OK Oct

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Perlaza	Arredondo	Maria Magdalena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 30399696 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 05 MES 02 AÑO 1979

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: ROLDANILLO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

AVENIDA 2B 73 65 NORTE AV 2 B 1 # 73 NBIS 65 BRISAS DE LOS ALAMOS

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

TELÉFONO: 3103770797 EMAIL: magdalenaarredo@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	10	2017	NO
PREGRADO	3	X			07	2005	No aplica
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2014	SI
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	11	2023	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	09	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* PROFESIONAL						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DEL TRABAJO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	25	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* ADM RIESGOS LABORALES						*DIRECCIÓN* CARRERA 14 99 33 Carrera 14 No. 99-33					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DEL TRABAJO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5186868	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	06	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RIESGO LABORAL SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 14 99 33 CARRERA 14 N0 99-33					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASSTRACUD			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3355142	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	27	*Mes*	04	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 34 N °5 B 2 ? 05 BARRIO SAN FERNANDO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGSOC			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 659400001	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 39 N 4 N 151 B/ La Flora					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICOLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2220924	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* CALLE 13N 7 18 2º Piso - Barrio Bolívar					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVIPROFESIONALES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5570523	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* CALLE 3N 25 28					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCINDISALUD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5563617	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* CALLE 3N 25 32					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CIRUGIA PARA LA OBESIDAD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6681637	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	10	*Año*	2005	*Día*	27	*Mes*	10	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 19N 2 29 PISO 33					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EDUCATIVA SIMON RODRIGUEZ			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3066467	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	06	*Año*	2005	*Día*	26	*Mes*	11	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 4 44					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION EDUCATIVA SIMON RODRIGUEZ		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	14	Mes:	02	Año:	2015	Día:	15	Mes:	12	Año:	2016
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA	NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA						DIRECCIÓN CARRERA 10 4 44 carrera10 # 4-44 BARRIO SAN ANTONIO					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	10

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Junio-12-2024

Yo Magdalena Parra A.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.399.696**
PERLAZA ARREDONDO

APELLIDOS
MARIA MAGDALENA

NOMBRES

Mª Magdalena Perlaza A.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1979**
ROLDANILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-MAR-1997 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00209505-F-0030399696-20100118 **0020**045798A 1 2750586297

La República de Colombia
y en su nombre el

Centro de Educación Popular de Adultos "Simón Rodríguez"

Santiago de Cali - Valle del Cauca

Con Reconocimiento Oficial de Estudios No. 2926 del 27 de Julio de 1999
de la Secretaría de Educación Departamental.

Confiere a:

María Magdalena Perlaza Arredondo

C.C. No. 30.399 696 de Manizales

el Título de

Bachiller Académico
con énfasis en Desarrollo Comunitario

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

Rector (a)

Secretario (a)

Expedido en Santiago de Cali Valle, a 17 de Junio de 2000

132689 No requiere registro según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 del M.E.N.

CENTRO DE DIPLOMAS - CALI - 554

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CREADA POR LA LEY 19 DE 1958, ORGANIZADA POR EL DECRETO LEY N.° 350 DE 1960
Y REESTRUCTURADA POR EL DECRETO N.° 164 DE 2021

CONFIERE EL TÍTULO DE

Administradora Pública

EN CALI (VALLE DEL CAUCA) 23 DE ABRIL DE 2024, A:

MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO

C.C. NÚMERO 30399696 DE MANIZALES

TENIENDO EN CUENTA QUE TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ
LOS DEMÁS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN

RECTOR

VICERRECTORA DE SERVICIOS ACADÉMICOS

«REGISTRO ESAP NÚMERO 2024 - 47305 — FOLIO 16 — LIBRO DE REGISTRO NÚMERO 29 — BOGOTÁ, D.C.»

Powered by CamScanner

LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Personeria Jurídica Resolución 12387 de agosto 18 de 1981 M.E.N.

TENIENDO EN CUENTA QUE

María Magdalena Perlaza Arredondo

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No 30399696

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Contaduría Pública

LE OTORGA,
EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DE MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL TITULO DE:

Contador Público

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACIÓN
EN BOGOTÁ, D.C., A LOS Doce (12) DÍAS DEL MES DE Agosto DE Dos mil quince (2015)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

DIPLOMA No. 39529

Maria Magdalena
Perlaza

Universidad Católica de Pereira

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional, Personería Jurídica Resolución No. 10918 del 01 de Diciembre de 1976.

Confiere a

María Magdalena Perlaza Arredondo

Identificada con C.C. No. 30.399.696 de Manizales

El Título de

Especialista en Finanzas

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

Gran Canciller | Rector | Secretaria General

Registrado al Folio No. 1592 *del Libro de Diplomas No.* 4 *, dado en Pereira, Risaralda el día* 1 *de Diciembre del* 2017

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

"CENSALUD"

CENTRO DE ESTUDIOS PARA LA SALUD
ZARZAL

RESOLUCIÓN No. 1633 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2002 DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
ACUERDO DEPARTAMENTAL No. 16 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2003 DEL CONSEJO NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD

EXPIDE

el presente CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL de:

TÉCNICO EN

AUXILIAR DE ENFERMERIA

A

María Magdalena Perlaza Arredondo

Identificado con la C.C. No. *30.399.696* de *Manizales*

Quién cursó y culminó satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley 115 de 1994 y el Decreto 0114 del 15 de Enero de 1996 correspondientes a los módulos de:

ENFERMERÍA BÁSICA HOSPITALARIA; MEDICO QUIRÚRGICA; MATERNO INFANTIL Y PRÁCTICA INTEGRAL
Con una intensidad de 1.800 Horas teórico-prácticas

SECRETARIA DEPTAL DE SALUD DEL VALLE
Reconocese este título para todos los efectos legales
Oct. 2005
Resolución No. 3888

DIRECTOR GENERAL

SECRETARIO GENERAL

Jackeline Escarria C.
COORDINADOR ACADÉMICO

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Nº 0022

Dado en Zarzal, a los 19 días de Agosto de 2005

Scanned by CamScanner

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO
C.C 30.399.696

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO CONTRATACIÓN ESTATAL

Realizado en Bogotá, D.C. el 10 de Noviembre de 2021

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 10 de Noviembre de 2021

RUBY MARITZA GELENA USECHE
Jefe (E) Dirección de Capacitación
Escuela Superior de Administración Publica

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co/ y digite el código.

Código: 7c30cf60-857c-4dc7-9f0e-09840503a189

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO

Con Documento de Identidad No 30399696

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS

MEDELLIN - 15 DE OCTUBRE DE 2016 AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2016

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020161118

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 161118A-62300

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

Acta de Grado

Centro de Educación Popular de Adultos
"Simón Rodríguez"

Inscripción S.E.
Dane 37600100000

En Santiago de Cali a los 27 días del mes de Mayo de 2.000, se reunieron con el fin de normalizar la graduación de los alumnos del último año, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del

Centro de Educación Popular de Adultos "Simón Rodríguez"

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental del Valle, para otorgar el Título de:

Bachiller en la Modalidad Académica
con énfasis en Desarrollo Comunitario

Con Reconocimiento Oficial de Estudios No. 2926 del 27 de Julio de 1999. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico
con énfasis en Desarrollo Comunitario

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

María Magdalena Perlaza Arredondo

C.C. No 30.399.696 de Manizales

Es fiel copia del Acta Original No. 18 de fecha 27 de Mayo de 2.000 que consta de 474 alumnos que comienza con el Nombre de Abadia Palacios Adelina y se cierra con el nombre de Zura Benavides Bernardo

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

Firmada y Sellada por María Enelia Montoya Grisales (Rectora) y Nelly Ospina Betancourth (Secretaria)

Dada en Santiago de Cali a los 17 días del mes de Junio del 2.000

Rectora
C.C. No. 27.075.551 de Pasto, N.

Secretaria
C.C. No. 29.925.666 de Versalles, V.

Diploma Número
132683

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ESAP

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 420

El día 23 de abril del año 2024, en **LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP - NIT. 899999054-7**, el señor Rector, Doctor **JORGE IVÁN BULA ESCOBAR**, previo juramento reglamentario, otorgó el Título de:

ADMINISTRADORA PÚBLICA
Registro SNIES No. 1697

A

MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO
Cédula de Ciudadanía No. 30.399.696 de MANIZALES

Quien cumplió los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales, lo que se hace constar en el diploma con registro Esap N° **47305**, folio N° **16**, libro de registro N° **29**.

El (la) egresado(a) se compromete a cumplir la Constitución Política y las leyes de Colombia, a ejercer su profesión dentro de las normas de la ética y a mantener la lealtad a la Esap en los actos públicos y privados de su vida profesional.

Dado en Bogotá, el 23 de abril del año 2024.

LUZ STELLA PARRADO
Vicerrectora Nacional de Servicios Académicos

Vigilada Mineducación

Sede Nacional - Bogotá - Calle 44 No. 53 - 37 CAN
PBX: (+57 601) 7956110
Correo Electronico: ventanillaunica@esap.edu.co
www.esap.edu.co

Powered by CamScanner

Trae tus sueño
Juntos los realizar

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
CONTADURIA PUBLICA
C.A.T. Santiago de Cali - Valle del Cauca
SNIES N° 7543

ACTA DE GRADO N° 2240

En la ciudad de Bogotá, D.C., el día doce (12) de Agosto del año dos mil quince (2.015), se llevó a cabo el Acto de Graduación del Centro de Atención Tutorial de la Sede Santiago de Cali; en el cual la Fundación Universitaria San Martín, Institución de Educación Superior debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución N°. 12387 de 1981, y con la debida autorización del Consejo Académico de la Universidad Abierta, Distancia y Virtual de la Fundación Universitaria San Martín – UADV, Sede Cali, según consta en el acta de graduación No. 373 del día 10 de Agosto del año 2.015, previo el cumplimiento de los requisitos académicos, legales y reglamentarios, le confiere el título de

CONTADOR PUBLICO

A:

Maria Magdalena Perlaza Arredondo

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía N°. 30399696

En cumplimiento de las normas reglamentarias se autoriza la entrega del Diploma N° 39529 con Número de Registro 32110 anotado al Folio 65 del Libro 08 de fecha doce (12) de Agosto del año dos mil quince (2.015), información que reposa en la Secretaría General de la Fundación.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de Agosto del año dos mil quince (2015).

MAYRA VIEIRA CANO (Fdo.)
RECTOR

LUCIA DEL PILAR BOHORQUEZ AVENDAÑO (Fdo.)
SECRETARIO GENERAL

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente. Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de Agosto del año dos mil quince (2015).

LUCIA DEL PILAR BOHORQUEZ AVENDAÑO
SECRETARIO GENERAL

Scanned by CamScanner

Universidad CATÓLICA de Pereira

Somos apoyo para llegar a ser gente, gente de bien y profesionalmente capaz.

ACTA DE GRADO No. 16

Diciembre 1 del 2017 - "Auditorio Bloque DABAR".

"En nombre de Dios, fuente de toda sabiduría, y previa convocación hecha por la Universidad Católica de Pereira, institución de educación superior, con Personería Jurídica, otorgada mediante Resolución No. 10918 del 01 de diciembre de 1976, el señor rector, de conformidad con las facultades legales a él conferidas, dio comienzo al Acto solemne de Graduación, en la que se otorgó el título de **ESPECIALISTA EN FINANZAS**".

Conocido el informe que presentó la Coordinadora de Admisiones y Registro Académico, sobre el cumplimiento de todos los requisitos legales y la aprobación de todas las materias correspondientes al plan de estudios del programa de Especialización en Finanzas, por parte del señor...

MARÍA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO, cédula de ciudadanía No. 30.399.696 de Manizales.

La graduanda hizo la siguiente declaración:

"Yo Especialista en Finanzas de la Universidad Católica de Pereira, manifiesto hoy públicamente que en mi vida personal, en mi proyecto familiar y en el ejercicio de mis responsabilidades sociales, políticas y profesionales, estoy dispuesta a comprometerme con el bien, a comprometerme siempre con el bien, a comprometerme siempre con el bien y en toda circunstancia".

El Señor Rector de la UCP, procedió a la toma de Juramento, en los siguientes términos:

"¿Jura a Dios y a la Patria cumplir fielmente los deberes propios de su profesión, servir a la comunidad y a las personas y luchar por el engrandecimiento de su Universidad y de su Patria?

Sí Juro, respondió la graduanda.

Si así lo hiciere, Dios y la Patria se lo premien, si no lo hiciere Él y Ella se lo demanden".

Acto seguido, se hizo entrega del diploma institucional que le acredita como Especialista en Finanzas.

Cumplido el objetivo, se dio por terminada la sesión en la ciudad de Pereira, al primer (1) día del mes de Diciembre de dos mil diecisiete (2017).

JHON FREDY FRANCO DELGADO
Rector
c.c. No.18.511.519

MARÍA CLARA BUITRAGO ARANGO
Secretaria General
c.c. No. 42.087.632

Vo. Bo. Diana C. Patiño Gutiérrez

RESOLUCIÓN No. 1633 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2002 DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
ACUERDO DEPARTAMENTAL No. 16 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2003 DEL CONSEJO NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD

NIT. 800231936-1

CENTRO DE ESTUDIOS PARA LA SALUD "CENSALUD"

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION No.
T.A.E. - 005/2005

Zarzal, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia, a los Diecinueve (19) días del mes de Agosto del Dos mil Cinco (2005), la señora Directora General del Centro de Estudios para la Salud Buga y Cía Ltda CENSALUD, precedió ante las autoridades competentes, la certificación de:

PERLAZA ARREDONDO MARIA MAGDALENA
Con Cédula de Ciudadanía No. 30'399.696 MANIZALES

Afirmando que el certificándo cumple con los requisitos legales y reglamentarios, la Directora General toma el juramento y le hace entrega de el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como:

"TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA"

Firman el Certificado de Aptitud Ocupacional y el Acta General de Certificación, MARIA YISEL CASTRO VALENCIA Directora General, ANA GERMANIA RAMIREZ CASTRO Secretaria General, JACKELINE ESCARRIA CASTAÑO Coordinadora Académica y un Representante de la Secretaría de Educación Municipal.

Se Registra en el libro de Diplomas del Centro de Estudios para la Salud Buga y Cía Ltda CENSALUD No. 09 del Folio 001.

Es fiel copia tomada de su original y se expide en Zarzal, a los Diecinueve (19) días del mes de Agosto del año 2005.

ANA GERMANIA RAMIREZ C
Secretaria General

AGRC.

SELLO SECO

Nº 0022

Calle 12 No. 9-44 Teléfono 220 6022 - 220 8161 E-mail: maycava@uniweb.net.co Zarzal Valle

Scanned by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

272411-T



MARIA MAGDALENA
PERLAZA ARREDONDO
C.C. 30399696
RES. INSCRIPCION 1079 DEL 13/07/2020
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293054 303963

Escaneado con CamScanner

Colegio Colombiano del Administrador Público

Sede Nacional Escuela Superior de Administración Pública ESAP

El Colegio Colombiano del Administrador Público CCAP,

En uso de sus atribuciones legales conferidas por la Ley 1006 de 2006 y su Decreto Reglamentario 2211 de 2006,

CERTIFICA:

Que el(la) Administrador(a) Público(a) relacionado(a) a continuación, a quien legalmente se le acreditó su título profesional y demás requisitos exigibles, radicó en el CCAP solicitud de matrícula profesional e inscripción en el Registro Único Nacional del Administrador Público RUNAP y de expedición de la Tarjeta Profesional de Administrador(a) Público(a). En consecuencia, a partir de la fecha, y para todos los efectos legales, queda oficialmente inscrito(a) y matriculado(a) en el RUNAP, y su Tarjeta Profesional se encuentra en trámite:

Nombre:	*MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO*
Documento de identificación:	*30399696*
Lugar de expedición:	*MANIZALES - CALDAS*
Radicado No.:	*26078*

Esta Certificación, que equivale a una Tarjeta Profesional Provisional, es legalmente válida *a partir de la fecha de su expedición,* ***para presentarse a cualquier concurso público de méritos, en donde se requiera la Tarjeta Profesional de Administrador(a) Público(a); para tomar posesión de cualquier cargo público y/o privado, habilitándole para ejercer la profesión de Administrador(a) Público(a) y/o contratar con el Estado Colombiano en todo el territorio nacional,*** *mientras se le hace entrega de su Tarjeta Profesional, cuyo número definitivo es:*

1260784-T

Esta certificación se expide de conformidad con lo ordenado en el en el literal c) del Artículo 5° de la Ley 1006 de 2006 y en el segundo párrafo del artículo 10° del Decreto 1785 de 2014.

Se expide en Bogotá, D.C., a solicitud del(la) interesado(a), 26 de abril de 2024.

Su Seguro Servidor,

GERMAN ENRIQUE RAMIREZ GASCA
Presidente Nacional

Carrera 4 No. 75 - 55 ESAP Sede Rosales Bogotá D.C.
Teléfono Directo: 2226406
Correo electrónico: ccap@ccap.org.co - Página web: www.ccap.org.co

BUSINESS EXCELLENCE CERTIFICATE
2022

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA DELEGACION DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA

QUE el (la) señor(a) **MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO** , identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **30.399.696** expedida en Manizales –Caldas labora al servicio de la Registraduría Nacional del Estado Civil en Circunscripción así:

N.	NOMBRAMIENTO	LUGAR	PERIODO	CARGO
1	SUPERNUMERARIO	Registraduría Especial de Cali	Del 21/09/2022 a la actualidad	Profesional Universitario

En la actualidad en el cargo de **Profesional universitario**.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, el día 26 de diciembre de 2023 .

LINA SUSANA VASQUEZ MILLAN **JOSE JAVIER DIAZ SOCARRAS**
Delegados Departamentales del Estado Civil en el Valle del Cauca

Elaboro: Mayra Alejandra guerrero
Revisado: Paola Andrea Garcia Ortega

Advertencia: *La presente certificación no presenta tachaduras ni enmendaduras. Si el número de cedula de ciudadanía no corresponde con el de la persona solicitada ESTA CERTIFICACION CARECE DE VALDEZ, y es INEFICAZ si se utiliza con propósitos a los autorizados, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes*

El empleo es de todos | Mintrabajo

EL SUSCRITO COORDINADOR (E) DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MINISTERIO DEL TRABAJO NIT 830115226-3
CERTIFICA:

Revisados los antecedentes que obran en el Archivo del Grupo de Gestión Contractual del Ministerio del Trabajo, se encontró el Contrato de Prestación de Servicios No.480 del 10 de junio del 2021, suscrito entre el Ministerio del Trabajo y **MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.399.696.

Del cual se toma lo siguiente:

OBJETO: Prestar los servicios profesionales a la Dirección de Riesgos Laborales como apoyo contable en las actividades adelantadas por las Direcciones Territoriales del Ministerio de Trabajo sobre las Juntas de Calificación de Invalides Regionales y Nacional.

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato fue de **siete (07) meses y seis (6) días**, sin que excediera el 31 de diciembre, término que contó a partir del inicio de ejecución que se realizará por parte del Supervisor del Contrato en el SECOP II, previa aprobación de la garantía; registro presupuestal e inicio de cobertura de la afiliación a la respectiva Aseguradora de Riesgos Laborales.

VALOR: CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (46.000.000) M/CTE.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:
1. Apoyar a las Direcciones Territoriales en la validación de información y la respectiva documentación que se deberán requerir a las Juntas Regionales y Nacional de Calificación, en cuanto al seguimiento a las actividades de control administrativo y de gestión financiera.
2. Realizar el acompañamiento técnico contable en el desarrollo de la visita a las Juntas Regionales o Nacional de Calificación de Invalidez, de acuerdo con los lineamientos que determine la Dirección de Riesgos Laborales.
3. Realizar el análisis y presentar informes de la documentación solicitada a las Juntas Regionales y Nacional de Calificación de Invalidez.
4. Presentar propuesta de mejora en materia financiera, contable y administrativa, para desarrollar en las Juntas Regionales y Nacional de Calificación de Invalidez.
5. Resolver las consultas, peticiones y conceptos en riesgos laborales relacionadas con el objeto contractual.
6. Las demás que tengan que ver con el objeto del fondo de riesgos laborales y el objeto del contrato.

Fecha de Inicio: 10 de junio del 2021.
Fecha de Terminación: 31 de diciembre de 2021.

Se expide en Bogotá D.C. a solicitud del interesado (a), a los 01 de marzo del 2022.

LUIS MIGUEL URIBE ESPINOSA

Proyecto: Juan Gonzalez C.

El empleo es de todos | Mintrabajo

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MINISTERIO DEL TRABAJO NIT 830115226-3 CERTIFICA:

Revisados los antecedentes que obran en el Archivo del Grupo de Gestión Contractual del Ministerio del Trabajo, se encontró el Contrato de Prestación de Servicios No.444 del 26 de enero del 2022, suscrito entre el Ministerio del Trabajo **MARÍA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO**, identificado con CC 30.399.696

Del cual se toma lo siguiente:

OBJETO: Para prestar servicios profesionales brindando asistencia técnica a la Dirección de Riesgos Laborales y acompañamiento durante el desarrollo de la ejecución de las visitas programadas por la DT a las Juntas de Calificación de Invalidez Regionales y Nacional, para optimizar los procesos de control a la ejecución contable de las Juntas Regionales y Nacional de Calificación de Invalidez en el marco de la legislación vigente de conformidad con el Decreto 1072 de 2015.

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato es de **SEIS (6) MESES**, sin que exceda al 31 de diciembre de 2022, término contado a partir del inicio de ejecución que se realizará por parte del Supervisor del Contrato en el SECOP II, previa aprobación de la garantía; registro presupuestal e inicio de cobertura de la afiliación a la respectiva Aseguradora de Riesgos Laborales.

VALOR: CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($42.900.000)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Establecer y ejecutar un plan de trabajo con acciones concretas para la revisión, el control y seguimiento de la ejecución financiera y contable de las juntas de calificación de invalidez conforme al plan de visitas que establezca el Ministerio del Trabajo.
2. Presentar por escrito un estudio y análisis de los informes y balances de las juntas de calificación de invalidez de conformidad con el decreto 1072 de 2015 y los planes de mejora que implementen las juntas.
3. Revisar el acápite de recurso humano y suficiente patrimonial y financiera de los formatos de visitas a las juntas de calificación de invalidez conforme a los planes de mejora y el acta de visita.
4. Realizar los desplazamientos a nivel nacional que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud y autorización del supervisor, cuando se requiera y ordene su participación en eventos y actividades relacionadas con las actividades contractuales.
5. Apoyar a la dirección de riesgos laborales en las respuestas de manera oportuna a consultas, peticiones y conceptos presentados por usuarios con temas relacionados con el objeto del contrato 6. Las demás que tengan que ver con el objeto del fondo de riesgos laborales y el objeto del contrato.

Fecha de Inicio Secop II: 26 de enero del 2022.
Fecha de Terminación. 25 de julio del 2022

Se expide en Bogotá D.C. a solicitud del interesado (a), a los 05 días del mes de agosto del 2022.

OLGA JOSEFINA THEVENING AMARIS

Proyecto: N.E.D.

AGESOC
ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE
NIT 900.522.923-8

A QUIEN INTERESE

La suscrita **ALBA RUTH LIBREROS LOZADA,** en calidad de representante legal de la ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE Sigla "AGESOC", identificada con No de Nit 900522923-8.

CERTIFICO

El(a) señor(a) **MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO,** identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 30399696 fue Afiliado Sindical, con una actividad colectiva autogestionaria de participación bajo un contrato sindical realizando una actividad como **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO** de conformidad al manual de actividades colectivas a partir del 14 de Enero de 2019 hasta el 30 de Septiembre de 2019.
Sus funciones desempeñadas:

- Gestión de glosas y devoluciones ante las entidades, en los tiempos correspondientes.
- Aseguramiento del proceso de radicación
- Gestionar y soportar las objeciones y glosas presentadas por los diferentes grupos de auditoría.
- Controlar y soportar las prestaciones que no están incluidas en el PBS, con el fin de asegurar los recursos prestados a los protegidos de las diferentes aseguradoras o entidades.
- Liderar y gestionar las conciliaciones masivas de glosas de la institución.
- Gestionar y soportar las objeciones y glosas de pertinencia de cualquier servicio prestado, presentadas por los diferentes grupos de auditoría externos.

Lo anterior se da por solicitud del interesado en Santiago de Cali, a los tres días del mes de marzo del año Dos Mil veintitrés (03/.03.2023).

Atentamente,

ALBA RUTH LIBREROS LOZADA
Presidenta

Cali, Valle del Cauca Colombia
Dirección: Calle 39 N 4 N 151 B/ La Flora
Teléfono: 659 4000-01
admonagesoc@gmail.com

ASSTRACUD
Asociación Sindical de
Trabajadores de Colombia y la Salud

CERTIFICAMOS

Qué, el(la) señor(a) ***PERLAZA ARREDONDO MARIA MAGDALENA****, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 30,399,696 se encuentro vinculado, con nuestra Organización Sindical con calidad de Afiliado - Participe, ejecutando actividades colectivas laborales por medio de un Convenio de Cooperación Colectiva vigente desde el 18 de Febrero de 2020 hasta el 10 de Julio de 2021 desempeñando la labor colectiva como:* ***PROFESIONAL UNIVERSITARIO I****. sus funciones desempeñadas fueron:*

- *Recibir las facturas del área de facturación para su revisión.*
- *Velar por el flujo de la facturación interna por servicios.*
- *Realizar la auditoria de las facturas glosándolas o aceptándolas según sea el caso*
- *Gestionar la radicación de las facturas según la fecha de corte*
- *Gestionar la solución de objeciones parciales o totales*
- *Realización de conciliaciones de las glosas generadas*
- *Entregar informes periódicos del estado de la facturación como: Pendiente por entregar generados en facturación, Pendientes por Auditoria Médica*
- *Entrega de indicadores de calidad.*
- *Asistencia a comité de alta gerencia*

En virtud del contrato sindical suscrito con la entidad contratante ***ASSTRACUD-H.D.M.C****.*

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, el 02 de marzo de 2023

SANDRA LUCIA GOMEZ CORREA
COORDINADOR DE SERVICIOS
3355142
CNSTVO: 000058260

SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS
"SERVICOLOMBIA"
NIT 900.537.545-2
REGISTRO ITR 002 JULIO 11 DE 2012

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS "SERVICOLOMBIA"
NIT 900.537.545-2

HACE CONSTAR

Que la señora **MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 30,399,696, estuvo inscrita en esta agremiación sindical como afiliada participe de contrato sindical desde el día 01 del mes de junio del año 2017 hasta el día 30 de diciembre del año 2017, en el puesto de trabajo - Proceso de **JEFE DE FACTURACION** desarrollando funciones como afiliada participe en la contratante Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo Valle E.S.E.

Para constancia se expide en Zarzal Valle a los veintinueve (11) días del mes de mayo del año 2021.

Atentamente,

SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS
SERVICOLOMBIA
NIT 900.537.545-2
TEL. 222 0924
CALLE 13 NO. 7 - 18 B/BOLIVAR - ZARZAL, V.

JUAN CARLOS URIBE GAVIRIA
REP. Legal SERVICOLOMBIA
C.C.# 10.142.913 de Pereira

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO O REVISOR FISCAL (PROFESIONALES LIMITADA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES SERVIPROFESIONALES LTDA) HACEMOS CONSTAR QUE:

El (la) señor(a) Perlaza Arredondo María Magdalena, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 30'399.696 de Roldanillo valle se encontró vinculado(a) con esta empresa mediante el cargo de PROFESIONAL UNIVERSITARIO JEFE DE FACTURACION Y PRE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS a partir del 01 de abril de 2016 hasta 30 de mayo de 2017, en la ciudad de Cali.

En virtud del contrato sindical suscrito con la entidad contratante **SERVIPROFESIONALES – H.D.M.C.R**

FUNCIONES:

- Gestión de facturación y radicación de las cuentas medicas ante las entidades, en los tiempos correspondientes.
- Gestión de glosas y devoluciones ante las entidades, en los tiempos correspondientes
- Aseguramiento del proceso de radicación
- Gestionar y soportar las objeciones y glosas presentadas por los diferentes grupos de auditoría.
- Controlar y soportar las prestaciones que no están incluidas en el PBS, con el fin de asegurar los recursos prestados a los protegidos de las diferentes aseguradoras o entidades.
- Liderar y gestionar las conciliaciones masivas de glosas de la institución.
- Gestionar y soportar las objeciones y glosas de pertinencia de cualquier servicio prestado, presentadas por los diferentes grupos de auditoría externos.
- Entrega de indicadores de gestión
- Asistencia y participación de los comités gerenciales

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, el 28 de febrero de 2023.

Firma del representante legal o delegadoMARTHA ISABEL ECHEVERRY MARTINEZ
Cedula 67.012.061

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
CORPORACION EDUCATIVA
" Simón Rodríguez "
Resolución No. 2926 de Julio 27 de 1.999
Secretaria de Educación Departamental
Resolución. No 4143.0.21.10068 del 27 de Noviembre de 2.012
Emanada de la Secretaria de Educación Municipal
Código Dane No: 376001028472

Las Suscritas Representante legal y Contador Público de la **CORPORACION EDUCATIVA SIMON RODRIGUEZ**, autorizado por resolución No Resolución No. 2926 de Julio 27 de 1.999 Emanada de la Secretaria de Educación Departamental del Valle del Cauca,

CERTIFICA QUE
Que la Señora María Magdalena Pelaza Arredondo, identificada con cedula de ciudadanía No 30.399.696 de Manizales Caldas, laboro en nuestra institución bajo la modalidad de prestación de servicios en el cargo de auxiliar contable.

Fecha de iniciación: 06/06/2005 Fecha de terminación: 11/26/2010
Duración: 5 años 5 meses Horario: No establecido

Que las funciones desarrolladas fueron las siguientes:

1. Realizar Causaciones, Ajustes contables.
2. Conciliaciones bancarias y Liquidación de impuestos
3. Nomina
4. Ajustes requeridos
5. Legalizaciones
6. Cuadres de caja diarios
7. Provisión de industria y comercio
8. Certificado de retenciones a proveedores
9. Las demás que se exigen para a prestación del servicio contratado

Se anexan soportes de operaciones contables realizadas por la Funcionaria.
Se expide en Santiago de Cali con destino a la UAE. Junta Central de Contadores, a los 13 días del mes Julio del 2017

LEONELIA HOYOS DE OCAMPO
C.C.29.924.322 de Versalles Valle
Representante Legal

SANDRA VELASQUEZ
C.C 31.573.686 de Cali Valle
C. Público – T.P.98175

Scanned by CamScanner

ASOSINDISALUD
NIT 900.519.579-6

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECURSO HUMANO
DE LA ASOCIACION SINDICAL DE SALUD
NIT 900.519.579-6

C E R T I F I C A:

Que el señor (a) PERLAZA ARREDONDO MARIA MAGDALENA identificado (a) con cedula de ciudadanía No.30.399.696 Trabajador activo de la Asociación Sindical de Salud presta los servicios Desde el 2 DE FEBRERO DE 2015 tiene suscrito convenio de trabajo a término fijo como COORDINADOR FACTURACION para el HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO

Por concepto a su trabajo recibe mensualmente, la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.800.000)

Constancia que se expide a solicitud del trabajador y se suscribe a los DIEZ Y SEIS (16) días del mes diciembre de 2023.

LILIANA HERNANDEZ PRIETO
DIRECTOR PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Calle 3 No. 25-32 2º Piso
Teléfono 556 33 17
asosindisalud@gmail.com

CIRUGÍA PARA LA OBESIDAD
CIRUGÍA BARIATRICA POR LAPAROSCOPIA
DR. EDUARDO BOLAÑOS QUINTERO
NIT 16.683.822-6

CERTIFICACION

Por medio de la presente Certificamos que la señora **MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO** identificada con cedula de ciudadanía **No. 30.399.696** de Manizales Caldas trabajo para Cirugía para la Obesidad desde el día 08 de octubre del 2005 hasta el 27 de octubre de 2008 como enfermera auxiliar pre y post quirúrgica.

Para constancia se firma a los 13 días del mes de septiembre de 2019.

Atentamente,

Dr. Eduardo Bolaños
CIRUGIA LAPAROSCOPICA
CIRUGÍA GENERAL
CODIGO: 11636

Eduardo Bolaños Quintero
Gerente
c.c. 16.683.822 de Cali

Edificio Torre de Cali
Calle 19 Norte No.2N-29 piso 33
Tels: 681 16 64-682 77 71
Telefax: 668 1637
Cali- Colombia

CIRUGIA BARIATRICA

W.W.W.cirugiabariatrica.org

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754503871

(415)7707212489984(8020) 000001475450387 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 3 9 9 6 9 6	8	Impuestos de Cali 5	

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	3 0 3 9 9 6 9 6	1 9 9 7 0 3 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERLAZA	ARREDONDO	MARIA	MAGDALENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: AV 2 B 1 73 N BIS 65 AP 204 TO I UR VERANERAS

42. Correo electrónico: magdalenaarredo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 7 7 0 7 9 7 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. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 5 0 8 0 3	6 9 2 0	2 0 2 1 0 6 1 0	8 6 9 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 15 / 10: 00: 52

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 PERLAZA ARREDONDO MARIA MAGDALENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8C73BDF28C4DD99D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30399696 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 272411-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:44:44 PM horas del 05/06/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **30399696**
Apellidos y Nombres: **PERLAZA ARREDONDO MARIA MAGDALENA**

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 248331566

PIB
10:01:05

Bogotá DC, 06 de junio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 30399696:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.c

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/06/2024 11:00:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **30399696 .**

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. **93508831** . 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

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 miércoles 05 de junio de 2024, a las 21:37:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	30399696
Código de Verificación	30399696240605213718

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional

Inicio Preguntas frecuentes Ley 1918 Contacto

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:10:48 horas del 05/06/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **30399696,**
Apellidos y Nombres **PERLAZA ARREDONDO MARIA MAGDALENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **governacion del valle**, con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) **MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO** identificado(a) con Cedula ciudadanía 30399696, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20230301	No Registra

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 19 días del mes de mayo de 2024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliaciòn en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
24663427

CER-AFI

VIGILADO SuperSubsidio

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **30399696,** se encuentra afiliado/a desde **01/08/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de mayo de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No. 72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

PREVENIR
PREVENCION DE RIESGOS Y SALUD OCUPACIONAL ASESORES

PREVENIR PLUS SAS
NIT. 805003840-4
Sede Administrativa: Calle 7 # 29 - 55 / Sede I: Cra 27 # 6a - 45
Sede II: Calle 34 AN # 3CN-22
Cels. 3009121506 - Tel. 5244020 - E-mail: servicioalcliente@prevenirsas.com
www.prevenirsas.com



N° 59.818

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	04 MES	2024 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	PRE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

QUALITAS SALUD LTDA	GOBERNACION DEL VALLE
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjeria, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

PERLAZA ARREDONDO MARIA MAGDALENA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	45 AÑOS 2 MESES 3 DÍAS	CC	30399696
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
OPTOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE A RIESGOS	SE ACONSEJA MANTENER HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE
VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA	PAUSAS ACTIVAS	CONTROL DE PESO
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : VALORAR ALTERACION EN PERFIL LIPIDICO QUE NO LE GENERA LIMITACIONES	ADECUADA HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA
PACIENTE SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID 19		REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

DIETA SALUDABLE Y EJERCICIO.
MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL.
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA
CUMPLIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD
UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN REQUERIMIENTO DE SU LABOR Y TAPABOCAS POR ÉNFASIS RESPIRATORIO (CONTINGENCIA ACTUAL (PANDEMIA COVID 19).

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

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma:		Firma:
Nombre: RAMIREZ SOLIS CARLOS MAURICIO		Nombre: PERLAZA ARREDONDO MARIA MAGDALENA
R. M.: 1151935361 L.S.O.: 2183-2017	Código de Seguridad C856I1O59818	CC: 30399696

Certificado
Bancario

Lunes, 06 de junio de 2024

Señor(a)

A QUIÉN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA MAGDALENA PERLAZA ARREDONDO identificado(a) con CC 30399696, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	73262542961	2016/07/14	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2024-05-20 12:29

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	MAGDALENA	PERLAZA	ARREDONDO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	30399696

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ROLDANILLO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI

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

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI

Dirección	["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$42.262.900,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$42.262.900,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$15.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JORGE	ANDRES	GONZALEZ	SILVA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 6199698

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 30399696 **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 05/06/2024 09:35 PM

Código Verificación: **MXEJHF67RL**

Válida hasta: **04/09/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC