03** Libro **02** Certificados Académicos.

RECTOR

SECRETARIA

DIRECTOR GENERAL

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

U.V.E.S.
UNIDAD VIRTUAL DE ENSEÑANZA SISTEMATIZADA
Autorización Oficial Formal Nos. 03249-07178-00083-12589 S.E.D.
Autorización Oficial No Formal Nos. 00695-14065-01366-04725 S.E.D.

ACTA INDIVIDUAL DE CEREMONIA No. 002

En la ciudad de BARRANCABERMEJA, Departamento de Santander, República de Colombia el 12 DE JULIO de 2003. La UNIDAD VIRTUAL DE ENSEÑANZA SISTEMATIZADA «U.V.E.S.», en nombre de la República de Colombia y con AUTORIZACIÓN OFICIAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL a través de la Secretaria de Educación Departamental, según RESOLUCIÓN NO FORMAL No. 04725 DEL 19 DE JUNIO DEL 2001 Y 07178 DEL 28 DE AGOSTO DE 2001, bajo la Dirección General del Ing. DAVID PEREZ y actuando como Rector HENRY ESTUPIÑÁN PRADA y como Secretaria General la Sra. BETTY JANETH IBARRA SANTOS, se celebró sesión pública con el objeto de otorgar CERTIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS ACADÉMICOS.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento Pedagógico de la UNIDAD VIRTUAL DE ENSEÑANZA SISTEMATIZADA «U.V.E.S.» se procedió a otorgar el DIPLOMADO EN SECRETARIADO EJECUTIVO SISTEMATIZADO, a: RAIGOZA FLOREZ GABRIELA, C.C. No. 21.950.837 de YONDO

Es fiel copia tomada del Acta Original General 002 de fecha JULIO 12 DE 2003. Que consta de CINCO (5) estudiantes que comienza con el nombre de MONCADA LINDADO LEDIS AURORA y cierra con el nombre de TORRES RODRIGUEZ IVON MARCELA firmado y sellado por el Ing. DAVID PEREZ (Director General), HENRY ESTUPIÑÁN PRADA (Rector) y BETTY JANETH IBARRA SANTOS (Secretaria General).

Dada en Barrancabermeja a los 12 días del mes de JULIO de 2003

Firmado y Sellado

HENRY ESTUPIÑÁN PRADA
Rector

BETTY JANETH IBARRA SANTOS
Secretaria General

DAVID PEREZ
Director General

Bucaramanga: Calle 54 No. 36-39/6430325-6430371 Piedecuesta: Carrera 8 No. 6-37/6564050-6540918
Barrancabermeja: Avenida Ferrocarril - Calle 52 No. 27-65 Tel. No. 6221733
Educación con Futuro... ¡Exito Seguro!

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS



GOBIERNO DE COLOMBIA

MINEDUCACIÓN

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Educación de calidad al alcance de todos

Centro Regional Bucaramanga

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Resolución No. 10345 del 1 de agosto 1992 del Ministerio de Educación Nacional

Certifica que:

Gabriela Raigoza Flórez

Cursó y aprobó el:

DIPLOMADO EN CONSTRUCCIÓN DE PAZ

Con duración de 100 horas. Convenio de asociación N° 1364 DE 2017 celebrado entre el Ministerio de Educación Nacional y la Corporación Universitaria Minuto de Dios – Uniminuto, en alianza con la Alcaldía de Yondó Antioquia.
En testimonio de lo cual se expide el presente a los 27 días del mes de julio de 2018

Mg. Néstor Omar Herrera Herrera
Director Académico

Mg. Gissela Viviana Beltrán Pérez
Coord. Admisiones y Registro

AC 102 - 27 - 07 - 2018

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

con documento de identificación No. CC.21950875

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título

de

TECNÓLOGO EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en YONDÓ

a los 15 días del mes de Mayo de 2010

Adolfo Patiño Cardona

SUBDIRECTOR(A) COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

22901 15/05/2010

Número y Fecha Registro

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com

Celular: 320.9281670

Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

REGIONAL ANTIOQUIA

ACTA DE GRADO

No. y Fecha de Registro : 22901 del 15/05/2010

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO QUE:

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

con documento de identificación No. CC.21950875

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE

TECNÓLOGO EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

En constancia de lo anterior se firma la presente en PUERTO BERRÍO

Adolfo Patiño Cardona

SUBDIRECTOR(A) COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com

Celular: 320.9281670

Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Curso
Bienvenida al Sistema Polimodal

EDUPOL
Educación de calidad donde tú estés

Certifica que

GABRIELA RAIGOZA FLORES

Asistió al Módulo

TALLER EN WORD

Octubre 18 de 2018

Jaime Oswaldo Araque
Docente

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Curso
Bienvenida al Sistema Polimodal

EDUPOL
Educación de calidad donde tú estés

Certifica que

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

Asistió al Módulo

TALLER EN POWER POINT

Noviembre 1 de 2018

Jaime Araque

Jaime Oswaldo Araque
Docente

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Curso
Bienvenida al Sistema Polimodal

EDUPOL
Educación de calidad donde tú estés

Certifica que

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

Asistió al Módulo

TALLER EN EXCEL

Octubre 25 de 2018

Jaime Araque

Jaime Oswaldo Araque
Docente

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GABRIELA RAIGOZA FLORES

Con Cedula de Ciudadania No. 21950875

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO INTERMEDIO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Yondó. a los dieciseis (16) dias del mes de diciembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

78238725 - 16/12/2021
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 9502002356324CC21950875C.

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS



Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GABRIELA RAIGOZA FLORES

Con Cedula de Ciudadania No. 21950875

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pereira, a los veinte (20) días del mes de mayo de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

Liliana López L.

LILIANA LOPEZ LOPEZ
Subdirectora (E)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

67037808 - 20/05/2020
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 93080021405764CC21950875C.

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GABRIELA RAIGOZA FLORES

Con Cedula de Ciudadania No. 21.950.875

Cursó y aprobó la acción de Formación

LIQUIDACIÓN DE NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yondó, a los veintisiete (27) días del mes de marzo de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
FERNANDO CANO GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

42883728 - 27/03/2017
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 950200137077 2CC21950875C.

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GABRIELA RAIGOZA FLORES

Con Cedula de Ciudadania No. 21.950.875

Cursó y aprobó la acción de Formación

FACILITAR EL SERVICIO AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO DE ACUERDO CON LAS POLITICAS DE LA ORGANIZACION

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yondó, a los veintinueve (29) días del mes de marzo de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
FERNANDO CANO GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

43045677 - 29/03/2017
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 9502001392082CC21950875C.

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS



SENA

REGIONAL CUNDINAMARCA

EL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA

CERTIFICA

Que GABRIELA RAIGOZA FLOREZ Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 21.950.875 de Yacuá, realizó y aprobó el curso de ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS 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 Mosquera, a los nueve (9) días del mes de agosto de dos mil trece (2013)

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

CARLOS ALBERTO BARON SERRANO
SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

SENA Una Organización con Conocimiento

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS



SENA

REGIONAL ANTIOQUIA

EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL

CERTIFICA

Que GABRIELA RAIGOZA FLOREZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 21.950.876 de Yondó, realizó y aprobó el curso de ESTRATEGIAS PARA ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE 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 Yondó, a los tres (3) días del mes de mayo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autoridad del Documento
- COLOMBIA

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

SENA: Una Organización con Conocimiento

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 21.950.575

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

INTRODUCCION A LA GESTION AMBIENTAL

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Berrío, a los veintisiete (27) días del mes de marzo de dos mil doce (2012)

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

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - REGIONAL ANTIOQUIA

1166172 - 27/03/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9823823575CC21950575.

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 320.9281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento del Decreto 933 de 2003

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 21.950.875

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Producir los documentos que se origen de las funciones administrativas siguiendo la norma técnica y la legislación vigente.

Codigo 210601001

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Barrancabermeja a los quince (15) días del mes de diciembre de dos mil ocho (2008)

MARTHA LUCIA DUCON FONSECA

CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO

REGIONAL SANTANDER

SGC2008NC02925 15/12/2008

No Y FECHA DE REGISTRO

Vigencia

15 DE Diciembre DE 2013

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com

Celular: 320.9281670

Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 21.950.875

Participó en el evento

EXPRESIÓN ORAL

Con una duración de 8 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Puerto Berrío a los Diez (10) días del mes de Julio de Dos Mil Seis (2006)

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
COORDINADOR ACADÉMICO PUERTO BERRIO
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC2006CP00079 10/07/2006
No Y FECHA DE REGISTRO

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 21.950.875

Cursó y aprobó la acción de Formación

REDACCIÓN COMERCIAL

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Puerto Berrío a los Ocho (8) días del mes de Julio de Dos Mil Seis (2006)

BEATRIZ ELENA MOLINA LÓPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO PUERTO BERRIO
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC2006AP00170 08/07/2006
No Y FECHA DE REGISTRO

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 21.950.875

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

Con una duración de 80 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Puerto Berrío a los Ocho (8) días del mes de Julio de Dos Mil Seis (2006)

BEATRIZ ELENA MOLINA LÓPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO PUERTO BERRÍO
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC2008AP00171 08/07/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

SALUPAISMA S.A.S
NIT 900904251 - 7

DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÒN 7 DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que la señora, **GABRIELA RAIGOZA FLOREZ** Identificado con cédula de ciudadanía número 21.950.875 de Yondó, laboró al servicio de esta empresa de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: **OBRERO-BODEGUERA**
- Fecha de Inicio: 01 noviembre del 2024
- Fecha de Terminación: 30 diciembre del 2024

Desempeñándose como una persona responsable, cumplidora de sus funciones en el ámbito por el cual fue contratado.

la solicitud es expedida el (14) catorce de enero del 2025, a solicitud del interesado.

Atentamente,

CARLOS EMILIO DIAZ TOVAR
Representante Legal

Cel 3133751672
recursohumanasocensor@gmail.com

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Yondó,20 de enero de 2021

LA SECRETARIA DE DEPORTES, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE YONDO-ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que la señora **GABRIELA RAIGOZA FLOREZ,** identificado con cédula de ciudadanía **N° 21.950.875 DE YONDO ANTIOQUIA,** suscribió con la Alcaldía Municipal de Yondó Antioquia por medio del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, para el fortalecimiento del servicio público bibliotecario.

Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO PUBLICO BIBLIOTECARIO DE LA SECRETARIA DE DEPORTES, CULTURA Y TURISMO /// OFICINA CULTURA, PARA EL DESARROLLO EFICIENTE DE SUS COMPETENCIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA, así:

Contrato No. 121 de 2021.

Fecha de inicio: 4 de mayo de 2021
Fecha de terminación: 3 de diciembre de 2021
Valor mensual: $2.300.000 (Dos millones trescientos mil pesos)
Valor del contrato: $13.800.000 (Trece millones ochocientos mil pesos)

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado.

Lic. NELLY AMPARO CASTRO LORA

40

Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

ASEAR S.A E.S.P

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A E.S. P, con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín carrera 86 número 44 - 63 barrio la américa, teléfono 3222278 EXT 111.

CERTIFICA QUE:

El (a) señor(a) GABRIELA RAIGOZA FLOREZ, identificado(a) con cedula de ciudadanía número 21.950.875, laboró en nuestra empresa desde el 09 de agosto de 2016 hasta el 30 noviembre 2018, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE BIBLIOTECA.
El motivo de retiro de la empresa se dio por terminación de contrato.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado a los 12 días del mes de enero de 2018.

Mayor información comunicarse telefónicamente al 3222278.

Atentamente,

LUISA FERNANDA MAYA ALVAREZ.
Auxiliar Administrativo.
ASEAR S.A. E.S.P.
3222278.

DIRECCIÓN CRA 86 # 44 – 63 LA AMÉRICA PBX 3222278
MEDELLÍN - ANTIOQUIA CORREO ELECTRÓNICO ASEARESP@GMAIL.COM

ASEAR LPMA

Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

ASEAR S.A E.S.P

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A E.S. P, con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín carrera 86 número 44 - 63 barrio la américa, teléfono 3222278 EXT 102.

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) RAIGOZA FLORES GABRIELA, identificado con cedula de ciudadanía número 21.950.875, laboró en nuestra empresa desde el día 09 de agosto de 2016 hasta el 30 de noviembre 2017, desempeñando el cargo de AUXILIAR BIBLIOTECA, con un salario básico mensual de $808.684 (ochocientos ocho mil seiscientos ochenta y cuatro pesos M.L.), su contrato es por obra o labor.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado a los 19 días del mes de diciembre de 2017.

Mayor información comunicarse telefónicamente al 3222278.

Atentamente,

LUISA FERNANDA MAYA ALVAREZ
Auxiliar administrativa
ASEAR S.A. E.S.P.
3222278 Ext: 116

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

ASEAR S.A E.S.P

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A E.S. P, con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín carrera 86 número 44 - 63 barrio la américa, teléfono 3222278 EXT 102.

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) RAIGOZA FLORES GABRIELA, identificado con cedula de ciudadanía número 21.950.875, laboró en nuestra empresa desde el día 09 de agosto de 2016 hasta el 30 de noviembre 2017, desempeñando el cargo de AUXILIAR BIBLIOTECA, con un salario básico mensual de $808.684 (ochocientos ocho mil seiscientos ochenta y cuatro pesos M.L.), su contrato es por obra o labor.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado a los 19 días del mes de diciembre de 2017.

Mayor información comunicarse telefónicamente al 3222278.

Atentamente,

LUISA FERNANDA MAYA ALVAREZ
Auxiliar administrativa
ASEAR S.A. E.S.P.
3222278 Ext: 116

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

CORPORACIÓN
INTERUNIVERSITARIA
DE SERVICIOS

NIT: 811.003.209-8

LA JEFE DE NOMINA

CERTIFICA:

Que RAIGOZA FLORES GABRIELA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 21950875 de Yondó (Antioquia), se desempeñó como Auxiliar de Biblioteca, con contrato a término fijo inferior a un año desde el día 05/07/2016 hasta el día 30/07/2016. El motivo de retiro fue terminación de contrato.

Durante este contrato devengó un salario básico mensual de $755.780, adicionalmente estuvo afiliado en salud a CAFESALUD y en pensión a PORVENIR.

Las funciones desempeñadas fueron:

1. Realizar actividades de apoyo y complementarias al área de su competencia, así como todos los trámites relacionados con los asuntos de carácter educativo de la Institución.
2. Atender y orientar a los usuarios del servicio de biblioteca y controlar préstamos de material bibliográfico y audiovisual.
3. Realizar la adecuación física de materiales para el préstamo interno y externo.
4. Llevar el control de material bibliográfico y audiovisual que se encuentra en poder de los usuarios.
5. Elaborar el paz y salvo por concepto de biblioteca a los diferentes usuarios.
6. Colaborar en la promoción del servicio de biblioteca a través de carteleras, afiches, charlas, reuniones, programas y actividades de extensión.
7. Revisar la colección y elaborar informes del material deteriorado o sustraído para su reparación, reintegro, o descarte de inventario.
8. Identificar los componentes de los servicios al público y la formación de los usuarios.
9. Diseñar los procedimientos de los servicios de referencia y atención de solicitudes de información.
10. Colaborar en la realización del inventario bibliográfico y de bienes muebles de la biblioteca.
11. Presentar informes mensuales de actividades, con el visto bueno del Rector (a), según correspondencia.
12. Asistir a las capacitaciones ofrecidas por ambas entidades, en cumplimiento del plan de mejoramiento en la prestación del servicio.

Medellín, 29 de julio de 2016

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA RESTREPO DIAZ
Jefe de Nómina

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
PASCUAL BRAVO

Medellín, 19 de agosto de 2015

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente nos permitimos informar que en virtud del convenio número 4600000496 de 2013 suscrito con el Departamento de Antioquia, el (la) señor (a) **GABRIELA RAIGOZA FLORES** con cédula **21.950.875**, Suscribirá un contrato por Prestación de Servicios con fecha proyectada en el Acta de Inicio para el día 20 de agosto de 2015 sin exceder del 20 de noviembre de 2015, con un ingreso mensual de: **UN MILLON CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS (1136618)** cuyo objeto es: Prestación de servicios como contratista independiente, sin vinculo laboral por su propia cuenta y riesgo para apoyar a los diferentes tipos de Establecimientos Educativos oficiales de los municipios no certificados del departamento de Antioquia, con sus respectivas secciones y a la Secretaría de Educación Departamental en la ejecución del contrato Interadministrativo 4600000496 de 2013, celebrado entre el Departamento de Antioquia, Secretaria de Educación y la Institución Universitaria Pascual Bravo, según propuesta presentadapor el contratista, lo cual hace parte integral de éste contrato.

Cualquier información con gusto será suministrada en el 4480520 ext. 1002

JOHANNA QUIROZ GIL
Directora Operativa de Extensión

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

REPÚBLICA - COLOMBIA
DEPARTAMENTO - ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE YONDÓ
NIT Nº 890.984.265-6

Yondó, 15 de enero de 2015

EL ASESOR EDUCATIVO SOCIAL Y CULTURAL

CERTIFICA:

Que la señora **GABRIELA RAIGOZA FLOREZ**, identificada con la cedula de ciudadanía 1[illegible] 21.950.875 expedida en Yondó (Antioquia), prestó los servicios al municipio de Yondó mediante los Contratos de Prestación Servicios de apoyo a la gestión como Ludoteca[illegible] en la implantación de estrategias y diseño de herramientas lúdicas, que contribuyan al mejoramiento continuo N° 058/2014, con una duración de 06 meses, (Del 10 de enero al 09 de julio de 2014) y mediante contrato 370/2014 con una duración de tres (3) meses, veintitrés (23) días, (del 20 de agosto al 19 de diciembre de 2014), demostrando responsabilidad y profesionalismo en el desarrollo de sus obligaciones.

Se expide la presente solicitud a petición de la interesada, para los trámites pertinentes.

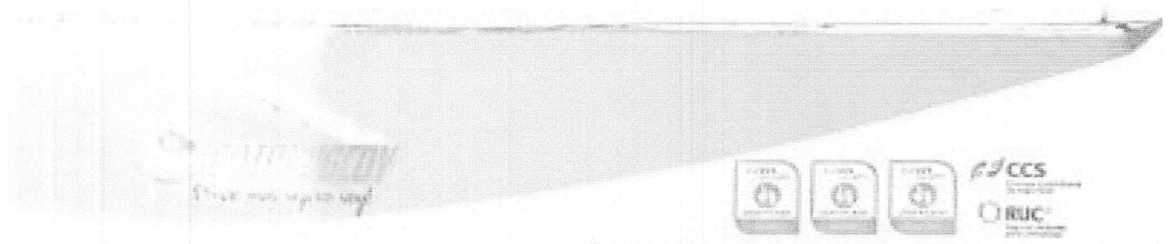
JOHN JAIRO BEDOYA LONDÑO

Digitó: Rocio Claret U.

Carrera 55 N° 46 A 18, Barrio Colonia Sur
Teléfono: 01 8000 400 108. Fax: (4) 8 325 109. Código Postal: 053410
www.yondo-antioquia.gov.co. Correo-e: contactenos@yondo-antioquia.gov.co

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS



Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondo

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y GERENTE DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTE COMUNITARIO DE YONDÒ "COOTRANSCOY"

CERTIFICA

Que la Señora **GABRIELA RAIGOZA FLOREZ** identificada con cédula de ciudadanía Numero 21.950.875 expedida en Yondo (Antioquia), laboró como Auxiliar Administrativa en el periodo comprendido entre el 2 de Enero del 2012 hasta el 31 de Julio del 2012, destacándose durante este tiempo por ser una persona honesta, integra y responsable del desarrollo de las funciones propias del cargo en mención.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de Mayo del 2015, en Yondo- Antioquia.

Atentamente,

RAFAEL FONSECA MORA
Gerente

HOJA DE VIDA

GABRIELA RAIGOZA FLOREZ

TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

GEEKO
energy sas

CERTIFICACION

Certificamos que la señora **GABRIELA RAIGOZA FLOREZ**, identificada con cédula de ciudadanía **21.950.875**, laboró para la compañía en el periodo comprendido entre el 10 de mayo de 2010 al 29 de octubre de 2010 desempeñando el cargo de Auxiliar Administrativa para la ejecución del Proyecto de Exploración Sismica La Rompida 3D.

Esta certificación se expide a petición del interesado a los 15 días del mes de noviembre de 2010.

Cordialmente,

CARLOS BUENAVENTURA
Director de Proyecto
Geeko Energy S.A.S
Nit 901.276.771-1

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

IMPER
TEK Ltda

EL SUSCRITO **ALFONSO ENRIQUE JIMENEZ POSADA** EN CALIDAD DE **DIRECTOR DE PROYECTO**

CERTIFICA:

QUE **GABRIELA RAIGOZA FLOREZ**, IDENTIFICADA CON C.C. 21.950.875, LABORÓ EN NUESTRA COMPAÑIA DESEMPEÑANDO EL CARGO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE MAYO 05 DE 2009 HASTA DICIEMBRE 31 DE 2009 MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, COMO PERSONAL DE APOYO PARA EL CONTRATO DE IMPERMEABILIZACIÓN DE NUEVAS AREAS PARA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS EN EL RELLENO SANITARIO EL CARRASCO.

SE EXPIDE EN BUCARAMANGA A LOS 08 DIAS DEL MES DE ENERO DE 2010

ALFONSO E. JIMENEZ POSADA
DIRECTOR DE PROYECTO
Cel 311-5173478

Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

Instituto de Salud Mental Integral
INSAI
Nos Convoca el Servicio y la Pregunta por el Ser

Sabaneta, Enero 21 de 2008

LA CORPORACION INSTITUTO DE SALUD MENTAL INTEGRAL
INSAI
NIT: 900.000.086-8

CERTIFICA

Que, GABRIELA RAIGOZA FLOREZ identificada con cédula de ciudadanía 21.950.875 DE YONDO ANTIOQUIA, laboró, en el proyecto "Estrategias para una sexualidad sana, segura y responsables en los jóvenes sus familias y miembros de la comunidad en general incidiendo en factores relacionados con el embarazo en adolescentes y reducción de la tasa de mortalidad infantil en el municipio de Yondó".

Cargo: SECRETARIA
Fecha de ingreso: Noviembre 01 de 2008
Fecha de Retiro: Diciembre 20 de 2008
Asignación Salarial: $691,489.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

ELIZABETH GOMEZ TAPIAS
Representante Legal

Institución Prestadora de Servicios de Promoción, Prevención y Atención en Salud Integral
Calle 72 sur No 43 aa 17 Sabaneta Antioquia. Teléfono 288 58 46. Personería Jurídica No 6728
NIT.900.000.086-8 e-mail:insai@conexcol.com

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

INGEMAC LTDA
NIT. 829.003.741 -9

- OBRAS E INTERVENTORIAS
- CIVILES
- MECANICAS
- AMBIENTALES

ISO 9001: 2008
CO10/3252

CO07/2255

CO07/2254

Yondó Antioquia, 22 de Mayo del 2015.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

CERTIFICA QUE

La señora **GABRIELA RAIGOZA FLOREZ,** identificada con cédula de ciudadanía N° 21.950.875 Expedida en Yondó, Prestó sus servicios para nuestra empresa, desempeñando el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVA,** en el periodo comprendido desde el 9 de abril de 2008 hasta el 31 de diciembre del 2008, con contrato laboral por obra o labor contratada.

Durante el tiempo de labor demostró ser una persona honesta, responsable, cumplidora en sus funciones encomendadas y de buen trato hacia los demás.

Atentamente,

INGEMAC

HECTOR ENRIQUE CONTRERAS RAMIREZ
CC. 13.744.728 de Bucaramanga
Representante Legal

*CRA 52 N° 59 -23 Piso 1 Tele/Fax.+57(4) 8325939 Cel. 3142978586 Radio: 350 3667372 - 2358*23*
Yondo - Antioquia
E - mail: ingenieriaida629@gmail.com

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

MUNICIPIO DE YONDÓ
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
NIT Nº 890.984.265-6

Oportunidad para todos!

LA BLIBLIOTECA MUNICIPAL MARIA CANO DE YONDO ANTIOQUIA
HACE CONSTANCIA QUE:

la señora GABRIELA RAIGOZA FLOREZ, identificada con cedula de ciudadanía 21.950.875, trabajo como **APOYO BIBLIOTECARIO** en la Biblioteca Municipal desde el 13 de enero al 13 de Agosto del 2015. Desempeñándose con responsabilidad y eficiencia en todas las labores encomendada.

Lo anterior se expide para trámites laborales a los 14 días del mes de Agosto del 2015.

Atentamente,

CECILIA LOPEZ FORERO
Auxiliar Administrativa
Biblioteca Municipal

Carrera 55 Nº 46 A 16. Barrio Colonia Sur.
Teléfono: 01 8000 400 108. Fax: (57-4) 8 325 109. Código Postal: 053410.
www.yondo-antioquia.gov.co. Correo-e: contactenos@yondo-antioquia.gov.co

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

	CERTIFICADO DE TRABAJO		
	M.G.F. 126	REVISION No. 1	Fecha de emisión 21/01/2008

Para dar cumplimiento a la Obligación 7ª del Artículo 57 del código sustantivo de trabajo:

CERTIFICACION:

Certificamos que el señora, **GABRIELA RAIGOZA FLOREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía **No 21.950.875** de Yondó (Antioquia) prestó sus servicios a esta empresa como **AUXILIAR DE OFICINA** en la ejecución del **CONTRATO 5202557** "OBRAS PARA LA ATENCION A LA DEFECTOLOGIA DERIVADA DE LA INSPECCION ILI CON VEHICULO INTELIGENTE DE LAS LINEAS DEL AREA TECNICA DE COVEÑAS DE LA GERENCIA DE OLEODUCTOS DE LA VICEPRESIDENCIA DE TRANSPORTE DE ECOPETROL S.A. CON OPCION DE LAS OBRAS QUE SURJAN DE POSTERIORES INSPECCIONES ILI EN OTRAS LINEAS DEL AREA TECNICA DE COVEÑAS" desde el dia 10 de septiembre de 2008 hasta el 27 de Octubre de 2008.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad Barrancabermeja (Sider) a los 27 dias del mes de octubre de 2008

Atentamente,

M.G. INGENIERIA S.A.

ADMINISTRADOR DE OBRA

Carrera 21 No. 53B-21 Oficina 301 Telefax: (091)3481559-(091)3481560-(091)3481569-(091)3481572
BOGOTA D.C.
mgingenieria@supercable.net.co

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

CGL
Compañía Geofísica Latinoamericana S.A.

CERTIFICACION

Certificamos que el (la) Señor(a) RAIGOSA FLOREZ GABRIELA con Cédula de Ciudadanía No. 21,950,875 De YONDO(ANTIOQUIA), trabajó para nuestra empresa, **CGL COMPAÑÍA GEOFISICA LATINOAMERICANA S.A.** con NIT No. **900.012.579-9,** desde el 01-May-07 hasta el 31 de Mayo de 2007, vinculado(a) bajo la modalidad contrato a " Termino de Obra o Labor Contratada" desempeñó el cargo de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES A1, para el proyecto Casabe y Peñas Blancas 3D, BLOQUE PEÑAS BLANCAS realizado para SHLUMBERGER.

La presente se expide a solicitud del interesado en YONDO (ANTIOQUIA) , a los 31 dias del mes de Mayo de 2007.

Cordialmente,

V. Gordillo S.

CGL COMPAÑÍA GEOFISICA LATINOAMERICANA S.A.
VIVIANA GORDILLO S.
Administradora Casabe 3D

Calle 114 N 9-45 Torre B Oficina 1010 Teléfono 629 23 23
Bogota - Colombia

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central

HOJA DE VIDA
GABRIELA RAIGOZA FLOREZ
TECNOLOGA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

SALUPAISMA S.A.S
NIT 900804251 - 7

DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÒN 7 DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el señor, **GABRIELA RAIGOZA Identificado** con cédula de ciudadanía número 21.950. 875, laboró al servicio de esta empresa de acuerdo a lo siguiente:

- Cargo desempeñado: **AUXILIAR LOGISTICA**
- Fecha de Inicio: 01/11/2024
- Fecha de Terminación: 30/12/2024

Dado en Yondó, Antioquia, el día 18 días del mes de enero de 2025.

Atentamente,

CARLOS EMILIO DIAZ TOVAR
Representante Legal

Correo: cris.gabriela2010@hotmail.com
Celular: 3209281670
Calle 52 #47-21 Barrio central