Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8
EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO

Diligenciar el Anexo relacionando todos los profesionales que estarán disponibles para la ejecución del contrato, acompañando de los soportes requeridos de conformidad al pliego de condiciones

EQUIPO 1 **ASISTENTE TECNICO**			
	NOMBRE	**PROFESIÓN**	**IDENTIFICAR ARCHIVO DE LOS SOPORTES ADJUNTOS**
1	ANGIE LICETH MEDINA MEJIA	INGENIERA AGROINDUSTRIAL	HOJA DE VIDA, TITULO PROFESIONAL, TARJETA PROFESIONAL, CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN VIGENTE COMO APLICADORA DE PLAGUICIDAS, COPIA ANTECEDENTES, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL, CERTIFICACIÓN DE MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS.
EQUIPO 2 **MONITORA AMBIENTAL**			
	NOMBRE	**PROFESIÓN**	**IDENTIFICAR ARCHIVO DE LOS SOPORTES ADJUNTOS**
1	ANGI MANUELA RIVERA BASTIDAS	TECNOLOGA EN PREVENCIÓN Y CONTROL AMBIENTAL	HOJA DE VIDA, TITULO PROFESIONAL, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
EQUIPO 3 **COORDINADOR OPERATIVO**			
	NOMBRE	**PROFESIÓN**	**IDENTIFICAR ARCHIVO DE LOS SOPORTES ADJUNTOS**
1	JOSE FERNANDO CORREA OROZCO	INGENIERO AGROINDUSTRIAL	HOJA DE VIDA, TITULO PROFESIONAL, TARJETA PROFESIONAL, COPIA ANTECEDENTES, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
EQUIPO 4 **CONDUCTORES VEHICULOS CON EQUIPO UVL PESADO**			
	NOMBRE	**PROFESIÓN**	**IDENTIFICAR ARCHIVO DE LOS SOPORTES ADJUNTOS**
1	LUIS EDUARDO BENAVIDES BARRIOS	CONDUCTOR	HOJA DE VIDA, COPIA DE CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS, LICENCIA

			DE CONDUCCIÓN, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL, CERTIFICACIÓN CURSO DE USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS.
2	JORGE HUMBERTO RIOJA MARIN	CONDUCTOR	HOJA DE VIDA, COPIA DE CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS, LICENCIA DE CONDUCCIÓN, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL, CERTIFICACIÓN CURSO DE USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS.
3	JHON EDUARDO COBO RIASCOS	CONDUCTOR	HOJA DE VIDA, COPIA DE CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS, LICENCIA DE CONDUCCIÓN, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL, CERTIFICACIÓN CURSO DE USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS.

EQUIPO 5

OPERARIO EQUIPO UVL Y ULV PESADO

	NOMBRE	PROFESIÓN	IDENTIFICAR ARCHIVO DE LOS SOPORTES ADJUNTOS
1	DIEGO FERNANDO VALENCIA SOTO	APLICADOR DE PLAGUICIDAS	HOJA DE VIDA, COPIA DE CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL, CERTIFICACIÓN CURSO DE USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS.
2	CRISTHIAN DAVID SANCHEZ HOYOS	APLICADOR DE PLAGUICIDAS	HOJA DE VIDA, COPIA DE CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL, CERTIFICACIÓN CURSO DE USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS.
3	CAMILO JOSE CERQUERA ESPINAL	APLICADOR DE PLAGUICIDAS	HOJA DE VIDA, COPIA DE CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL, CERTIFICACIÓN CURSO DE USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS.

EQUIPO 6

ABATIZADORES

	NOMBRE	PROFESIÓN	IDENTIFICAR ARCHIVO DE LOS SOPORTES ADJUNTOS
1	ALEXANDRA RIOS CARDENAS	OPERARIA CONTROL LARVARIO	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
2	ERIKA YULIETH DIAZ CORREA	OPERARIA CONTROL LARVARIO	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
3	IVAN MAURICIO OCHOA YEPES	OPERARIO	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO,

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

		CONTROL LARVARIO	CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
4	ANDREA ZAPATA RAMIREZ	OPERARIA CONTROL LARVARIO	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
5	DANIELA NARANJO CHAVEZ	OPERARIA CONTROL LARVARIO	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
6	GERALDINE RUIZ ARAGON	OPERARIA CONTROL LARVARIO	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
EQUIPO 7 **SENSIBILIZADORES ETV**			
	NOMBRE	**PROFESIÓN**	**IDENTIFICAR ARCHIVO DE LOS SOPORTES ADJUNTOS**
1	MANUELA GALVIS MEDINA	PROMOTORA DE CAMPAÑA DE PYP	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
2	MARIA LUCIA OSPINA ORTIZ	PROMOTORA DE CAMPAÑA DE PYP	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
3	LUISA NATALIA BECERRA SUAZA	PROMOTORA DE CAMPAÑA DE PYP	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
4	PAULA ANDREA TOBON BOLAÑOS	PROMOTORA DE CAMPAÑA DE PYP	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.
5	OLGA NANCY RAMIREZ PIEDRAHITA	PROMOTORA DE CAMPAÑA DE PYP	HOJA DE VIDA, DIPLOMA DE GRADO, CARTA DE COMPROMISO, CERTIFICACIÓN LABORAL.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co



ANGIE LICETH MEDINA MEJÍA
Ingeniera Agroindustrial
Tecnóloga en Gestión Logística

c.c. 1.113.644.101
angielicethm@hotmail.com
Tel. 3163616999 - 3158247411

Perfil Profesional

Ingeniera Agroindustrial con conocimientos en Gestión Logística y experiencia orientada a la documentación, control e implementación de sistemas integrados de gestión en procesos y productos.

Con experiencia para desempeñar funciones relacionadas con el control de documentos, elaboración, actualización, implementación y mejora de procedimientos y programas de gestión de calidad, estandarización de formatos, instructivos, manejo de documentos y trazabilidad. Con capacidad para crear estrategias que generen productividad en el manejo de programas de calidad y optimización de los procesos logísticos.

Con alta disponibilidad para adquirir conocimientos, buena aptitud para el trabajo en equipo, alto grado de responsabilidad, buenas relaciones interpersonales, tolerante, proactiva, dinámica y con facilidad de aprendizaje.

Ingeniera Agroindustrial *Angie Liceth Medina Mejía*

Formación Académica

Profesional:

Ingeniera Agroindustrial
Universidad Nacional de Colombia sede Palmira-Valle
Abril 1 de 2016

Tecnólogo:

Tecnólogo en Gestión Logística
SENA
Septiembre 20 de 2019

Cursos y seminarios

Gestión de Calidad en Laboratorios de Ensayo con Certificación ISO 17025:2005; duración 40 horas; SENA; Noviembre de 2018.

Indicadores de Gestión; duración 40 horas; SENA; Septiembre-Octubre de 2018.

Manipulación de Alimentos, BPM; duración 40 horas; SENA; Septiembre-Octubre de 2018.

HACCP - Análisis de Peligros y Puntos Críticos de Control; duración 40 horas; SENA; Junio-Julio de 2018.

NTC ISO 9000: Sistemas de Gestión de la Calidad Fundamentos y Requisitos; duración 40 horas; SENA; Mayo-Junio de 2018.

Desarrollo de Auditorías Internas al Sistema Integrado de Gestión; duración 40 horas; SENA; Febrero-Abril de 2018.

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST; duración 50 horas; SENA; Julio-Agosto de 2017.

Paquete EXCEL; duración 50 horas; Comfenalco Valle; Marzo-Abril de 2017.

Administrativo para jefes de área Trabajo Seguro en Alturas; SENA; duración 10 horas; Marzo de 2017.

Avanzado Trabajo Seguro en Alturas; NJI (www.nji.com.co); duración 40 horas; Marzo de 2017.

Toxicología y Seguridad Alimentaria; duración 40 horas; SENA; octubre-noviembre de 2016.

Experiencia Laboral

Empresa: Aurora Eusse - Quick and Tasty
Cargo: Supervisor de Calidad - Programa Alimentación Escolar PAE
Jefe Inmediato: Angelica Linares **Teléfono:** 3148979363
Actividad: Implementación de programas de calidad, BPM, basados en la resolución 2674 de 2013, recepción, verificación y análisis fisicoquímicos de las materias primas asociadas al programa de alimentación escolar PAE, trazabilidad, control de procesos logísticos enfatizando en la etapa de recepción, distribución y despacho de los alimentos en el PAE, auditorías a áreas de proceso y producto terminado con el fin de verificar que cumpla con los estándares de calidad, control de documentos, verificación y distribución de los alimentos a padres de familia.

- **Empresa:** Fundación San Rafael – Servicios de Alimentación Clínica Santa Barbara Palmira-Valle
  Cargo: Jefe de Calidad
  Jefe Inmediato: Javier Arias **Teléfono:** 3207545266
  Actividad: Elaboración e implementación de programas de calidad y BPM, basados en la resolución 2674 de 2013, control de documentos, aseguramiento de calidad del producto terminado, elaboración e implementación del Plan de Saneamiento Básico, trazabilidad, control de procesos logísticos enfatizando en la etapa de distribución y despacho de dietas alimenticias a la entidad de salud, capacitación e inspección al personal sobre la manipulación de alimentos, auditorías a áreas de proceso y producto terminado y verificar que cumpla con los estándares de calidad.

- **Empresa:** JAMDAC S.A.S – Panadería y Pastelería Leal
  Cargo: Auxiliar de Calidad
  Jefe Inmediato: Luz Adriana Arenas **Teléfono:** 3163668875
  Actividad: Realización y actualización de fichas técnicas, control de documentos, elaboración de programas de gestión de calidad y BPM, control y aseguramiento de la calidad de los productos y procedimientos en la cadena de abastecimiento, control del proceso productivo haciendo énfasis en ciclos de producción, Buenas Prácticas de Manufactura, verificación de peso y temperatura de materia primas y productos, inspección del uso adecuado de la dotación e higiene del personal y programación de actividades de limpieza y desinfección de la planta de producción.

- **Empresa:** JAMDAC S.A.S – Panadería y Pastelería Leal
  Cargo: Practicante Gestión Logística - Auxiliar de Calidad
  Jefe Inmediato: Luz Adriana Arenas **Teléfono:** 3163668875
  Actividad: Despacho y distribución de productos, procesos logísticos, trazabilidad, control y aseguramiento de la calidad de productos en la cadena de abastecimiento, actualización de programas de gestión calidad, Buenas Prácticas de Manufactura.

Referencias Personales

- **Nombre:** José Fernando Correa
  Cargo: Ingeniero Agroindustrial
  Teléfono: 3158247411

- **Nombre:** Katherine Medina
  Cargo: Tecnóloga en Biotecnología Industrial
  Teléfono: 3165494808

Angie Liceth Medina M.

Angie Liceth Medina Mejía
Ingeniera Agroindustrial – Tecnóloga en Gestión Logística
Tel. 3163616999 - 3158247411

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONFIERE EL TÍTULO DE

Ingeniera Agroindustrial

A

Angie Liceth Medina Mejía

C.C. 1.113.644.101 de Palmira

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO, Y PREVIA TOMA DEL JURAMENTO DE RIGOR,
OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Palmira, al primer (01) día del mes de abril de 2016

DECANATURA DE FACULTAD | RECTORÍA | SECRETARÍA GENERAL

REGISTRO No. 1854, Folio 24 del Libro de Diplomas No. 3

DE LA SEDE DE Palmira FACULTAD DE Ingeniería y Administración

MATRICULA PROFESIONAL

171016-0612181 VLL

R2022010986

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

INGENIERIA AGROINDUSTRIAL

ANGIE LICETH MEDINA MEJIA

ID: 1113644101

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

OFICIO

TRD- 2024-191.6.19.33

Palmira, 18 / Junio/ 2024

Señora:
ANGIE LICETH MEDINA MEJIA
Ingeniera Agroindustrial
C.C. 1.113.644101
Terracontrol CIP S.A.S

ASUNTO: Inscripción de Asistente Técnico para Empresas Aplicadoras de Plaguicidas – **ANGIE LICETH MEDINA MEJIA**

Cordial Saludo.

En atención a su solicitud de Inscripción como Asistente Técnico de Empresas Aplicadoras de Plaguicidas en Edificaciones, Vehículos, Productos Almacenados y Área Pública en el Municipio de Palmira, Departamento del Valle del Cauca, le estamos informando que hecha la revisión de la documentación presentada por Usted según lo establecido por el Decreto 1843 de 1991 en sus artículos 108 *(DE LA ASISTENCIA TECNICA)*, 109 *(DEL ASISTENTE TECNICO)* y 172 *(DEL CURSO DE CAPACITACION)*, ha sido aceptada por un (1) Año hasta el día 18 de junio de 2025, fecha en la que deberá renovar la presente inscripción acreditando la asistencia cursos de actualización en Uso y Manejo de Plaguicidas con intensidad horaria no menor a dieciséis (16) horas, de conformidad con los requerimientos estipulados en el Artículo 175 *(DE LA ACTUALIZACION DE CAPACITACION)* del Decreto 1843 de 1991.

Con base en lo dispuesto en los Artículos 110 *(DE LAS FUNCIONES DEL ASISTENTE TECNICO)*, 180 *(DEL CUMPLIMIENTO DE NORMAS)* y 181 *(DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES)* del decreto 1843 de 1991, en todos los establecimientos en los cuales formule, prescriba o aplique plaguicidas, deberá dar estricto cumplimiento a las siguientes actividades con el fin de garantizar la seguridad en el uso y manejo de plaguicidas por parte del personal asesorado y de terceros que puedan estar expuestos a ésta clase de sustancias por causa de las aplicaciones realizadas, a su cargo:

1. Capacitar a los Operarios en las diferentes prácticas, técnicas, precauciones y conductas en cuanto al uso y manejo de Plaguicidas.
2. Instruir a los Operarios en las técnicas y medidas para el Control Integral de Plagas de importancia Sanitaria, Agropecuaria y Ambiental.
3. Vigilar periódicamente los procedimientos y prácticas adelantadas por los Operarios en el manejo de los equipos; en las formulaciones utilizadas, así como en las medidas de seguridad y protección personal de cada uno de ellos.
4. Vigilar que se cumplan con la periodicidad requerida los controles y exámenes de salud de los operarios y personal expuesto a plaguicidas en la empresa.
5. Presentar ante la autoridad Sanitaria Municipal, Secretaría de Salud de Palmira, un informe TRIMESTRAL CONSOLIDADO en el formato diseñado para tal efecto. Se anexa copia del formato de registro de esta información.

6. Anexo al informe trimestral anteriormente mencionado, usted debe presentar a la autoridad Sanitaria Municipal, Secretaría de Salud de Palmira un informe consolidado de la aplicación de Plaguicidas Genéricos cobijados por la Resolución 01592 de 2001; ésta información es requerida con carácter obligatorio por quienes presten los servicios de aplicación de Plaguicidas en el País.
7. Según lo determinado en el Parágrafo del Artículo 108 del Decreto 1843 de 1991, puede ofrecer asistencia técnica a un máximo de cuatro (4) empresas aplicadoras de plaguicidas simultáneamente, igualmente debe actualizar la información ante la autoridad Sanitaria Municipal, Secretaría de Salud de Palmira cuales empresas son asistidas por usted.

La Secretaría de Salud de Palmira realizará la vigilancia e inspección sanitaria a los establecimientos que son asesorados y amparados por la presente inscripción y en caso de verificarse que no se está dando cumplimiento a lo determinado en la Norma Sanitaria, se procederá a cancelar de oficio la presente inscripción e iniciar un procedimiento sancionatorio a la empresa involucrada, al tenor de lo dispuesto en los Artículos 211 y siguientes del Decreto 1843 de 1991.

Atentamente,

ANDERSON MAURICIO MARTINEZ DOMINGUEZ
Subsecretario de Salud Pública

Proyecto: Miguel Ángel Paz – Profesional Universitario G1
Revisó: Miguel Ángel Paz – Profesional Universitario G1
Aprobó: Anderson Mauricio Martínez Domínguez – Subsecretario de Salud Pública

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios

CVAD-2025-3681965

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL ENCARGADO

CERTIFICA:

1. Que ANGIE LICETH MEDINA MEJIA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1113644101, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA AGROINDUSTRIAL con MATRICULA PROFESIONAL 171016-0612181 VLL desde el 15 de Marzo de 2022, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2022010986.

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

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

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

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de Junio del año dos mil veinticinco (2025).

Angela Patricia Alvarez Ledesma

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, ANGIE LICETH MEDINA MEJIA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.113.644.101, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Asistente técnico de empresas aplicadoras de plaguicidas terrestres y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Angie Liceth Medina M.
ANGIE LICETH MEDINA MEJIA
CC. 1.113.644.101

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que la Señora **ANGIE LICETH MEDINA MEJIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.113.644.101 de Palmira , Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 01 de mayo del año 2017 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de asistente técnico bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO A+
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGIE LICETH MEDINA MEJIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1113644101

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Neiva. a los tres (3) dias del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Subdirectora (E)
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

98383326 - 03/10/2024
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 9116002990096CC1113644101C.



316 362 6078

Calle 4 # 1-93 B/ El Carmen

Angiriverabastidas@gmail.com

1.114.835108

ANGI MANUELA RIVERA BASTIDAS

PERFIL

Tecnòlogo en prevención y control ambiental con capacidad en la implementación de programas ambientales, tales como charlas, manejo de residuos y monitoreo ambiental. estoy comprometida con la educación continua y aspiro de un buen liderazgo, en donde pueda poner en practica mis conocimientos, habilidades y un buen trabajo en equipo para influir de forma positiva dentro y fuera de la organizaciòn.

HABILIDADES

- Excel
- Power Point
- Word
- Trabajo en equipo

EDUCACIÓN

2007 - SEMILLA DE LA ESPERANZA

- Estudios Primarios
- Basica Primaria

2016- CENTRO DE FORMACIÒN COMERCIAL E INDUSTRIAL PROVIDENCIA

- Bachiller

2024 - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-SENA

- Prevención y control ambiental
- Tecnologo

EXPERIENCIA

- AUXILIAR EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -Veolia aseo palmira



HABILIDADES BLANDAS

Una persona responsable y capacitada, para aprender y dar a conocer mis capacidades y habilidades laborales, y dispuesta a adquirir conocimientos para el crecimiento de la empresa

REFERENCIAS

Alvaro Jose Lenis Balcazar
ANALISTA PSS
Veolia aseo palmira

FUNCIONES DESEMPEÑADAS

- Apoyo en entrevistas
- Brindar charlas ambientales a los operarios
- Apoyo Administrativo
- Registro de novedades
- Diligenciamiento de plantillas
- Entrega de EPP
- Inspecciones de seguridad

OTROS CURSOS

- Curso en alturas -SENA
- Curso en primeros auxilios-SENA
- Curso de Seguridad y salud en el trabajo -SENA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

ANGI MANUELA RIVERA BASTIDAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1114835108

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

PREVENCION Y CONTROL AMBIENTAL

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Palmira. al primer(1) dia del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

Sandra Garcia

SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Subdirectora CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

82701560 - 01/10/2024
No y 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 9544002502220CC1114835108C.

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo ANGI MANUELA RIVERA BASTIDAS identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.114.835108, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de monitor ambiental, al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Angi Manuela Rivera B.
ANGI MANUELA RIVERA BASTIDAS
CC. 1.114.835108

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

La Señora ANGI MANUELA RIVERA BASTIDAS, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.114.835108, labora en nuestra empresa, desde el día 01 de abril del año 2023, hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de monitora ambiental.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co



JOSE FERNANDO CORREA OROZCO
Ingeniero Agroindustrial
C.C 1.113.653.094
Tel. 3158247411 - 3163616999
jfcorreao911@hotmail.com

Perfil

Ingeniero Agroindustrial con experiencia en liderar procesos en la cadena productiva de la industria, dominio en la Implementación, administración y sostenimiento de Sistemas de Gestión de Calidad ISO 9001, Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Análisis de Peligros y Puntos Críticos de Control (HACCP), manejo de Indicadores de Gestión y atención a PQRS y Auditorias por parte de entes de control, clientes y proveedores.

Excelente manejo de relaciones interpersonales y habilidad para el trabajo en equipo orientado al logro de objetivos y servicio al cliente, gestionando la participación estratégica de las diferentes áreas, logrando el mejoramiento de los procesos, creando cultura y proyectos que generen valor e innovación.

Formación Académica

Estudios Profesionales:

Ingeniero Agroindustrial
Universidad Nacional de Colombia sede Palmira
Septiembre 14 de 2018

Cursos y seminarios

- **Manejo de Herramientas Microsoft Office 2016: Excel;** duración 40 horas; SENA.
- **Manejo Racional de Plaguicidas**; duración 60 horas; SENA.
- **Desarrollo de Auditorías Internas a los Sistemas Integrados de Gestión**; duración 40 horas; SENA.
- **Primer Congreso Colombiano en Biotecnología, Química y Ambiental**; duración 32 horas; SENA.
- **Competencias Laborales - Inspeccionar factores de riesgo de acuerdo con protocolo técnico y normativa sanitaria / Comercial, industrial y vehículos** - NIVEL AVANZADO; duración 40 horas; SENA.
- **Gestión de Calidad en Laboratorios de Ensayo con Certificación ISO 17025:2005**; duración 40 horas; SENA.
- **Indicadores de Gestión;** duración 40 horas; SENA.
- **Manipulación de Alimentos, BPM**; duración 40 horas; SENA.
- **Inducción a los Sistemas de Gestión Ambiental**; duración 40 horas; SENA.
- **HACCP - Análisis de Peligros y Puntos Críticos de Control;** duración 40 horas;SENA.
- **Paquete EXCEL;** duración 50 horas; Comfenalco Valle.
- **Producción de derivados lácteos básicos**; duración 120 horas; SENA.

Experiencia Laboral

- **Empresa:** Consorcio Inter alimentos.
  Cargo: Interventor-Profesional de campo.
  Teléfono: 3202187055.
  Jefe Inmediato: Carolina Abril Peña – Coordinador Técnico
  Actividad: Interventoría técnica sobre la prestación de servicio de alimentación para la población privada de la libertad.

- **Empresa:** Santa Anita Nápoles
  Cargo: Supervisor de Calidad.
  Jefe Inmediato: Yuri Bonilla – Jefe de Aseguramiento de Calidad.
  Teléfono: 3108967185.
  Actividad: Elaboración e implementación de programas de calidad y BPM, control de documentos, aseguramiento de calidad del producto, implementación del Plan de Saneamiento Básico, capacitación e inspección al personal sobre la manipulación de alimentos.

- **Empresa:** Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social en Salud del Municipio de Candelaria.
  Cargo: Referente de los programas de Sustancias Químicas, Plaguicidas, Establecimientos Varios y Residuos Peligrosos En Atención En Salud Y Otras Actividades.
  Jefe Inmediato: Andrés Pachely Bustos González – Secretario de Salud Pública y Seguridad Social en Salud del Municipio de Candelaria.
  Teléfono: 3003001520.
  Actividad: Coordinar el equipo de Inspección vigilancia y control con enfoque de riesgo a los establecimientos industriales, comerciales, vivienda transitoria, hospitalarios y similares del municipio de Candelaria. Manejo de personal. Asistencia técnica en condiciones locativas de saneamiento, sanitarias y de salud y seguridad en el trabajo. Generación de informes, atención de PQRS, operativos de inspección y vigilancia epidemiológica.

- **Empresa:** Quick and Tasty.
  Cargo: Analista de calidad
  Jefe Inmediato: Daniel Lara - Jefe de aseguramiento de Calidad
  Teléfono: 3148979353
  Actividad: Verificar el cumplimiento de los parámetros de calidad mediante análisis fisicoquímicos de la materia prima, producto en proceso y producto terminado en todas las líneas de producción de la planta, liberación de líneas de proceso, liberación y rechazo de producto, inspección, seguimiento, medición y control de los estándares de calidad e inocuidad establecidos por la empresa y normatividad legal: BPM, BPL y HACCP.

- **Empresa:** Quesos y Quesos La Calidad S.A.S.
  Cargo: Jefe de Calidad.
  Jefe Inmediato: Leonardo Taborda – Gerente.
  Teléfono: 3186304363
  Actividad: Coordinación de producción y desarrollo e implementación de

programas de calidad e inocuidad, verificación de los parámetros de aceptación del proceso, capacitaciones, optimización de etapas de producción, inventario de materia prima y producto terminado, manejo de personal, manejo de proveedores, Ingreso de mercancía al sistema: Cg1, control en la etapa de abastecimiento y distribución de mercancía.

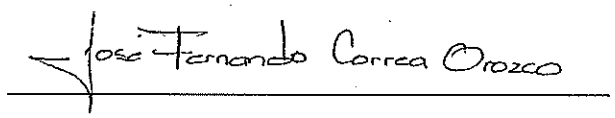
- **Empresa:** Santa Anita Nápoles
  Cargo: Supervisor de producción.
  Jefe Inmediato: Alejandro Sánchez - Coordinador de Gestión ambiental
  Teléfono: 3183150041
  Actividad: Verificación y control del sistema de gestión de calidad y ambiental en la línea de producción, manejo de personal, manejo deinventarios, registro de Kardex, control y monitoreo continuo del producto, planificación de operaciones y control en la etapa de abastecimiento y distribución de mercancía (Aviabono, Acondicionador y bagacillo).

- **Empresa:** Santa Anita Nápoles
  Cargo: Practicante en el área de aprovechamiento de residuos sólidos orgánicos
  Jefe Inmediato: Barbará Andrade - Jefe de Gestión ambiental
  Teléfono: 3176686940
  Actividad: Implementación y control de calidad en la línea de producción.

Referencias Personales

- **Nombre:** Flor Andrea Pérez
  Cargo: Ingeniera en Alimentos
  Teléfono: 3217801383

- **Nombre:** John Edwar Viveros
  Cargo: Ingeniero Agroindustrial
  Teléfono: 3186604796



José Fernando Correa Orozco
Ingeniero Agroindustrial
C.C. 1.113.653.094 Palmira-Valle
Cel. 3158247411- 3163616999

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional de Colombia

Confiere el Título de

Ingeniero Agroindustrial

a

José Fernando Correa Orozco

C.C. 1.113.653.094 de Palmira

quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello, y previa toma del juramento de rigor, otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Palmira, a los 14 días del mes de septiembre de 2018

Decanatura de Facultad | Rectoría | Secretaría General

Registro No. 2584. Folio 73 del Libro de Diplomas No. 3
de la Sede de Palmira. Facultad de Ingeniería y Administración

MATRICULA PROFESIONAL

171016-0536780 VLL

R2020037994

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

INGENIERIA AGROINDUSTRIAL

JOSE FERNANDO CORREA OROZCO

ID: 1113653094

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-3682002

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL ENCARGADO

CERTIFICA:

1. Que JOSE FERNANDO CORREA OROZCO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1113653094, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA AGROINDUSTRIAL con MATRICULA PROFESIONAL 171016-0536780 VLL desde el 30 de Septiembre de 2020, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2020037994.

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

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

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

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de Junio del año dos mil veinticinco (2025).

Angela Patricia Alvarez Ledesma

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, JOSE FERNANDO CORREA OROZCO, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.113.653.094, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Coordinador Operativo en empresas Aplicadoras de plaguicidas terrestres y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

JOSE FERNANDO CORREA OROZCO
CC. 1.113.653.094

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que el Señor JOSE FERNANDO CORREA OROZCO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.113.653.094, labora en nuestra empresa, desde el día 09 de agosto del año 2018 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Coordinador Operativo, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO A+
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
BENAVIDES	BARRIOS	LUIS EDUARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 8.508.321

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 06 MES 04 AÑO 1980

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ATLANTICO

MUNICIPIO SOLEDAD

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

_____

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: SOLEDAD

TELÉFONO: 315 610 28 88 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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES AÑO

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 01 MES 05 AÑO 2019	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONDUCTOR DE VEHICULO CON UVL		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
CONDUCTOR DE VEHICULO CON EQUIPO PESADO	6	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	1

5 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 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).

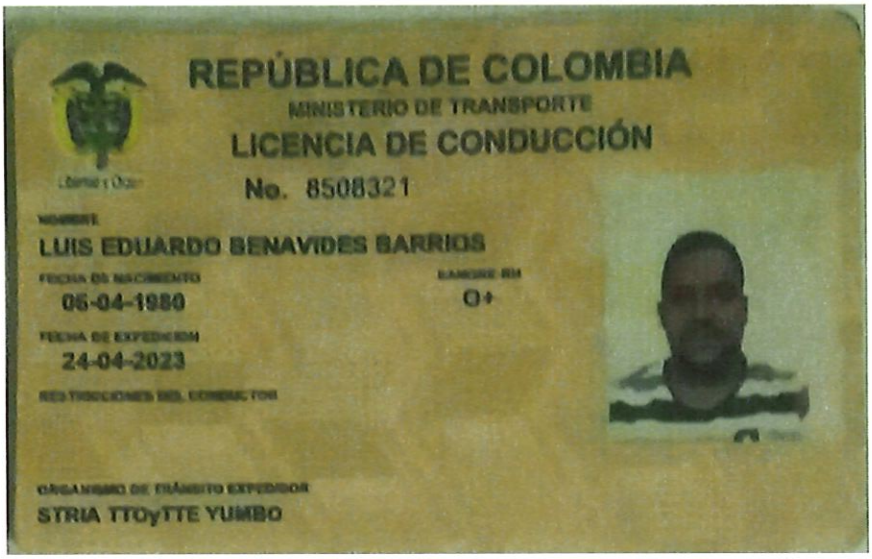
Luis Benavides.

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 8508321

NOMBRE

LUIS EDUARDO BENAVIDES BARRIOS

FECHA DE NACIMIENTO

06-04-1980

GRUPO RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

24-04-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE YUMBO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CARGUERO Y CAMPIRAS	11-ABR-2024	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	24-ABR-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	24-ABR-2028	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005684164

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, **LUIS EDUARDO BENAVIDES BARRIOS,** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 8.508.321, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Conductor de Vehículo UVL y ULV y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

LUIS EDUARDO BENAVIDES BARRIOS
CC. 8.508.321

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que el Señor LUIS EDUARDO BENAVIDES BARRIOS, identificado con cedula de ciudadanía No. 8.508.321 de Soledad Atlántico, labora en nuestra empresa, desde el día 01 de mayo del año 2019 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Conductor de Vehículo UVL y ULV pesado (aplicador de plaguicidas), bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

SANEAMIENTO E.AT.
PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL

Nit. 815002815-1
Calle 29 No 30-14 Palmira (v) Teléfono 2700855

CERTIFICA

QUE: LUIS EDUARDO BENAVIDES BARRIOS 8.508.321
APROBO :CURSO DE ACTUALIZACION USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS .

LEGISLACION EN PLAGUICIDAS , DECRETO 1443 RESIDUOS PLAGUICIDAS, DECRETO 4741 RESIDUOS PELIGROSOS, FICHAS TECNICAS NUEVOS PRODUCTOS, MANEJO DE HERBICIDAS, MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS , HORMIGAS ,NORMAS AIB. PRIMEROS AUXILIOS EN PLAGUICIDAS.BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS, CONTROL DE HORMIGA ARRIERA, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS Y EQUIPOS- PREVENCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS POR VECTORES Y MANEJO DE EQUIPOS.

DURACION : 8 HORAS

JOSE IGNACIO GUTIERREZ A.
DIRECTOR

SANEAMIENTO E.AT.
PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL
Nit. 815.002.815-1

Palmira, Mayo 30 -2025
05-0319-2025

No y fecha de registro.

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
RIOJA	MARIN	JORGE HUMBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 94.319.569

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 21 MES 05 AÑO 1 9 7 4

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PALMIRA

TELÉFONO: 300 506 1075 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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES _____ AÑO

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD **TERRACONTROL CIP SAS BIC**		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* EL CERRITO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* Asistente@terracontrol.com.co	
TELÉFONOS 3175015525	*FECHA DE INGRESO* DÍA 07 MES 09 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR DE VEHICULO CON UVL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
CONDUCTOR DE VEHICULO CON EQUIPO PESADO	4	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	9

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

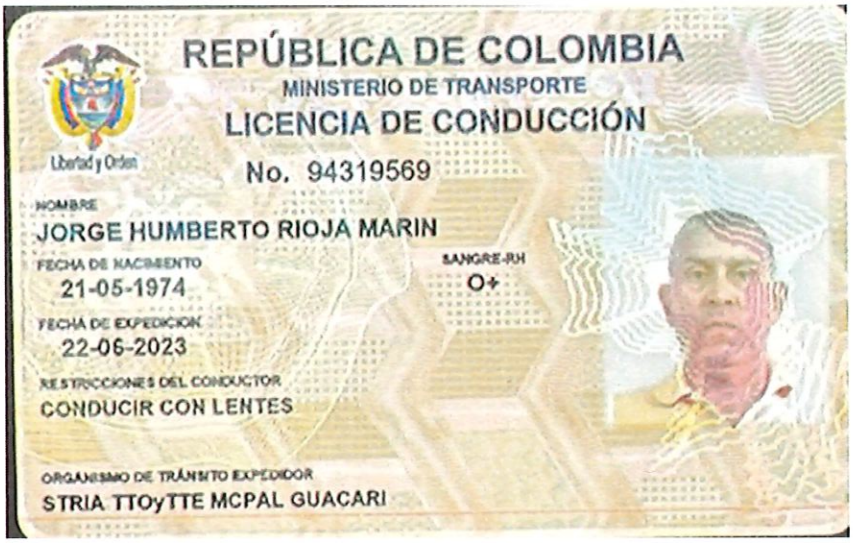
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 94319569

NOMBRE

JORGE HUMBERTO RIOJA MARIN

FECHA DE NACIMIENTO

21-05-1974

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

22-06-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL GUACARI



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	22-06-2033	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	22-06-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	22-06-2026	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005696424

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, **JORGE HUMBERTO RIOJA MARIN**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. **94.319.569**, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Conductor de Vehículo UVL y ULV pesado y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

JORGE HUMBERTO RIOJA MARIN
CC. 94.319.569

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que el Señor JORGE HUMBERTO RIOJA MARIN, identificado con cedula de ciudadanía No. 94.319.569 de Palmira, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 07 de septiembre del año 2020 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Conductor de Vehículo UVL y ULV pesado (aplicador de plaguicidas), bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

SANEAMIENTO E.AT.
PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL

Nit. 815002815-1
Calle 29 No 30-14 Palmira (v) Teléfono 2700855

CERTIFICA

QUE: JORGE HUMBERTO RIOJA MARIN CC.No 94.319.569
APROBO :CURSO DE ACTUALIZACION USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS .

LEGISLACION EN PLAGUICIDAS , DECRETO 1443 RESIDUOS PLAGUICIDAS, DECRETO 4741 RESIDUOS PELIGROSOS, FICHAS TECNICAS NUEVOS PRODUCTOS, MANEJO DE HERBICIDAS, MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS , HORMIGAS .NORMAS AIB. PRIMEROS AUXILIOS EN PLAGUICIDAS.BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS, CONTROL DE HORMIGA ARRIERA, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS Y EQUIPOS- PREVENCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS POR VECTORES Y MANEJO DE EQUIPOS.

DURACION : 8 HORAS

JOSE IGNACIO GUTIERREZ A

SANEAMIENTO E.AT.
PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL
Nit. 815.002.815-1

Palmira, Mayo 30 -2025
05-0324-2025

Powered by CamScan

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
COBO	RIASCOS	JHON EDUARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 1.114.885.252

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 10 MES 07 AÑO 1996

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO EL CERRITO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 6 # 7-21

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: EL CERRITO

TELÉFONO: 319 607 0788 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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES [ ] AÑO

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
317 501 55 25	DÍA 11 MES 02 AÑO 2019	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONDUCTOR DE VEHICULO CON UVL		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
CONDUCTOR DE VEHICULO CON EQUIPO PESADO	6	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	4

5 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 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).

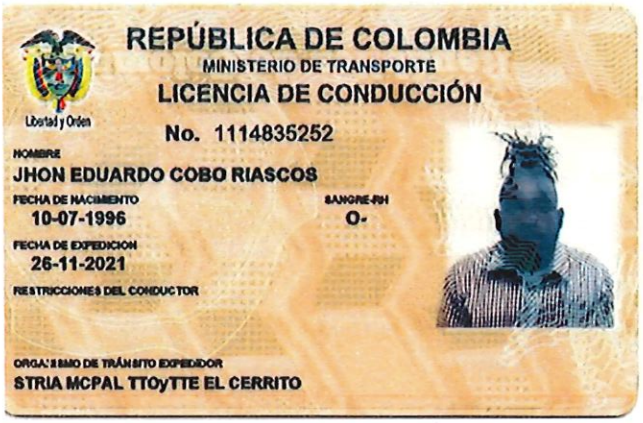
Jhon Gobo

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1114835252

NOMBRE

JHON EDUARDO COBO RIASCOS

FECHA DE NACIMIENTO

10-07-1996

SANGRE-RH

O-

FECHA DE EXPEDICION

26-11-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOyTTE EL CERRITO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	26-06-2031	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	26-11-2031	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	26-11-2024	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004205871

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, **JHON EDUARDO COBO RIASCOS**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.114.885.252, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de conductor de vehiculo UVL y ULV pesado y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Jhon Cobo
JHON EDUARDO COBO RIASCOS
CC. 1.114.885.252

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que el Señor **JHON EDUARDO COBO RIASCOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.114.885. 252** de El Cerrito, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 11 de febrero del año 2019 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Conductor de Vehículo UVL y ULV pesado (aplicador de plaguicidas), bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO A+
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JHON EDUARDO COBO RIASCOS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1114835252

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Neiva. a los tres (3) dias del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Subdirectora (E)
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

98383346 - 03/10/2024
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 9116002990096CC1114835252C.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
VALENCIA	SOTO	DIEGO FERNANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 1.113.689.644

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 17 MES 01 AÑO 1998

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 19 # 41-19

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PALMIRA

TELÉFONO: 318 7718488 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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X[1]	MES 11 AÑO 2014

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 07 MES 06 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OPERARIO DE UVL Y ULV PESADO		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

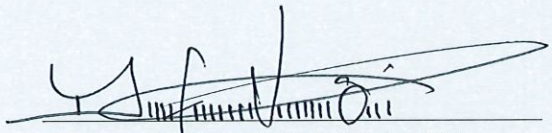
INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
OPERARIO DE UVL Y ULV PESADO	7	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, DIEGO FERNANDO VALENCIA SOTO, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.113.689.644, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Operario de equipo UVL y ULV pesado y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

DIEGO FERNANDO VALENCIA SOTO
CC. 1.113.689.644

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

CERTIFICA QUE:

Que el Señor DIEGO FERNANDO VALENCIA SOTO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.113.689.644 de Palmira, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 07 de junio del año 2018 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Operario de equipo UVL y ULV pesado (aplicador de plaguicidas), bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

SANEAMIENTO E.A.T.
PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL

Nit. 815002815-1
Calle 29 No 30-14 Palmira (v) Teléfono 2700855

CERTIFICA

QUE: DIEGO FERNANDO VALENCIA SOTO CC. No 1.113.689.644
APROBO :CURSO DE ACTUALIZACION USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS .

LEGISLACION EN PLAGUICIDAS , DECRETO 1443 RESIDUOS PLAGUICIDAS, DECRETO 4741 RESIDUOS PELIGROSOS, FICHAS TECNICAS NUEVOS PRODUCTOS, MANEJO DE HERBICIDAS, MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS , HORMIGAS .NORMAS AIB. PRIMEROS AUXILIOS EN PLAGUICIDAS.BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS, CONTROL DE HORMIGA ARRIERA, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS Y EQUIPOS- PREVENCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS POR VECTORES Y MANEJO DE EQUIPOS.

DURACION : 8 HORAS

JOSE IGNACIO GUTIERREZ A
DIRECTOR

SANEAMIENTO E.A.T.
PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL
Nit. 815.002.815-1

Palmira, Mayo 30 -2025
05-0321-2025

No y fecha de registro.

Powered by CamScan

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
SANCHEZ	HOYOS	CRISTHIAN DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 1006.217.218

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 26 MES 08 AÑO 2003

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PRADERA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 6 # 7-21

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PRADERA

TELÉFONO: 3146124808 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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 11 AÑO 2019

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3175015525	DÍA 15 MES 09 AÑO 2022	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
OPERARIO DE UVL Y ULV PESADO		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
OPERARIO DE UVL Y ULV PESADO	2	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	9

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, CRISTHIAN DAVID SANCHEZ HOYOS, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.217.218, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Operario de equipo UVL y ULV pesado y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

CRISTHIAN DAVID SANCHEZ HOYOS
CC. 1.006.217.218

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

CERTIFICA QUE:

Que el Señor CRISTHIAN DAVID SANCHEZ HOYOS, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.006.217.218 de Pradera, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 15 de septiembre del año 2022 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Operario de equipo UVL y ULV pesado (aplicador de plaguicidas), bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO A+
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

SANEAMIENTO E.AT.

PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL

Nit. 815002815-1

Calle 29 No 30-14 Palmira (v) Teléfono 2700855

CERTIFICA

QUE: CRISTHIAN DAVID SANCHEZ HOYOS CC. No 1.006.217.218
APROBO :CURSO DE ACTUALIZACION USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS .

LEGISLACION EN PLAGUICIDAS , DECRETO 1443 RESIDUOS PLAGUICIDAS, DECRETO 4741 RESIDUOS PELIGROSOS, FICHAS TECNICAS NUEVOS PRODUCTOS, MANEJO DE HERBICIDAS, MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS HORMIGAS .NORMAS AIB. PRIMEROS AUXILIOS EN PLAGUICIDAS.BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS, CONTROL DE HORMIGA ARRIERA, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS Y EQUIPOS- PREVENCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS POR VECTORES Y MANEJO DE EQUIPOS.

DURACION : 8 HORAS

JOSE IGNACIO GUTIERREZ A.

SANEAMIENTO E.AT.
PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL
Nit. 815.002.815-1

Palmira, Mayo 30 -2025
05-0323-2025

Powered by CamScan

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
CERQUERA	ESPINAL	CAMILO JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 1.115.087.745

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 27 MES 09 AÑO 1996

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO TULUA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

_____

PAÍS ___ DEPTO: _MUNICIPIO:

TELÉFONO: __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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 11 AÑO 2013

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 01 MES 02 AÑO 2020	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OPERARIO DE UVL Y ULV PESADO		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
OPERARIO DE UVL Y ULV PESADO	5	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	4

5 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 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).

Camilo Jose Cervera

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, CAMILO JOSE CERQUERA ESPINAL, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.115.087.745, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Operario de equipo UVL y ULV pesado y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

CAMILO JOSE CERQUERA ESPINAL
CC. 1.115.087.745

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que el Señor CAMILO JOSE CERQUERA ESPINAL, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.115.087.745 de Guadalajara de Buga, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 01 de febrero del año 2020 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Operario de equipo UVL y ULV pesado (aplicador de plaguicidas), bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

SANEAMIENTO E.AT.
PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL

Nit. 815002815-1
Calle 29 No 30-14 Palmira (v) Teléfono 2700855

CERTIFICA

QUE: JOSE CAMILO CERQUERA ESPINAL CC. No 1.115.087.745
APROBO :CURSO DE ACTUALIZACION USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS .

LEGISLACION EN PLAGUICIDAS , DECRETO 1443 RESIDUOS PLAGUICIDAS, DECRETO 4741 RESIDUOS PELIGROSOS. FICHAS TECNICAS NUEVOS PRODUCTOS, MANEJO DE HERBICIDAS, MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS , HORMIGAS ,NORMAS AIB. PRIMEROS AUXILIOS EN PLAGUICIDAS.BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS, CONTROL DE HORMIGA ARRIERA, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS Y EQUIPOS- PREVENCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS POR VECTORES Y MANEJO DE EQUIPOS.

DURACION : 8 HORAS

JOSE IGNACIO GUTIERREZ A.
DIRECTOR.

SANEAMIENTO E.AT.
PROGRAMAS EN SALUD AMBIENTAL
Nit. 815.002.815-1

Palmira, Mayo 30 -2025
05-0320-2025

No y fecha de registro.

Powered by CamScan

TerraControl SAS
Soluciones Integrales

TERRACONTROL CIP SAS
Nit.900.992.200-7
Carrera 27 No. 54- 16 Palmira - Valle
Tel. 3156511656

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS
MINSALUD DEC1843 DE 1991

No. 012
Nombre: Luis Eduardo
Apellido: Benavides Barrios
No. C.C: 8.508.321
Fecha expedición: 30-05-2025
Valido hasta: 30-05-2026
Tipo sangre: RH O+
Clase: Renovación

TerraControl SAS
Soluciones Integrales

El portador de este carnet participo en el curso de uso y manejo de plaguicidas dictado por:
SANEAMIENTO E.A.T
Fecha del curso: 30-05-2025
Este carnet es intransferible y debe renovarse por la Autoridad Sanitaria Competente.
El portador es responsable del uso que se haga de este documento.

Firma Autorizada

Fabián Andres Galvis Castaño
Representante Legal

Secretaría de Salud Municipal
de Palmira

TerraControl SAS
Soluciones Integrales

TERRACONTROL CIP SAS
Nit.900.992.200-7
Carrera 27 No. 54- 16 Palmira - Valle
Tel. 3156511656

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS
MINSALUD DEC1843 DE 1991

No. 013
Nombre: Camilo Jose
Apellido: Cerquera Espinal
No. C.C: 1.115.087.745
Fecha expedición: 30-05-2025
Valido hasta: 30-05-2026
Tipo sangre: RH O+
Clase: Renovación

TerraControl SAS
Soluciones Integrales

El portador de este carnet participo en el curso de uso y manejo de plaguicidas dictado por:
SANEAMIENTO E.A.T
Fecha del curso: 30-05-2025
Este carnet es intransferible y debe renovarse por la Autoridad Sanitaria Competente.
El portador es responsable del uso que se haga de este documento.

Firma Autorizada

Fabián Andres Galvis Castaño
Representante Legal

Secretaría de Salud Municipal
de Palmira

TerraControl SAS
Soluciones Integrales

TERRACONTROL CIP SAS
Nit.900.992.200-7
Carrera 27 No. 54- 16 Palmira - Valle
Tel. 3156511656

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS
MINSALUD DEC1843 DE 1991

No. 002
Nombre: Jhon Eduardo
Apellido: Cobo Riascos
No. C.C: 1.114.835.252
Fecha expedición: 03-10-2024
Valido hasta: 03-10-2025
Tipo sangre: RH O-
Clase: Renovación

TerraControl SAS
Soluciones Integrales

El portador de este carnet participo en el curso de uso y manejo de plaguicidas dictado por:
SENA
Fecha del curso: 03-10-2025
Este carnet es intransferible y debe renovarse por la Autoridad Sanitaria Competente.
El portador es responsable del uso que se haga de este documento.

Firma Autorizada

Fabián Andres Galvis Castaño
Representante Legal

Secretaría de Salud Municipal
de Palmira

TerraControl S.A.S Soluciones Integrales

TERRACONTROL CIP SAS
Nit.900.992.200-7
Carrera 27 No. 54- 16 Palmira - Valle
Tel. 3156511656

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS
MINSALUD DEC1843 DE 1991

No. 010
Nombre: Cristhian David
Apellido: Sanchez Hoyos
No. C.C: 1.006.217.218
Fecha expedición: 30-05-2025
Valido hasta: 30-05-2026
Tipo sangre: RH A+
Clase: Renovación

TerraControl S.A.S Soluciones Integrales

El portador de este carnet participo en el curso de uso y manejo de plaguicidas dictado por:
SANEAMIENTO E.A.T
Fecha del curso: 30-05-2025
Este carnet es intransferible y debe renovarse por la Autoridad Sanitaria Competente.
El portador es responsable del uso que se haga de este documento.

Firma Autorizada

Fabian Andres Galvis Castaño
Representante Legal

Secretaría de Salud Municipal
de Palmira

TerraControl S.A.S Soluciones Integrales

TERRACONTROL CIP SAS
Nit.900.992.200-7
Carrera 27 No. 54- 16 Palmira - Valle
Tel. 3156511656

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS
MINSALUD DEC1843 DE 1991

No. 011
Nombre: Jorge Humberto
Apellido: Rioja Marin
No. C.C: 94.319.569
Fecha expedición: 30-05-2025
Valido hasta: 30-05-2026
Tipo sangre: RH O+
Clase: Renovación

TerraControl S.A.S Soluciones Integrales

El portador de este carnet participo en el curso de uso y manejo de plaguicidas dictado por:
SANEAMIENTO E.A.T
Fecha del curso: 30-05-2025
Este carnet es intransferible y debe renovarse por la Autoridad Sanitaria Competente.
El portador es responsable del uso que se haga de este documento.

Firma Autorizada

Fabian Andres Galvis Castaño
Representante Legal

Secretaría de Salud Municipal
de Palmira

TerraControl S.A.S Soluciones Integrales

TERRACONTROL CIP SAS
Nit.900.992.200-7
Carrera 27 No. 54- 16 Palmira - Valle
Tel. 3156511656

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS
MINSALUD DEC1843 DE 1991

No. 014
Nombre: Diego Fernando
Apellido: Valencia Soto
No. C.C: 1.113.689.644
Fecha expedición: 30-05-2025
Valido hasta: 30-05-2026
Tipo sangre: RH O+
Clase: Renovación

TerraControl S.A.S Soluciones Integrales

El portador de este carnet participo en el curso de uso y manejo de plaguicidas dictado por:
SANEAMIENTO E.A.T
Fecha del curso: 30-05-2025
Este carnet es intransferible y debe renovarse por la Autoridad Sanitaria Competente.
El portador es responsable del uso que se haga de este documento.

Firma Autorizada

Fabian Andres Galvis Castaño
Representante Legal

Secretaría de Salud Municipal
de Palmira

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
RIOS	CARDENAS	ALEXANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 1.114.540.400

SEXO: F (X) M ( )

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0 8 MES 0 4 AÑO 2 0 0 4

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 31 # 37 -82

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PALMIRA

TELÉFONO: 3176765285 EMAIL:rioscardenasalexandra799@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:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X11	MES 1 1 AÑO 2 0 2 1

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 09 MES 04 AÑO 2012	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OPERARIO CONTROL LARVARIO		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

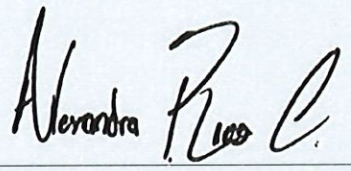
INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
OPERARIO DE CONTROL LARVARIO		38
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		38

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa

Nuestra Señora del Palmar

Palmira - Valle del Cauca

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal.
Según Resolución No 424 del 14 de Marzo de 2007

Confiere a:

Alexandra Rios Cárdenas

Documento de Identidad No. 1.114.540.400 de Palmira - Valle

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad Salud y Nutrición

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

Lic. Nancy Yelly Rosales Guerrero
C.C 31.302.066 de Cali (V).
Rectora

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PALMAR

Victoria Eugenia Ocejuela S.
C.C 31.161.963 de Palmira (V).
Secretaria

Anotada en el control interno en el Libro No. 001 Folio No. 205 Diploma No. 2021092

Dado en Palmira - Valle, a los 26 días del mes de Noviembre de 2021.

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 5 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, ALEXANDRA RIOS CARDENAS, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.114.540.400, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Operario en el desarrollo de actividades de control larvario y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

ALEXANRA RIOS CARDENAS
CC. 1.114.540.400

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

CERTIFICA QUE:

Que la Señora ALEXANDRA RIOS CARDENAS, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.114.540.400 de Palmira, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 09 de abril del año 2022 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Operario de Control Larvario, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO A+
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
DIAZ	CORREA	ERIKA YULIETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 1.114.832.416

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS* COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 05 MES 02 AÑO 1995

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO El CERRITO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 16 # 8 - 22

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PALMIRA

TELÉFONO: 3104007914 EMAIL:Erikazdiaz@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 06 AÑO 2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 13 MES 08 AÑO 2021	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OPERARIO CONTROL LARVARIO		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
OPERARIO CONTROL LARVARIO		46
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		46

5 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 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).

ERIKA DIAZ

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Libertad y Orden

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Instituto Gabriela Mistral

Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 0203 del 21 de Febrero de 2011.

Confiere a:

Erika Yulieth Díaz Correa

Identificada con Tarjeta de Identidad No. 950205-10359

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad "Mantenimiento de Computadores y Redes"

Por haber cursado y aprobado los niveles de desempeño correspondientes al nivel de Educación Media Técnica de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I. del Colegio

Lic. Cesar Augusto Contreras A.
C.C. 16 [illegible] El Cerrito (V)
Rector
DIRECTOR
EL CERRITO - VALLE

Angela María Silva Pérez
C.C. [illegible] El Cerrito (V)
Secretaria
SECRETARIA
EL CERRITO - VALLE

El Diploma no requiere de registro en la Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)
Anotado en el Control Interno del Plantel en el
Libro No. 001 Folio No. ...15..... Diploma No 20121102

Dado en El Cerrito (V), el veintinueve (29) de Junio del año 2012.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUTO GABRIELA MISTRAL

ICFES: 149625 * DANE 376248000031
NIT: 16.864.593-1
CALLE 7 # 10 -76 * TELÉFONO: 256 5494
EL CERRITO – VALLE

En el municipio de El Cerrito (V), el veintinueve (29) de Junio de dos mil doce (2012), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del ***INSTITUTO GABRIELA MISTRAL****, institución aprobada por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 0293 del 21 de Febrero de 2011, para otorgar el Título de* ***BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD "MANTENIMIENTO DE COMPUTADORES Y REDES"****.*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los Niveles de Desempeño correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de ***BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD "MANTENIMIENTO DE COMPUTADORES Y REDES"****; al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación:*

« Erika Yulieth Díaz Correa »
Tarjeta de Identidad Nº 950205-10359

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 03 de fecha 29 de Junio de dos mil doce (2012), que consta de ocho (08) estudiantes, comienza con el nombre de ABONCE OSSA ANTONIO JOSE y cierra con el nombre de SANCHEZ GARCIA LUISA FERNANDA.

Dada en El Cerrito (V), el veintinueve (29) de Junio de dos mil doce (2012).

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

Firmada y Aceptada

LIC. CESAR AUGUSTO CONTRERAS A.
C.C. 16.864.593 de El Cerrito (V)
Instructor
INSTITUTO GABRIELA MISTRAL
DIRECTOR
EL CERRITO - VALLE

ANGELA MARIA SILVA PEREZ
C.C. 66.900.352 de El Cerrito (V)
Secretaria
SECRETARIA
EL CERRITO - VALLE

Diploma Nº 20121102

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, ERIKA YULIETH DIAZ CARDENAS, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.114.832.416, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Operario en el desarrollo de actividades de control larvario y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

ERIKA YULIETH DIAZ CORREA
CC. 1.114.832.416

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

CERTIFICA QUE:

Que la Señora ERIKA YULIETH DIAZ CORREA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.114.832.416 de El Cerrito, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 13 de agosto del año 2021 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Operario de Control Larvario, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO A+
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
OCHOA	YEPES	IVAN MAURICIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 94.328.534

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 13 MES 03 AÑO 1977

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 15 B # 47 A - 31

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PALMIRA

TELÉFONO: 3005061074 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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 07 AÑO 1993

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 23 MES 04 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OPERARIO CONTROL LARVARIO		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

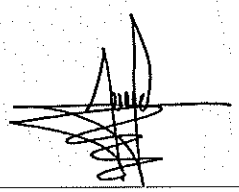
INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
OPERARIO CONTROL LARVARIO		86
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		86

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
en su nombre

El Instituto Técnico, Comercial e Industrial
"Providencia"

El Cerrito - Valle del Cauca

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 19983 del 30 de Noviembre de 1.987

Confiere a:

Iván Mauricio Ochoa Yepes

Identificado(a) con T.I. No. 7703/3-05783 Expedida en Palmira

El Título de:

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad: Electricidad

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

Rector

Secretario

El Cerrito, _____ de _____ de 19 _____

Anotado al Folio _____ Libro de Registro No. _____

Secretaría de Educación

Acta Individual de Grado

INSCRIPCION S.E. 02057002

DANE 476248-00474

JORNADA COMPLETA

INSTITUTO TECNICO COMERCIAL E INDUSTRIAL " PROVIDENCIA "

En la ciudad de EL CERRITO a los 9 días del mes de JULIO del año 1993 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la rectoría del INSTITUTO TECNICO COMERCIAL E INDUSTRIAL PROVIDENCIA Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad COMERCIAL según RESOLUCION No. 19965 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 1987

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

OCHOA YERES IVAN MAURICIO

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 07 de fecha JULIO 9 DE 1993 que consta de 87 alumnos que comienza con el nombre de ANDRADE RODRIGUEZ JANETH y se cierra con el nombre de ZAPATA MONTILLA MARTIN EMILIO

firmado y sellado por P. JUSTO PASTOR SALCEDO ROJAS (Rector)

y ANGELA MARIA ALZATE CARDONA (Secretario)

Dada en EL CERRITO a los 9 días del mes de JULIO de 1993

Firmado y Sellado

El Rector o Director

C.C. No. 2.672.708 DE TULUA

Secretario(a)

C.C. No. 66.766.293 DE PALMIRA

DIPLOMA No.

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, IVAN MAURICIO OCHOA YEPES, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 94.328.534, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Operario en el desarrollo de actividades de control larvario y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

IVAN MAURICIO OCHOA YEPES
CC. 94.328.534

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

CERTIFICA QUE:

Que el Señor IVAN MAURICIO OCHOA YEPES, identificado con cedula de ciudadanía No. 94.328.534 de Palmira, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 23 de abril del año 2018 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Operario de Control Larvario, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO A+
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
ZAPATA	RAMIREZ	ANDREA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 1.007.836.883

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR: ○ ○

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 04 MES 03 AÑO 2002

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 46 # 20-93

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE

MUNICIPIO PALMIRA

TELÉFONO 3178834086 EMAIL zapataramirezandrea@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:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 11 AÑO 2020

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD: TERRACONTROL CIP SAS BIC	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: *VALLE DEL CAUCA*	*MUNICIPIO*: EL CERRITO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: Asistente@terracontrol.com.com
TELÉFONOS: 3175015525	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 19 MES 03 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO: OPERARIO CONTROL LARVARIO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

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

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

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

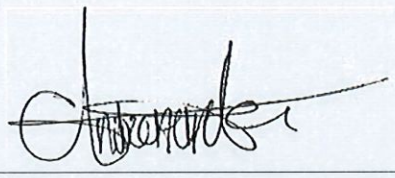
INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
OPERARIO CONTROL LARVARIO		87
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		87

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SAGRADA FAMILIA
PALMIRA VALLE DEL CAUCA

Dane: 176520000454

Inscripción S.E: 02047004

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Palmira (Valle del cauca) a los 11 días del mes de Diciembre del año 2020, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAGRADA FAMILIA,** Establecimiento Educativo con reconocimiento oficial de estudios; otorgado por la Resolución N 0947 del 25 de Junio de 2013 y autorizado por la secretaria de Educación del Municipio de Palmira para otorgar el Título de: ***Bachiller Técnico Especialidad Informática.***

Llenado los requisitos del Respectivo Proyecto Educativo Institucional se Procedio a otorgar el titulo de :

BACHILLER TÉCNICO
Especialidad Informática

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Andrea Zapata Ramírez

Documento de Identidad No. 1.007.836.883

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación Nº 47 del 11 de diciembre de 2020.

Firmada y sellada por **el Lic. Mag. Julio Cesar Cruz Escobar** (Rector) y **María de los Santos Medina Mejía** (Secretaria).

Dado en Palmira Valle del Cauca, a los 11 días del mes de diciembre de 2020.

LIC. MAG. JULIO CESAR CRUZ ESCOBAR
C.C No. 2.571.764 de Guacarí (Valle)
Rector

MARÍA DE LOS SANTOS MEDINA MEJÍA
C.C No. 43.022.759 de Medellín (Ant)
Secretaria

Diploma Nº 80

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, ANDREA ZAPATA RAMIREZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.007.836.883, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Operario en el desarrollo de actividades de control larvario y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

ANDREA ZAPATA RAMIREZ
CC. 1.007.836.883

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

CERTIFICA QUE:

Que la Señora ANDREA ZAPATA RAMIREZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.007.836.883 de Palmira, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 19 de marzo del año 2018 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Operario de Control Larvario, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO A+
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
NARANJO	CHAVEZ	DANIELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 1.059..698.835

SEXO: F (X) M ( )

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 29 MES 11 AÑO 2004

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CALDAS

MUNICIPIO RIOUSUCIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 28 # 57 - 12

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PALMIRA

TELÉFONO: 3214572536 EMAIL:Daninaranjo04@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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 12 AÑO 2022

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 0 3 MES 1 0 AÑO 2 0 2 4	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OPERARIO CONTROL LARVARIO		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
OPERARIO DE CONTROL LARVARIO		8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		8

5 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 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).

Daniela Naranjo

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

En nombre de la República de Colombia y por autorización
del Ministerio de Educación Nacional

La Institución Educativa

JOSÉ ROBERTO VÁSQUEZ
BARRIO MANRIQUE

Creada mediante Resolución 16190 del 27 de noviembre de 2002, expedida por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia, modificada mediante la siguiente Resolución 202050059214 del 07 de octubre de 2020, expedida por la Secretaría de Educación de Medellín.

Otorga a:

DANIELA NARANJO CHAVEZ

Identificado(a) con Tarjeta de identidad No. 1059698835 de Medellín

El título de:

BACHILLER MEDIA TÉCNICA
ESPECIALIDAD COMERCIO

Resolución 201850018639 del 23 de febrero de 2018

Por haber cursado y aprobado los grados correspondientes al nivel de Educación media, en su modalidad Técnica, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la ley 115 del 08 de febrero de 1994, el Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015 y el Proyecto educativo institucional.

Néstor René Otálora Garzón
Rector

Geraldyn Murillo Ibarra
Secretaria

Inscrito en el Libro general de Graduación No. 02

Acta de Grado No. 001 - Fecha 01 de diciembre de 2022

Registrado en el Plantel de acuerdo con el Decreto Nacional No. 921, mayo 6 de 1994 y Circular 59 del 14 de noviembre de 1995

Anotado en el libro de registro No. 02 - Folio No. 181 - Numeral 101

Expedido en Medellín, el 01 de diciembre de 2022



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Con Licencia De Funcionamiento según Resolución No 4143.2.21.6525 del 12 de agosto de 2009 Y Con autorización oficial según Resolución No 4143.0.21.5101 del 05 de Junio de 2015 Emanadas Por La Secretaria de Educación Municipal y el Acuerdo No 145 del 18 de Marzo de 2010 emanada del Consejo Nacional para el desarrollo del Talento Humano en Salud -Ministerio de Protección Social, el:

Centro De Capacitación Ocupacional Porvenir Ltda.

Sede Cali Valle.

Hace Constar Que:

DANIELA NARANJO CHAVEZ

IDENTIFICADO(A) CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD NO. 1059698835.

Asistió Al CURSO En:

Servicio al cliente.

Con Una Duración De 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Cali Valle a los 02 días del mes DICIEMBRE del año 2023

Director(a) de la Institución

Coordinador(a) Curso



Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo, DANIELA NARANJO CHAVEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.059..698.835, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Operario en el desarrollo de actividades de control larvario y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Daniela Naranjo
DANIELA NARANJO CHAVEZ
CC. 1.059.698.835

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

CERTIFICA QUE:

Que la Señora DANIELA NARANJO CHAVEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.059..698.835 de El Cerrito, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 03 de octubre del año 2024 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Operario de Control Larvario, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO A+
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
RUIZ	ARAGON	GERALDINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 1006307721

SEXO: F ○ M ○

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

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 28 MES 06 AÑO 2002

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 28 E # 71 A - 04

PAÍS COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PALMIRA

TELÉFONO: 3005061074 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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 2019

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 01 MES 05 AÑO 2014	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OPERARIO CONTROL LARVARIO		

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

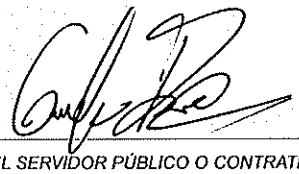
INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
OPERARIO CONTROL LARVARIO		13
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		13

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

MUNICIPIO DE PALMIRA - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
INSTITUCIÓN EDUCATIVA HAROLD EDER
Cra 32 Nº 61-96 Tel. 2748041-2855701
Resolución Rec. Oficial No 1553 de Mayo 23 de 2016
Dane: 176-520-00-1876 - Nit: 815000989-5

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Palmira- Valle, a los seis (06) dias del mes de Diciembre de 2019, se reunieron las suscritas Rectora y Auxiliar Aministrativa de la **INSTITUCION EDUCATIVA HAROLD EDER**, con el fin de formalizar la graduacion de los estudiantes de Ciclo II especial media, aprobada en el Nivel de Educación Básica y Media Académica con plan de estudios reconocido oficialmente por Resolución No 1553 de Mayo 23 de 2016, para otorgar el título de bachiller en la **MODALIDAD ACADÉMICA.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres , apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación

Geraldine Ruiz Aragón

Documento de Identidad No 1.006.307.721 de Palmira - Valle

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 18 de fecha 06 de Diciembre de 2019, que consta de (77) estudiantes graduados, que comienza con el nombre de ***ANGIE CAROLINA ARCOS RODRÍGUEZ*** *y cierra con el nombre de* ***LAURA MARCELA ZÚÑIGA PENAGOS.***

Firmada y Sellada por la Magister ***NORA STELLA MONTILLA GONZÁLEZ*** *(Rectora), y* ***CLAUDIA JULIETH GONZÁLEZ SALINAS (Auxiliar Administrativo)***

Dada en Palmira - Valle, a los 06 días del mes de Diciembre de 2019.

MAG. NORA STELLA MONTILLA GONZÁLEZ
C.C. No. 66.85[illegible]0 de Cali Valle
Rectora

CLAUDIA JULIETH GONZÁLEZ SALINAS
C.C. No. 31.641.0[illegible] de Buga Valle
Auxiliar Administrativo

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo GERALDINE RUIZ ARAGON, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.307.721, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de Operario en el desarrollo de actividades de control larvario y a cumplir al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

GERALDINE RUIZ ARAGON
CC. 1.006.307.721

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

CERTIFICA QUE:

Que la Señora GERALDINE RUIZ ARAGON, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.006.307.721 de Palmira, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 01 de mayo del año 2024 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de Operario de Control Larvario, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
GALVIS	MEDINA	MANUELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 1.113.978.571

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: ○ ○

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 11 MES 07 AÑO 2004

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS _____ DEPTO VALLE

MUNICIPIO _____

TELÉFONO 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:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 06 AÑO 2021

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 15 MES 07 AÑO 2013	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*FUN*	*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

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		23
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		23

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Rafael Pombo

El Cerrito, Valle del Cauca

Autorizado por el Gobierno Departamental,
según Resolución No. 01052 del 5 de Junio de 2017,

Confiere a:

Manuela Galvis Medina

Identificada con T.I. No. 1113978571 de El Cerrito, Valle del Cauca,

El Título de

Bachiller Académico
con Énfasis en Inglés

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

María Isabel Cerrito Ruiz
C.C. No. 66.001.751 de El Cerrito, Valle
Rector

Juan José Ortega
Juan Fernando Orozco Bonilla
C.C. No. 1.113.680.501 de El Cerrito, Valle
Secretario

Acta de Grado Folio No. 204

Libro de Registro No. 004

Dado en El Cerrito, Valle del Cauca, el día 30 de junio de 2021

Diploma

Resolución de aprobación interna No. 021 de 15 de mayo de 2001 expedida por el MEN

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo MANUELA GALVIS MEDINA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.113.978.571, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de promotor de campañas de activación para la promoción y prevención de enfermedades transmitidas por vectores, al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

MANUELA GALVIS MEDINA
CC. 1.113.978.571

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que la Señora MANUELA GALVIS MEDINA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.113.978.571 de Palmira, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 15 de julio del año 2023 hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de promotor de campañas de promoción y prevención para enfermedades transmitidas por vectores, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
OSPINA	ORTIZ	MARIA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 1.007.555.692

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: ○ ○

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 16 MES 07 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO EL CERRITO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 4C # 13-40

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO EL CERRITO

TELÉFONO 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:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 11 AÑO 2018

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 10 MES 04 AÑO 2021	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*FUN*	*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

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

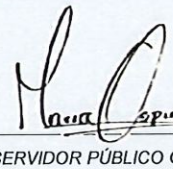
INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		50
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		50

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La Republica de Colombia

Y en su nombre el

Colegio Mixto

"Manuel José Guzmán"

El Cerrito – Valle del Cauca

Creado como Colegio Oficial de Estudios, Según Resolución No. 0788 del 04 de Abril del 2016, por la Secretaria de Educación Departamental del Valle del Cauca

Confiere A:

María Lucia Ospina Ortiz

Identificado (a) con T.I. No. 1.007.555.692 de El Cerrito.

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, Articulo 25, Ley 115 de 1994, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional, segun los estándares curriculares, planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional.

Alexandra Trujillo Serrano
C.C. 38.550.928 de El Cerrito V.
Rectora

Victoria Eugenia Millan Rubio
C.C. 66.653.005 de El Cerrito V
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaria de Educación
(Decreto Nacional No. 021 de 1994)
Anotado en el control interno del Plantel en el
Libro No 001 Folio No. 4 Diploma No. 017-16

Dado en El Cerrito Valle del Cauca, a los 30 días del mes de Noviembre del 2016.

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo MARIA LUCIA OSPINA ORTIZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.007.555.692, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de promotor de campañas de activación para la promoción y prevención de enfermedades transmitidas por vectores, al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

MARIA LUCIA OSPINA ORTIZ
CC. 1.007.555.692

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que la Señora MARIA LUCIA OSPINA ORTIZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.007.555.692 de El Cerrito, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 10 de abril del año 2021, hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de promotor de campañas de promoción y prevención para enfermedades transmitidas por vectores, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
BECERRA	SUAZA	LUISA NATALIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 1.006.332.217

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: ○ ○

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 11 MES 09 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 37 # 30 - 78

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

TELÉFONO 3177593873 EMAIL lunabesu10@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:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2019
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 0 9 MES 0 5 AÑO 2 0 2 2	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*FUN*	*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

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		37
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		37

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Cárdenas Centro

Palmira - Valle del Cauca

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal
según Resolución No. 4215 del 19 de Septiembre de 2016.

Confiere a:

Luisa Natalia Becerra Suaza

Identificado (a) con C.C No. 1.006.332.217 de Palmira - Valle

El Título de

Bachiller Académico

Por aprobar los estudios correspondientes al Nivel de Educación
Media Académica de acuerdo al P. E. I. de la Institución en ciclos lectivos
especiales integrados según los planes y programas vigentes
conforme al Artículo 2.3.3.3.5.3 del Decreto 1075 del 2015.

Gustavo William Arboleda Ortiz
C.C. 87.471.379 de Buesaco (Nariño)
Rector

CARDENAS INST EDUC CENTRO 18 68 QUAECUMQUE SUNT VERA

Luz Gladys Guaca Yela
C.C. 31.172.812 de Palmira (Valle)
Secretaria

Anotado en el Control Interno del Plantel, Libro No. 02 Folio No. 203 Registro No. 6261 Diploma No. 211019
Dado en Palmira Valle, a los 22 días del mes de Noviembre de 2019.
No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Artículo 2.3.3.3.5.5 del Decreto 1075 del 2015 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
CÁRDENAS CENTRO
PALMIRA VALLE DEL CAUCA

Dane: 176520000497

Jornada: Nocturna

Acta de Grado

En la ciudad de Palmira - Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia, a los 22 días del mes de Noviembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA CÁRDENAS CENTRO**, jornada Nocturna, en el nivel de **EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA ACADÉMICA**, autorizada por la Secretaría de Educación Municipal para otorgar el título de bachiller en la modalidad media académica, según Resolución N° 4215 del 19 de Septiembre de 2016.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los y las estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación **PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA ACADÉMICA**, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE:**

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

Luisa Natalia Becerra Suaza

Documento de Identidad No. 1.006.332.217 de Palmira - Valle

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación N° 131 del 22 de Noviembre de 2019 que consta de 67 estudiantes graduandos, Comienza con el nombre de **MALLELI ÁLVAREZ ESCOBAR** y cierra con el nombre de **VIVIAN YASLIN WILCHES MARÍN.**

Firmada y sellada por **GUSTAVO WILLIAM ARBOLEDA ORTIZ (Rector)**, y **LUZ GLADYS GUACA YELA (Secretaria)**, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 2.3.3.3.5.7 del Decreto 1075 de 2015.

Dada en Palmira Valle, a los 22 días del mes de Noviembre de 2019.

Rector,

GUSTAVO WILLIAM ARBOLEDA ORTIZ
C.C No. 87.471.379 de Buesaco (Nariño)

Secretaria,

LUZ GLADYS GUACA YELA
C.C No. 31.172.812 de Palmira (Valle)

Diploma N° 211019

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo LUISA NATALIA BECERRA SUAZA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.332.217, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de promotor de campañas de activación para la promoción y prevención de enfermedades transmitidas por vectores, al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

LUISA NATALIA BECERRA SUAZA
CC. 1.006.332.217

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que la Señora LUISA NATALIA BECERRA SUAZA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.006.332.217 de Palmira, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 09 de mayo del año 2022, hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de promotor de campañas de promoción y prevención para enfermedades transmitidas por vectores, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
TOBON	BOLAÑOS	PAULA ANDREA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 1.114.840.277

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: ○ ○

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 07 MES 11 AÑO 1999

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO EL CERRITO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 7 # 3 - 19

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO EL CERRITO

TELÉFONO 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:* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 11 AÑO 2016

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 27 MES 04 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*FUN*	*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

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		86
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		86

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Sagrado Corazón

El Cerrito - Valle

Autorizada por la Secretaría de Educacion Departamental
según resolución de Reconocimiento Oficial de Estudios No. 1965 de Julio 9 de
1999 y resolución de Fusión No. 1937 de Septiembre 06 de 2002

Confiere A:

Paula Andrea Tobon Bolaños

T.I. 99.110.703.410

El Titulo de:

Bachiller Técnico Modalidad Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de edycacion Media de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I.

Nhora Sella Vargas Castillo
Rectora

Eliécer Alexander Sanchez Cumitero
Secretario

Dado en El Cerrito, Valle del Cauca a los 24 días del mes de Noviembre de 2016.

Aprobado en el Libro No. 01 Folio No. 083
No requiere Registro de la Secretaria de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

No. 20161195

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo PAULA ANDREA TOBON BOLAÑOS identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.114.840.277, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de promotor de campañas de activación para la promoción y prevención de enfermedades transmitidas por vectores, al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

PAULA ANDREA TOBON BOLAÑOS
CC. 1.114.840.277

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

CERTIFICA QUE:

Que la Señora PAULA ANDREA TOBON BOLAÑOS, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.114.840.277 de El Cerrito, Valle del Cauca, labora en nuestra empresa, desde el día 27 de abril del año 2018, hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de promotor de campañas de promoción y prevención para enfermedades transmitidas por vectores, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
RAMIREZ	PIEDRAHITA	OLGA NANCY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 29.105.695

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: ○ ○

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 14 MES 06 AÑO 1978

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO

TELÉFONO 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										
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO

FECHA DE GRADO: MES ____ AÑO ____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TERRACONTROL CIP SAS BIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	Asistente@terracontrol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175015525	DÍA 12 MES 06 AÑO 2023	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*FUN*	*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

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

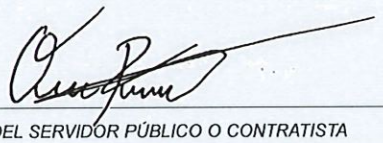
INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PROMOTOR DE CAMPAÑAS PYP		24
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		24

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

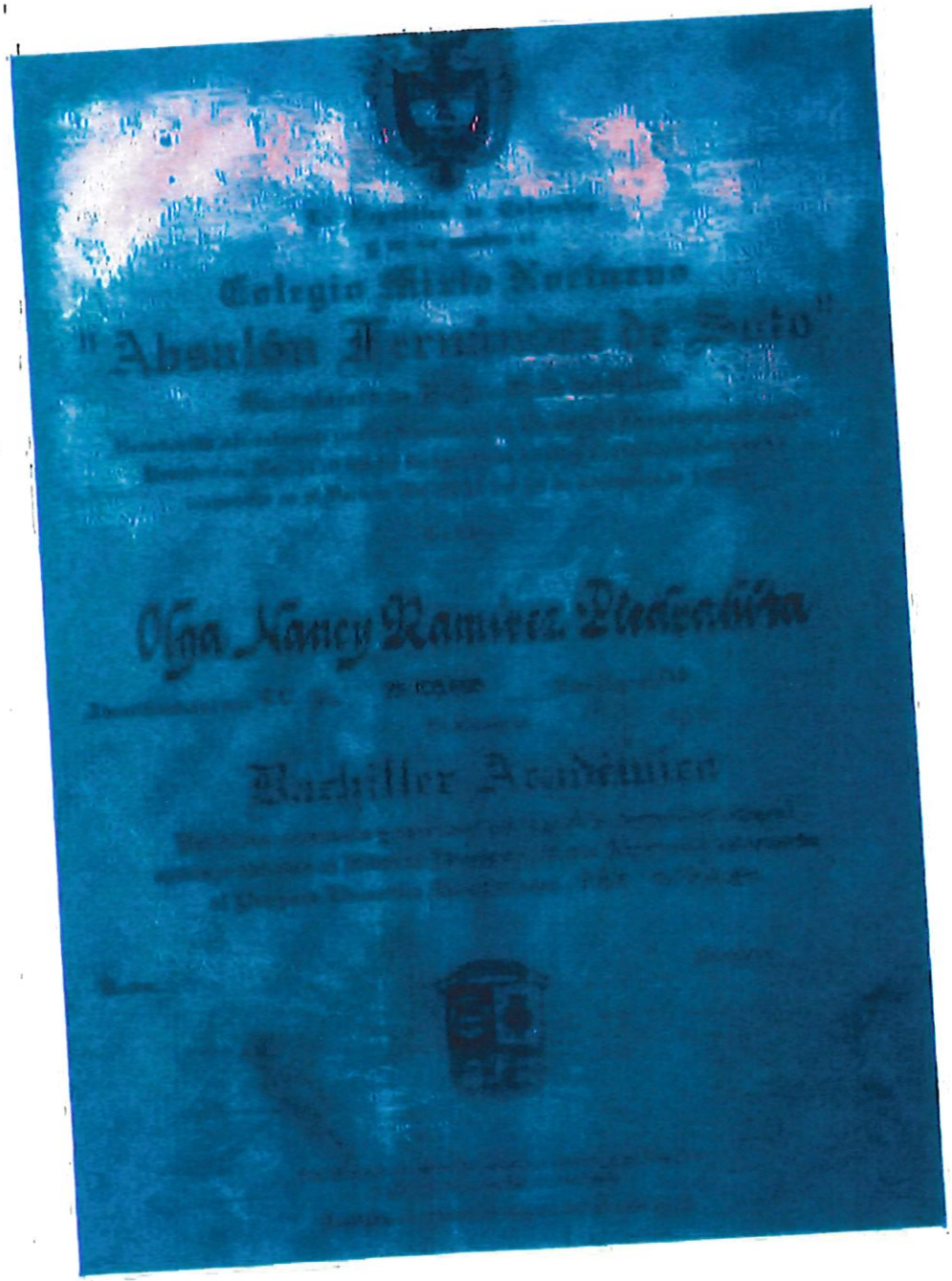


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Colegio Mixto Nocturno

"Absalón Fernández de Soto"

Olga Nancy Ramírez Plasencia

Bachiller Académico

Powered by CamScanner

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

ANEXO 8 A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

El Cerrito Valle, 13 de junio de 2025

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
SECRETARÍA DE SALUD

Referencia: Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. **MP-SAMC-SSM-PS-035-2025**

Yo OLGA NANCY RAMIREZ PIEDRAHITA identificada con Cedula de Ciudadanía No. 29.105.695, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a **TERRACONTROL CIP S.A.S BIC** me comprometo a prestarle mis servicios para el cargo de promotor de campañas de activación para la promoción y prevención de enfermedades transmitidas por vectores, al cien por ciento con el tiempo de dedicación necesario conforme a la duración total del contrato.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso.

Cordialmente;

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co

OLGA NANCY RAMIREZ PIEDRAHITA
CC. 29.105.695

Terracontrol CIP S.A.S.
Nit 900992200-7
info@terracontrol.com
Cel.: 3175015525

TerraControl S.A.S
Soluciones Integrales

CERTIFICA QUE:

Que la Señora OLGA NANCY RAMIREZ PIEDRAHITA, identificada con cedula de ciudadanía No. 29.105.695, labora en nuestra empresa, desde el día 12 de junio del año 2023, hasta la fecha de expedición de la presente certificación, desempeñando el perfil de promotor de campañas de promoción y prevención para enfermedades transmitidas por vectores, bajo un contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle a los (12) doce días del mes de junio del año 2025.

Cordialmente,

FABIAN ANDRES GALVIS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 16.865.927
TERRACONTROL CIP S.A.S
Nit: 900992200-7
Cel: 3175015525
Gerencia@terracontrol.com.co