ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1114816094
NOMBRES	ALISON ELIANA
APELLIDOS	SAAVEDRA FERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	EL CERRITO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/16/2025 10:19:34	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

• 01B 19649711 •

A996770625

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIADO: A. Individual [ ] B. Cotizante o cabeza de familia [X] C. Beneficiario o afiliado adicional [ ]
3. REGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [X] NO [ ]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]
7. CONVE [ ]

II. A. AFILIACIÓN

III. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: Saavedra — SEGUNDO APELLIDO: fernandez — PRIMER NOMBRE: Alison — SEGUNDO NOMBRE: Eliana
9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [X]
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1114816094
11. SEXO BIOLÓGICO: [ ]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: [ ] Cuál?
13. PAÍS DE RESIDENCIA: Colombia
14. LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia — Valle — Cerrito
15. FECHA NACIMIENTO: 31 01 88
16. EPS: 6
17. CONYUGUE: [ ]
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]
CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD: [ ]
19. TIENE ENFERMEDAD SIDERT: SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBEN: NIVEL [ ] GRUPO [ ]
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL: [ ]
22. ARL: [ ]
23. AFP: [ ]
24. IBC: 1423500
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: [ ]
26. RESIDENCIA: DIRECCIÓN: Calle 9 # 10-57
DEPARTAMENTO: Valle
TELÉFONO FIJO: 3006673153
TELEFONO CELULAR: 3046673153
CORREO ELECTRÓNICO: [ ]
MUNICIPIO/DISTRITO: Cerrito
LOCALIDAD/COMUNA: [ ]
ZONA: URBANA [X] RURAL [ ]
PS: [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Diligenciar si corresponde a un parentesco del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: [ ] SEGUNDO APELLIDO: [ ] PRIMER NOMBRE: [ ] SEGUNDO NOMBRE: [ ]
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [ ]
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [ ]
30. SEXO BIOLÓGICO: [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: [ ] Cuál?
32. NACIONALIDAD: [ ]
33. LUGAR DE NACIMIENTO: [ ] DEPARTAMENTO: [ ] MUNICIPIO: [ ]
34. FECHA NACIMIENTO: [ ]

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO BIOLÓGICO	40. SEXO IDENTIFICACIÓN	41. FECHA NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO
01									
02									
03									
04									
05									

Datos complementarios del Beneficiario

	42. PARENTESCO	43. ZONA	44. CONYUGUE	45. NIVEL DE LA POBLACIÓN ESPECIAL	46. TIENE INCAPACIDAD SIDERT SI	NO	47. NIVEL DE LA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA NIVEL	GRUPO	48. DISCAPACIDAD SI	NO	49. CATEGORÍA DE LA DISCAPACIDAD	50. Datos de residencia DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
01														
02														
03														
04														
05														

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. PS	54. CÓDIGO DE LA UPC DE ACUERDO CON LA EPS
01							
02							
03							
04							
05							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social
56. Tipo documento de identificación
57. Número del documento de identificación
58. Ubicación — DIRECCIÓN — TELÉFONO FIJO Y CELULAR — CORREO ELECTRÓNICO — MUNICIPIO/DISTRITO

VI. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ASUMIENDO LAS CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. ASCENSO A EPS, RETORNO AL PAÍS, RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD: A. AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ] B. AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO: A. DESDE RÉGIMEN [ ] INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL [ ] PENSIONADO POR INVALIDEZ [ ] REINGRESO [ ] RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]

VII. DATOS PARA EL TRÁMITE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO: Saavedra — SEGUNDO APELLIDO: fernandez — PRIMER NOMBRE: Alisson — SEGUNDO NOMBRE: Eliana
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1114816094
62. SEXO BIOLÓGICO: [ ]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: [ ] Cuál?
64. FECHA NACIMIENTO: [ ]
65. EPS ANTERIOR: [ ]
66. FECHA DE NOVEDAD: 01 06 25
67. MOTIVO DE TRASLADO Código: [ ]
68. CLASE DE COMPENSACIÓN TARIFADA O REGIMEN DE EXCEPCIÓN: [ ]

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

70. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. Declaro bajo la gravedad de juramento que estos Beneficiarios reportados dependen económicamente de mí.
71. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
72. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios. Acepto soporte de la EPS.
73. Declaración de no pertenecimiento del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
74. Autorización para que la EPS solicite y consulte dentro y fuera de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
75. Autorización para que la EPS realice el cruce de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
76. a) Autorizo mi consentimiento expreso para que Nuevas EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros servicios para recibir mensajes informativos.
b) Autorización para que la EPS me contacte con fines referentes únicamente sobre la prestación de servicios de salud dentro de los nuevos regímenes, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos - RNE".
77. Aceptación de las condiciones para movilizarse a la Red Nacional de Prestadores y de realizar los pagos correspondientes.
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y los tarifas en Contribución Solidaria, según la información del Cotizante reportada.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de autorizar el fraccionamiento del cobro de la tarifa reportar la persona del mismo grupo familiar que hará el pago y asignarle el % de Contribución Solidaria.
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: [ ] SEGUNDO APELLIDO: [ ] PRIMER NOMBRE: [ ] SEGUNDO NOMBRE: [ ]
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [ ]

IX. FIRMAS

80. Firma, cabeza de familia, beneficiario mayores aportante o afiliado adicional: [signature]
81. El empleador, aportantes o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

X. ANEXOS

| | | | | | | | | | | | | | |

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.114.816.094**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

El Cerrito Valle, 7 de septiembre de 2020

AMARAL STORE

CERTIFICA QUE

Que la señora, ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ, identificada con CC-Cédula de ciudadanía No 1.114.816.094 de El Cerrito - Valle, prestó sus servicios a AMARAL STORE, entre el 14 de junio de 2018 y el 13 de enero de 2020.

Al momento de su retiro se encontraba desempeñando el cargo de ASESORA DE VENTAS.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el día 7 de septiembre de 2020, con destino a Quien pueda interesar.

Atentamente,

Vivian Marcela Rincon
VIVIAN MARCELA RINCON
CC. 1114817233
Representante legal
Amaral Store
3136318013

248-1.1-011

LA SUSCRITA DIRECTORA ADMINISTRATIVA, A PETICION DE LA PARTE INTERESADA,

H A C E C O N S T A R:

Que la señora **ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNÁNDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **1.114.816.094** expedida en El Cerrito, Valle, suscribió con este ente territorial el contrato de prestación de servicios que se describe a continuación, el cual reposa en el archivo de Gestión y/o Central del Municipio de el Cerrito, en el que se pudo constar:

1.

TIPO DE CONTRATO:	**Prestación de Servicios**
NUMERO CONTRATO:	**248-1-18.4-253-2024**
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ADELANTAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL ARCHIVO CENTRAL DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA PARA DAR CONTINUIDAD AL PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVO PINAR "
TÉRMINO DE EJECUCIÓN:	**Ocho (08) meses**
VALOR DEL CONTRATO:	Para todos los efectos fiscales, el valor del contrato es de: **dieciséis millones de pesos ($16.000.000).**
FECHA DE INICIO:	**24 de mayo de 2024**
FECHA DE FINALIZACION:	**31 de diciembre de 2024**
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:	• Apoyar las actividades de clasificación, orden, organización, depuración, foliación, rotulación en la oficina de Desarrollo institucional. • Apoyar en la revisión y confirmación de los expedientes, cumpliendo las disposiciones de la ley general de archivo. • Apoyar con la conservación y salvaguarda de la información, por medio de su digitalización (escaneo). • Cumplir a cabalidad con el procedimiento de gestión documental comprometiéndose a guardar estricta reserva y confidencialidad sobre la información de los documentos de la administración municipal.

	• Llevar estricto control y seguimiento de la documentación entregada a funcionarios o contratistas cuando en el desarrollo de sus actividades o gestión así lo requieran. • Brindar apoyo en la verificación de los documentos para el ingreso de personal por prestación de servicios. • Las Demás que se requieran y estén dentro del giro ordinario del objeto contractual.

2.

TIPO DE CONTRATO:	**Prestación de Servicios**
NUMERO CONTRATO:	**PS-VALLE-ELCERRITO-0321-2023**
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN COMO ENCUESTADOR DEL SISTEMA DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES -SISBEN IV - EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO - VALLE DEL CAUCA"
TÉRMINO DE EJECUCIÓN:	**Cincuenta y cuatro (54) días**
VALOR DEL CONTRATO:	Para todos los efectos fiscales, el valor del contrato es de: **tres millones novecientos mil pesos ($3.900.000).**
FECHA DE INICIO:	**08 de noviembre de 2023**
FECHA DE FINALIZACION:	**26 de diciembre de 2023**
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:	1. Presentar a los 15 días del inicio de contrato un programa de programación de actividades y definición del número de encuesta semanales para el desarrollo de las encuestas del SISBÉN IV; esta debe ser aprobada en conjunto con el supervisor. 2. Apoyar al municipio de El Cerrito en el desarrollo de los procedimientos técnicos y administrativos que permitan realizar el barrido por demanda del programa SISBÉN IV para identificar a los potenciales beneficiarios del municipio a través de encuestas presenciales. 3. Brindar información correcta y oportuna a la comunidad de El Cerrito sobre todo lo referente al programa SISBÉN IV. 4. Garantizar el buen uso de los dispositivos móviles de capturas asignados con la información correspondiente del usuario para la georreferenciación y encuestas al usuario SISBÉN IV.

	5. Realizar backup de la información de los dispositivos móviles de captura y reportar al supervisor. 6. Las demás que se deriven del desarrollo del objeto contractual. -

3.

TIPO DE CONTRATO:	**Prestación de Servicios**
NUMERO CONTRATO:	**PSP-VALLEELCERRITO-0110-2023**
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION COMO ENCUESTADOR DEL SISTEMA POTENCIAL DE BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES (SISBEN) DE EL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA"
TÉRMINO DE EJECUCIÓN:	**Doscientos treinta y siete (237) días**
VALOR DEL CONTRATO:	Para todos los efectos fiscales, el valor del contrato es de: **quince millones seiscientos mil pesos ($15.600.000).**
FECHA DE INICIO:	**08 de marzo de 2023**
FECHA DE FINALIZACION:	**31 de octubre de 2023**
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:	1. Presentar a los 15 días del inicio de contrato un programa de programación de actividades y definición del número de encuesta semanales para el desarrollo de las encuestas del SISBÉN IV; esta debe ser aprobada en conjunto con el supervisor. 2. Apoyar al municipio de El Cerrito en el desarrollo de los procedimientos técnicos y administrativos que permitan realizar el barrido por demanda del programa SISBÉN IV para identificar a los potenciales beneficiarios del municipio a través de encuestas presenciales. 3. Brindar información correcta y oportuna a la comunidad de El Cerrito sobre todo lo referente al programa SISBÉN IV. 4. Garantizar el buen uso de los dispositivos móviles de capturas asignados con la información correspondiente del usuario para la georreferenciación y encuestas al usuario SISBÉN IV. 5. Realizar backup de la información de los dispositivos móviles de captura y reportar al supervisor. 6. Las demás que se deriven del desarrollo del objeto contractual. -

4.

TIPO DE CONTRATO:	**Prestación de Servicios**
NUMERO CONTRATO:	**PSP-VALLE-ELCERRITO-0212-2022**
OBJETO CONTRACTUAL:	"SERVICIO DE APOYO A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION COMO ENCUESTADOR DEL SISTEMA DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES (SISBEN) DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA"
TÉRMINO DE EJECUCIÓN:	**Cuatro (04) meses**
VALOR DEL CONTRATO:	Para todos los efectos fiscales, el valor del contrato es de: **Seis millones novecientos doce mil pesos ($6.912.000).**
FECHA DE INICIO:	**05 de septiembre de 2022**
FECHA DE FINALIZACION:	**31 de diciembre de 2022**
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:	1. Presentar a los 15 días del inicio de contrato un programa de programación de actividades y definición del número de encuesta semanales para el desarrollo de las encuestas del SISBÉN IV; esta debe ser aprobada en conjunto con el supervisor. 2. Apoyar al municipio de El Cerrito en el desarrollo de los procedimientos técnicos y administrativos que permitan realizar el barrido por demanda del programa SISBÉN IV para identificar a los potenciales beneficiarios del municipio a través de encuestas presenciales. 3. Brindar información correcta y oportuna a la comunidad de El Cerrito sobre todo lo referente al programa SISBÉN IV. 4. Garantizar el buen uso de los dispositivos móviles de capturas asignados con la información correspondiente del usuario para la georreferenciación y encuestas al usuario SISBÉN IV. 5. Realizar backup de la información de los dispositivos móviles de captura y reportar al supervisor. 6. Las demás que se deriven del desarrollo del objeto contractual.

5.

TIPO DE CONTRATO:	**Prestación de Servicios**
NUMERO CONTRATO:	**PSP-VALLE-ELCERRITO-037-2022**

SPECIALCARE
Centro Medico Especializado

Señores
INSTITUTO POLITECNICO LABORAL
Sr: Duvier Felipe Ceballos Bolívar.
Formador del Programa Técnico

CERTIFICACION

El CENTRO MEDICO SPECIAL CARE IPS SAS, con Nit 900.791.299-2, certifica que **ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ**, identificado con CC 1.114.816.094, realizo sus prácticas correspondientes al programa de Administrativo en Salud, del 01 de agosto al 02 de septiembre de 2022.

Durante este tiempo demostró habilidades propias del programa al igual que realizo sus prácticas con responsabilidad, organización, dinamismo y sentido de pertenencia.

En constancia de lo anterior, se firma la presente, a los 14 días del mes de septiembre de 2022.

Atentamente,

SPECIAL CARE Centro Medico Especializado
Nit: 900 791 299-2

YOLANDA MARTINEZ N.
Representante legal

VIGILADO Supersalud
320 786 9382 ☎ 258 6612
cmspecialcare@hotmail.com
Carrera 15 # 7-68 B/ Chapinero
El Cerrito - Valle del Cauca

248-1.1-011

LA SUSCRITA DIRECTORA ADMINISTRATIVA, A PETICION DE LA PARTE INTERESADA,

H A C E C O N S T A R:

Que la señora **ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **1114816094,** suscribió con este Ente Territorial el contrato de prestación de servicios que se describe a continuación, el cual reposa en el archivo de Gestión del Municipio de el Cerrito, en el que se pudo constar:

TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
NUMERO CONTRATO:	248-1-18.4- 151 -2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ADELANTAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES DE ARCHIVO EN LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA, PARA DAR CONTINUIDAD AL PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVO PINAR
TÉRMINO DE EJECUCIÓN:	Cuatro (04) meses
FECHA DE INICIO:	11 de febrero de 2025
FECHA DE FINALIZACIÓN:	30 de mayo de 2025
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000).

La anterior constancia se expide a petición de la parte interesada, a los veintinueve (29) días de mayo de dos mil veinticinco (2025).

EMNA JULIETH CAICEDO MONTAÑO
Directora Administrativa (E)

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó:	Emna Julieth Caicedo Montaño	Directora Administrativa (E)	
Elaboró:	Yamileth Rudas Zapata	Auxiliar Administrativo	
Revisó:	Emna Julieth Caicedo Montaño	Directora Administrativa (E)	

Sisbén

El futuro es de todos

DNP Departamento Nacional de Planeación

El Departamento Nacional de Planeación

CERTIFICA QUE

ALISON SAAVEDRA FERNANDEZ

1114816094

Cédula:

Participó en el proceso de capacitación virtual para

ENCUESTADOR / ENUMERADOR SISBÉN IV

■ 22 de mayo de 2020 ■

Horas de estudio: 40 horas

wxoL9EUDAN

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa "Jorge Isaacs"

El Cerrito - Valle del Cauca

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 1938 del 5 de septiembre de 2002,

Confiere a

Alison Eliana Saavedra Fernández

Identificado(a) con T.I. No. 880131-58376 Expedida en El Cerrito

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad Informática

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.

Rectora, Secretaria,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 04 Folio No. 02-121 Diploma No. 121

Dado en El Cerrito, a 10 de Julio del año 2004

TALLERES GRAFICOS

Dane: 176248000024

Icfes: 018390-143651

ACTA DE GRADO

La Institución Educativa "Jorge Isaacs"

En la Ciudad de El Cerrito - Valle, a los diez (10) días del mes de julio del año 2004, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de ultimo grado, la suscrita Rectora de la Institución Educativa "Jorge Isaacs", institución aprobada hasta hasta el grado undécimo en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de de Bachiller Técnico con reconocimiento oficial de estudios según Resolución Nº 1938 del 06 de Septiembre de 2002.

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 Media Técnica, se procedió a otorgar el Titulo de

Bachiller Técnico
Especialidad Informática

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

Alison Eliana Saavedra Fernández
T.I 880131-58376 de El Cerrito - Valle

Es fiel copia tomada del Acta Original General Nº 202 de fecha 10 de julio de 2004 consta de ____ estudiantes; Comienza con el nombre de **JORGE ANDRÉS ACOSTA SALDAÑA** y cierra con el nombre de **KEVIN ANDRÉS ZAVALA URREA.**

Firmada y Sellada por la Magister **MARTHA ISABEL MERA SAAVEDRA** (Rectora), y **CONSTANZA SUAREZ SAAVEDRA** (Secretaria Ejecutiva).

Dada en El Cerriito - Valle, a los 10 días del mes de julio del 2004.
En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en el Articulo 7º del Decreto 180 de 1981 y del Decreto 921 de 1994.

MG. MARTHA ISABEL MERA SAAVEDRA
C.C Nº 66.657.321 de El Cerrito Valle
Rectora

LIC. CONSTANZA SUAREZ SAAVEDRA
C.C Nº 29.476.861 de El Cerrito Valle
Secretaria Ejecutiva

PROVIDENCIA
Centro de Formación Integral
Educamos con Dulzura

Dpto. Talento Humano.
No. 1436

EL AREA DE RECURSOS HUMANOS DEL CENTRO DE FORMACION

INTEGRAL PROVIDENCIA

A SOLICITUD DEL INTERESADO

Certificamos que el (a) señor (a) **SAAVEDRA FERNANDEZ ALISON ELIANA**; identificado(a) con documento de Identidad número **1.114.816.094** de El Cerrito (V), realizó su práctica en modalidad pasantía como Estudiante De La Escuela de Operaciones Para La Confección en el área de Confecciones con una duración de tres (03) meses contados a partir del día 01 de Junio de 2019 hasta el 30 de Agosto de 2019.

Para constancia de lo anterior; se firma en el corregimiento de El Placer, Municipio de El Cerrito (V), a los treinta **(30)** días del mes Agosto de dos mil diecinueve **(2019).**

Atentamente,

CLAUDIA CASTILLO MONTOYA.
NÓMINA Y RECURSOS HUMANOS.

CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL
PROVIDENCIA
30 JUN 20..
Nit. 891380000-2

NIT No 891.380.000-2
Carretera central Cali – El Cerrito km 34 Corregimiento El Placer
Teléfono No 255 52 21 Palmira Valle
E-mail: claudia.castillo@cfiprovidencia.com

REGIONAL VALLE

EL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL

CERTIFICA

Que ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.114.816.094 de El Cerrito, realizó y aprobó el curso de GESTIÓN EMPRESARIAL con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en El Cerrito, a los veintidos (22) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9544001462056CC1114816094E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.114.816.094

Cursó y aprobó la acción de Formación

GESTIÓN EMPRESARIAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Cerrito, a los veintidos (22) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

45315626 - 22/08/2017
FECHA REGISTRO

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

2022

Scanned by TapScanner

REGIONAL VALLE

EL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL

CERTIFICA

Que ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.114.816.094 de El Cerrito, realizó y aprobó el curso de EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES con una intensidad horaria de Doscientos (200) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en El Cerrito, a los doce (12) días del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9544001153344CC1114816094E.

Scanned by TapScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.114.816.094

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES

con una duración de 200 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Cerrito, a los doce (12) dias del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

34244445 - 12/08/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954400115344CC1114816094C.

Scanned by TapScanner

MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800 100-533-5		DESARROLLO SOCIAL SALUD PUBLICA SECRETARIA DE SALUD	Código: F-DS-SP-03
			Versión: 01
		CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN	Fecha de Aprobación: 04/03/2020
			Página 1 de 1

CERTIFICA:

Que la señora **ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNÁNDEZ** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.114.816.094 expedida en El Cerrito (Valle), realizó la capacitación en **MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS** necesaria para el desempeño de las labores relacionadas con la manipulación de alimentos.

Se expide en El Cerrito (Valle) a los dos (02) días del mes de junio de dos mil veinte (2020).

HOOVER EDUARDO VELASCO VIVAS
Secretario de salud (E)

Proyectó: Julian F. Cuevas – Profesional Universitario
Elaboró: Julián F. Cuevas – Profesional Universitario
Revisó: Hoover Eduardo Velasco Vivas – Secretario de salud (E)

Centro de Formación Integral
PROVIDENCIA

Con Resolución N° 350 de 2012 de la Secretaria de Educación Departamental

Certifica que:

ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNÁNDEZ

C.C. Nº 1.114.816.094

Asistió a la:

ESCUELA DE OPERACIONES PARA LA INDUSTRIA DE LA CONFECCIÓN

Con una intensidad de 300 horas

El Cerrito, Junio 28 de 2019

CLAUDIA MILEÑA CAÑAR TREJO
COORDINADORA

MARÍA OLAYDA DAVID
SECRETARIA ACADÉMICA

Scanned by TapScanner

INSTITUTO POLITÉCNICO LABORAL

Autorizado con Resolución 1.210-54 02902 de Septiembre 24 de 2021 de la Secretaría de Educación Departamental del Valle del Cauca

CONFIERE A:

Alison Eliana Saavedra Fernández

Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.114.816.094 de El Cerrito - Valle del Cauca

El Certificado de Aptitud Ocupacional como
Técnico Laboral en:

Administrativo en Salud

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los programas de formación vigentes en la Institución conforme a la Resolución 1.210-54.02902 del 13 de Octubre de 2021

Intensidad Horaria 900 Horas

Anotado al Folio No. del Libro de Control Interno de Certificados No.
Firmado y sellado en El Cerrito - Valle del Cauca a los Diecisiete días (17) de Diciembre de 2022

Director

Secretaria

INSTITUTO POLITÉCNICO LABORAL

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En el Municipio de El Cerrito, a los 17 (diecisiete) días del mes de septiembre del año 2022, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los (as) estudiantes (as) de los Programas Técnicos Laborales. Los suscritos Director (a) y Secretario (a) en la rectoría del INSTITUTO POLITECNICO LABORAL institución aprobada y autorizada por LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA, según Resolución No. 02902 de 24 de septiembre de 2021, para otorgar el Certificado de TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno (a) de los (as) estudiantes (as) que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Técnico Laboral, se procedió a otorgar el Certificado de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN: ADMINISTRATIVO EN SALUD

Al (la) graduando (a) cuyos Nombre, Apellidos y números del documento de identificación se relacionan a continuación.

Alison Eliana Saavedra Fernández
C.C. 1.114.816.094 de El Cerrito

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 05 de 17 de septiembre de 2022, que consta de 44 estudiantes y que comienza con el nombre de **ALISSON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ** y se cierra con el nombre de WILLIAN JAVIER JARAMILLO LOZANO.

Firmada y sellada por: DUVIER FELIPE CEBALLOS BOLIVAR, Director y YESSICA LICETH HERNANDEZ VASQUEZ Secretaria.

Dada en El Cerrito– Valle del Cauca a 17 días del mes de septiembre de 2022.

Firmado,

DIRECTOR INSTITUTO POLITÉCNICO LABORAL

DUVIER FELIPE CEBALLOS BOLIVAR
Director
CC 1.114.816.804 de El Cerrito

SECRETARIA INSTITUTO POLITÉCNICO LABORAL

YESSICA LICETH HERNANDEZ VASQUEZ
Secretaria
CC. 111.455.156 de Guacarí

COLOMBIA

DIPLOMA No IPL – 057-22 Libro 01 Folio No. 8

INSTITUTO
POLITÉCNICO
LABORAL

Certifica que:

ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ

C.C 1.114.816.094

Participó en el

Seminario de Proyección Profesional

"Emprendimiento, Liderazgo y Mercado Laboral"

En testimonio de lo anterior se firma en El Cerrito (V) a los dos veintisiete (27) del mes de noviembre de 2021

Duvier Felipe Ceballos B.
Rector

Yessica Liceth Hernández
Coordinadora de sede

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ

C.C. 1114816094

PARTICIPÓ EN EL CURSO

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

Realizado en El Cerrito (Valle del Cauca) entre el 12/06/2024 y el 19/06/2024 con una intensidad de 12 horas. Se expide en El Cerrito (Valle del Cauca), el 05/07/2024.

YEIMI VIVIANA AGUDO RODRÍGUEZ
Director Territorial Valle
Escuela Superior de Administración Pública ESAP

COLOMBIA VIDA

Gobierno del Cambio

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 273368668

PIB
14:34:51

Bogotá DC, 08 de junio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1114816094:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 08 de junio de 2025, a las 14:37:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1114816094
Código de Verificación	1114816094250608143703

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:40:30 PM horas del 08/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1114816094**

Apellidos y Nombres: **SAAVEDRA FERNANDEZ ALISON ELIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/06/2025 02:43:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1114816094** y Nombre: **ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **117414959** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:45:14 horas del 08/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1114816094,** Apellidos y Nombres **SAAVEDRA FERNANDEZ ALISON ELIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de el cerrito valle del cauca**, con NIT **800100533-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1114816094 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 08/06/2025 03:07 PM

Código Verificación: **PD7K6QR4VJ**

Válida hasta: **06/09/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

AUTORIZACION DE CONSULTA INHABILIDADES DELITOS SEXUALES

El (la) suscrito(a) **ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ** identificado(a) con C:C **No. 1.114.816.094** autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al MUNICIÍO DEL CERRITO VALLE con NIT. 800100.533-5, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a ´partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizara de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de El Cerrito, en el mes de Junio del 2025

Alison E. Saavedra F.
ALISON ELIANA SAAVEDRA FERNANDEZ

C.C 1.114.816.094 De El Cerrito Valle