ANEXO 7
CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES DEL EQUIPO TECNICO PARA CONVENIO DE ASOCIACION CON SABS No. 737 DE 2025

NOMBRE:	JUAN DAVID PAREDES ARISTIZABAL
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1151959874
CARGO A DESEMPEÑAR:	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
TÍTULO UNIVERSITARIO:	PROFESIONAL EN SST
NO. MATRICULA PROFESIONAL:	RESOLUCION 1.220.
ESTUDIOS DE PREGRADO Y POSGRADO (MAESTRÍA O DOCTORADO)	N/A
NUMERO DE CONTACTO:	3185410072
NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL	8 AÑOS
NUMERO DE MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS (SOLO LA EXPERIENCIA A ACREDITAR O SOPORTAR)	95 MESES
NOMBRE DEL PROPONENTE:	FUNDACION ESER

Dentro del presente proceso de contratación cuyo objeto es "*Aunar esfuerzos técnicos, humanos y recursos económicos para la recuperación del arbolado urbano e intervención de arboles de alta complejidad en gestión del riesgo, para mejorar las condiciones ambientales en la comuna 18 y corredores viales priorizados en Santiago de Cali*", el (la) suscrito (a), identificado como se indica en este documento, hago constar que:

- He autorizado al participante de este proceso de contratación a presentar mi hoja de vida y mi información personal, para participar como integrante de su equipo de trabajo, en el caso de que le sea adjudicado el convenio.
- Que en caso de que el convenio le sea adjudicado al proponente, me comprometo a prestar mis servicios profesionales en el cargo o función requerido para este proceso de contratación por la CVC.
- Que autorizo a la CVC a utilizar mi hoja de vida y mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones personales, laborales y profesionales.

Firma:
CC: 1151959874
Fecha: 24 JUNIO 2025
(Sí este documento diligenciado ocupa varias páginas, debe firmar cada una de ellas, se diligencia un formato por integrante del equipo de trabajo)

FUNDACIÓN ESE
Camino al éxi

CERTIFICACIÒN LABORAL

El señor Juan David Paredes Aristizábal, identificado con cédula de ciudadanía no. 1.151.959.874, Presta sus servicios con el cargo de profesional en S.S.T desde el 01 de agosto del 2023 al 31 de diciembre del 2023. Implementando plan de seguridad industrial y salud ocupacional en el desarrollo del convenio de asociación CVC 0111 del 2023 cuyo objeto fue:

"Aunar esfuerzos técnicos, humanos y recursos económicos para implementar acciones de mantenimiento y manejo del arbolado urbano para mejorar las condiciones ambientales en comunas 11, 16 y 20 en Santiago de Cali"

Desarrollando las siguentes funciones:

- Socializó la política de Salud Ocupacional y Salud Integral.
- Divulgó el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Conformó el Comité Paritario de Salud ocupacional.
- Afilió al personal contratado al Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, AFP)
- Realización de los exámenes ocupacionales a todo el personal que trabajo.
- Desarrolló cronograma de trabajo de actividades de promoción y prevención de accidentes y enfermedades laborales, prevención de riesgo psicosocial.
- Implementó un servicio oportuno de primeros auxilios.
- Registró las estadísticas de morbilidad y ausentismo con su respectivo análisis.

- Elaboró un panorama de factores de riesgos para evaluar y controlar aquellos que se encuentran presentes en los ambientes de trabajo.
- Reportó accidentes laborales, y así mismo llevo estadísticas de accidentabilidad.

FUNDACIÓN ESER
Camino al éxito

- Realizó inspecciones de seguridad y realizar mantenimiento preventivo de máquinas y equipos.
- Estableció estándares para trabajo seguro; para el caso de trabajo en alturas se debe cumplir con los certificados de altura, conforme a la ley para los operarios que realizarán actividades en la parte aérea de los árboles.
- Llevó estadistas de accidentabilidad (índice de frecuencia, índice de severidad y de lesiones incapacitantes, tasa de ausentismo y accidentabilidad)
- Señalización: Montaje e instalación de señales y avisos de prevención

Para constancia de lo anterior, se emite certificación en la ciudad de Cali a los (20) días del mes de febrero del dos mil veintitrés (2024).

NOMBRE DE QUIEN DECLARA
ANGELICA SOLEDAD COLMENARES MARTINEZ
CC: 1144159980 de Cali

Atentamente

FUNDACIÓN ESE
Camino al éxi

CERTIFICACIÒN LABORAL

El señor Juan David Paredes Aristizábal, identificado con cédula de ciudadanía no. 1.151.959.874, Presta sus servicios con el cargo de profesional en S.S.T desde el 01 de octubre del 2022 al 31 de diciembre del 2022. Implementando plan de seguridad industrial y salud ocupacional en el desarrollo del convenio de asociación CVC 107 del 2022 cuyo objeto fue:

"Aunar esfuerzos técnicos, humanos y recursos económicos para implementar acciones de mantenimiento y manejo del arbolado urbano para mejorar las condiciones ambientales en comunas 16, 17 y 19 en Santiago de Cali"

Desarrollando las siguentes funciones:

- Socializó la política de Salud Ocupacional y Salud Integral.
- Divulgó el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Conformó el Comité Paritario de Salud ocupacional.
- Afilió al personal contratado al Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, AFP)
- Realización de los exámenes ocupacionales a todo el personal que trabajo.
- Desarrolló cronograma de trabajo de actividades de promoción y prevención de accidentes y enfermedades laborales, prevención de riesgo psicosocial.
- Implementó un servicio oportuno de primeros auxilios.
- Registró las estadísticas de morbilidad y ausentismo con su respectivo análisis.

- Elaboró un panorama de factores de riesgos para evaluar y controlar aquellos que se encuentran presentes en los ambientes de trabajo.
- Reportó accidentes laborales, y así mismo llevo estadísticas de accidentabilidad.

FUNDACIÓN ESER
Camino al éxito

- Realizó inspecciones de seguridad y realizar mantenimiento preventivo de máquinas y equipos.
- Estableció estándares para trabajo seguro; para el caso de trabajo en alturas se debe cumplir con los certificados de altura, conforme a la ley para los operarios que realizarán actividades en la parte aérea de los árboles.
- Llevó estadistas de accidentabilidad (índice de frecuencia, índice de severidad y de lesiones incapacitantes, tasa de ausentismo y accidentabilidad)
- Señalización: Montaje e instalación de señales y avisos de prevención

Para constancia de lo anterior, se emite certificación en la ciudad de Cali a los (20) días del mes de enero del dos mil veintitrés (2023).

NOMBRE DE QUIEN DECLARA
ANGELICA SOLEDAD COLMENARES MARTINEZ
CC: 1144159980 de Cali

Atentamente

ASSTRACUD

CERTIFICAMOS

Qué, el(la) señor(a) ***PAREDES ARISTIZABAL JUAN DAVID****, identificado(a) con la cedula de ciudadania No. 1,151,959,874 estuvo vinculado, con nuestra Organización Sindical con calidad de Afiliado - Participe, ejecutando actividades colectivas laborales por medio de un Convenio de Cooperación Colectiva vigente desde el 23 de Mayo de 2023 hasta el 15 de Diciembre de 2023, desempeñando la labor colectiva como:* ***COORDINADOR SST****.*

En virtud del contrato sindical suscrito con la entidad contratante ***ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y***

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, el 28 de Febrero de 2024.

LUISA FERNANDA CUADROS RUIZ

Firma

CNSTVO: 000086434

SYSO
Seguridad y Salud en el Trabajo

SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL CONSULTORIA S.A.S. IPS – SYSO CONSULTORIA S.A.S. IPS.
NIT. 802011972-0

CERTIFICA

Que el señor **JUAN DAVID PAREDES ARISTIZABAL** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.151.959.874** trabajó en nuestra empresa desde el 22 de noviembre del 2018 hasta el 19 de mayo del 2023, desempeñando el cargo de **CONSULTOR EN PREVENCION,** con un **CONTRATO OBRA O LABOR**, la causa de finalización es por **RENUNCIA** y una asignación salarial de **DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/L ($2.632.684),**

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá, a los **(19)** días del mes de mayo de 2023.

Cordialmente,

Arlen De Vega

ARLEN EDWIN DE VEGA ARIZA
Representante Legal
auxiliar.gh@syso.co
3215203852 – 3194913944

ASOCIACIÓN DESARROLLANDO FUTURO
NIT: 805.026.532-1

ASODESFUTURO

LA ASOCIACION DESARROLLANDO FUTURO
ASODESFUTURO

C E R T I F I C A

Que el señor **JUAN DAVID APREDES ARISTIZABAL** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.151.959.874 de Cali (Valle), labora para la **ASOCIACIÓN DESARROLLANDO FUTURO**, desde el 03 de abril de 2018 ha la fecha, desempeñando el cargo de asesor en sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo **SG-SST**.
Bajo modalidad de contrato obra labor.

Certificación expedida a solicitud del interesado el día veintiuno (21) del mes de Noviembre del dos mil dieciocho (2018).

Cordialmente;

ASOCIACIÓN DESARROLLANDO FUTURO
NIT. 805.026.532 - Buitrago

Alejandro Buitrago Guevara
Gerente general

Avenida 6 Nte # 21-46 Ofc 401
Telefax: (572) 6410969 - Cel. 316 521 1388
Correo Electrónico: asesorias@asodesfuturo.com.co
CALI - COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14840722990

(415)7707212489984(8020) 000001484072299 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 5 1 9 5 9 8 7 4	6	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 1 9 5 9 8 7 4	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAREDES	ARISTIZABAL	JUAN	DAVID

5. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

41. Dirección principal
CL 8 20 A 48 BRR CIUDAD GUABINAS UR ALCALA AP 2204

42. Correo electrónico davipar29@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 5 4 1 0 0 7 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 8 0 4 0 1				2 4 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PAREDES ARISTIZABAL JUAN DAVID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-06-2025 06:46:47PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Zorrilla	Victoria	Alejandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAIS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1144086744	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 04 MES 02 AÑO 1996	CARRERA 76 N , 16 -41 Apartamento 4-203 - Portal de castilla			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	CALI	TELÉFONO	3165614436	EMAIL	alejandra.zorrilla9604@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2013

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	11	2018	203511

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5542524	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5542524	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5542524	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	29	*Mes*	04	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL						*DIRECCIÓN*					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 5542524	*FECHA DE INGRESO* *Día* 18 *Mes* 11 *Año* 2022	*FECHA DE RETIRO* *Día* 28 *Mes* 12 *Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 8879020	*FECHA DE INGRESO* *Día* 21 *Mes* 07 *Año* 2022	*FECHA DE RETIRO* *Día* 31 *Mes* 10 *Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 8896332	*FECHA DE INGRESO* *Día* 01 *Mes* 02 *Año* 2022	*FECHA DE RETIRO* *Día* 30 *Mes* 06 *Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE PSICOSOCIAL	*DIRECCIÓN* AVENIDA 2N 10 70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 3841393	*FECHA DE INGRESO* *Día* 01 *Mes* 12 *Año* 2020	*FECHA DE RETIRO* *Día* 30 *Mes* 05 *Año* 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS HUMANOS	*DIRECCIÓN* AVENIDA 5 A 23 N 68 - LOCAL 271

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO TECNICO NACIONAL DE COMERCIO SIMON RODRIGUEZ	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 4857046	*FECHA DE INGRESO* *Día* 01 *Mes* 08 *Año* 2019	*FECHA DE RETIRO* *Día* 30 *Mes* 11 *Año* 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TRABAJADOR PSICOSOCIAL	*DIRECCIÓN* CALLE 5 A 22 13 - carrera 22 No.5A-21

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

17

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1326 DEL 25 DE MARZO DE 1975
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONFIERE A

Alejandra Zorrilla Victoria

C.C. 1.144.086.744 de Cali

EL TÍTULO DE

Psicóloga

En testimonio de ello le otorga el presente Diploma
Cali, Valle del Cauca, 28 de **febrero de 2019**

Rector

Decano

Secretario

Anotado en el folio **47851** del libro **19** de Registro de Diplomas, a los **28** días del mes de **febrero de 2019**

31831

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Powered by CamScanner

Nit. 860.007.938-5 DANE 376001-001981

Acta de Grado

En Santiago de Cali, Valle del Cauca, a los 06 días del mes de Julio del año de 2013, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de las educandas de Grado Once, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del

Colegio El Carmelo

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica, mediante Reconocimiento Oficial de Estudios según Resolución No. 1622 del 20 de Septiembre de 2001 de la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el título de:

Bachiller en la modalidad **Académica**

Comprobada la situación legal y académica de cada una de las estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de

Bachiller Académico

A la graduanda cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Alejandra Zorrilla Victoria

T.I. No. 960204-02897 de Cali, Valle

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 051 de fecha 06 de Julio de 2013, Consta de 50 graduandas; comienza con el nombre de:

Acevedo Umaña María Alejandra

y se cierra con el nombre de:

Zorrilla Victoria Alejandra

Firmada y Sellada por la **Hna. Julieta Giraldo Rodríguez** (Rectora)
y **Yormary Crespo Gómez** (Secretaria Académica)
Dada en Santiago de Cali, Valle del Cauca, a los 06 días del mes de Julio de 2013.

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

Firmada y Sellada

La Rectora

La Secretaria Académica

Hna. Julieta Giraldo Rodríguez
C.C. de Pácora, Caldas

CARMELITAS MISIONERAS
PROVINCIA SANTA TERESITA
DEL NIÑO JESUS
COLEGIO EL CARMELO CALI
RECTORÍA

Yormary Crespo
C.C. No. 31.87[illegible]17 de Cali

CARMELITAS MISIONERAS
PROVINCIA SANTA TERESITA
DEL NIÑO JESUS
COLEGIO EL CARMELO CALI
SECRETARIA

LitoDigital Cali - Cel. 3173724017 - Cód. 172

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CALI

Acreditación MULTICAMPUS DE ALTA CALIDAD

ACTA DE GRADO Nº S.4.4-20190790

El día 28 de febrero de 2019 se reunieron en sesión solemne, presidida por Fray Ernesto Londoño Orozco OFM, Rector, las directivas de la Universidad de San Buenaventura Cali, con el fin de otorgar a:

ALEJANDRA ZORRILLA VICTORIA
C.C. 1144086744 de Cali

El título académico de:

PSICÓLOGA
Programa registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES con el código No. 4481.

Siguiendo el orden de la sesión establecido en el protocolo correspondiente a las ceremonias de graduación, el Decano de la Facultad presentó los graduandos, certificó el cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento Estudiantil, y solicitó al Rector les fuera otorgado el correspondiente título. Acto seguido, el Rector les tomó el juramento de rigor y les hizo entrega del Diploma y Acta de Grado que los acreditan como profesionales de esta Universidad.

Es fiel copia tomada del "Libro de Actas de Grados y Títulos", Tomo XXI, registro No. 6 de la Universidad de San Buenaventura Cali.

Anotada en el Libro de Registro de la Universidad de San Buenaventura, Libro 19, folio 47851.

Dada en Cali, Valle del Cauca, a los veintiocho (28) días del mes de febrero del año dos mil diecinueve (2019).

FRAY ANTONIO JOSÉ GRISALES ARIAS OFM.
SECRETARIO
C.C. N° 16.691.449 de Cali

VIGILADA MINEDUCACIÓN

0037272

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1326 DEL 25 DE MARZO DE 1975
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONFIERE A

Alejandra Zorrilla Victoria

C.C. 1.144.086.744 de Cali

EL TÍTULO DE

Psicóloga

En testimonio de ello le otorga el presente Diploma
Cali, Valle del Cauca, 28 de **febrero de 2019**

Rector

Decano

Secretario

Anotado en el folio **47851** del libro **19** de Registro de Diplomas, a los **28** días del mes de **febrero de 2019**

31831

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Powered by CamScanner

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

BERNARDO USECHE ALDANA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGO

No.203511

Fecha de expedición: 2019-12-18

ALEJANDRA ZORRILLA VICTORIA

C.C. 1.144.086.744

Ley 1090 de 2006

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

HACE CONSTAR:

Que **ALEJANDRA ZORRILLA VICTORIA**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **1144086744** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 203511 expedida el 18/12/19, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el(la) portador(a) de la Tarjeta Profesional, está habilitado(a) para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 29 de mayo de 2025.

Nota: De acuerdo con el parágrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA

Presidente del Consejo Directivo Nacional

i3dwMb2dU0RR2MxuUW9d
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.086.744
ZORRILLA VICTORIA

APELLIDOS
ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra Zorrilla Victoria

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1996
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

28-FEB-2014 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00560237-F-1144086744-20140407 0037823167A 1 42477787

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 141179148409

(415)7707212489984(8020) 000014117914840 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 4 0 8 6 7 4 4	4	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 4 0 8 6 7 4 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZORRILLA	VICTORIA	ALEJANDRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MINIMARKET SAN RANCHO Y LICORES	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 61 9 265

42. Correo electrónico: alejandra.zorrilla9604@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 5 6 1 4 4 3 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 2 5 0 3 2 8	8 2 9 9	2 0 1 9 0 8 0 8					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SERNA LONDOÑO NANKIN EDWAR

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 29-05-2025 10:23:22A

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141179148409

(415)7707212489984(8020) 000014117914840 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 4 4 0 8 6 7 4 4	4	Impuestos de Cali	5	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 5 0 3 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	1 2 4 9 1 1 8	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 5 0 5 0 9		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141179148409

(415)7707212489984(8020) 000014117914840 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 4 0 8 6 7 4 4	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
MINIMARKET SAN RANCHO Y LICORES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección
CL 13 78 144 P 1 LC P 138 CC SAN ANDRESITO DEL SUR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 0 0 7 3 3	2 0 1 1 1 1 1 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 3 7 9 1 6 5 4 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ANEXO 7
CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES DEL EQUIPO TECNICO PARA CONVENIO DE ASOCIACION CON SABS No. 737 DE 2025

NOMBRE:	Alejandra Zorrilla Victoria
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1144086744
CARGO A DESEMPEÑAR:	SOCIAL
TÍTULO UNIVERSITARIO:	Psicólogo
NO. MATRICULA PROFESIONAL:	203511
ESTUDIOS DE PREGRADO Y POSGRADO (MAESTRÍA O DOCTORADO)	Profesional en psicología
NUMERO DE CONTACTO:	3165614436
NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL	5 años
NUMERO DE MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS (SOLO LA EXPERIENCIA A ACREDITAR O SOPORTAR)	
NOMBRE DEL PROPONENTE:	FUNDACION ESER

Dentro del presente proceso de contratación cuyo objeto es "*Aunar esfuerzos técnicos, humanos y recursos económicos para la recuperación del arbolado urbano e intervención de arboles de alta complejidad en gestión del riesgo, para mejorar las condiciones ambientales en la comuna 18 y corredores viales priorizados en Santiago de Cali*", el (la) suscrito (a), identificado como se indica en este documento, hago constar que:

- He autorizado al participante de este proceso de contratación a presentar mi hoja de vida y mi información personal, para participar como integrante de su equipo de trabajo, en el caso de que le sea adjudicado el convenio.
- Que en caso de que el convenio le sea adjudicado al proponente, me comprometo a prestar mis servicios profesionales en el cargo o función requerido para este proceso de contratación por la CVC.
- Que autorizo a la CVC a utilizar mi hoja de vida y mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones personales, laborales y profesionales.

Firma: Alejandra
CC: 1144086744
Fecha: 24 junio 2025
(Sí este documento diligenciado ocupa varias páginas, debe firmar cada una de ellas, se diligencia un formato por integrante del equipo de trabajo)

FUNDACIÓN ESER
Camino al éxito

CERTIFICACIÒN LABORAL

La señora Alejandra Zorrilla Victoria con cédula de ciudadanía no.1.144.086.744, brindo apoyo profesional como psicóloga desde el 01 de octubre del 2024 al 30 de enero de 2025. En la ejecución y desarrollo del convenio de asociación CVC 0081 del 2024 cuyo objeto fue:

"Aunar esfuerzos técnicos, humanos y recursos económicos para implementar acciones de mantenimiento y manejo del arbolado urbano para mejorar las condiciones ambientales en comunas 1, 9 y 22 y corredores viales priorizados en Santiago de Cali"

Para constancia de lo anterior, se emite certificación en la ciudad de Cali a los (18) días del mes de enero del dos mil veinticuatro (2025).

Atentamente:

NOMBRE DE QUIEN DECLARA
ANGELICA SOLEDAD COLMENARES MARTINEZ
CC: 1144159980 de Cali

SERVICIOS Y MONEDA S.A. en Liquidación

Avenida 5AN No. 23 DN 68 Local -271
Teléfono 348 13 93
E-mail sservicios@hotmail.com
NIT 800.018-959-0
Santiago de Cali

A PETICION DEL INTERESADO

HACE CONSTAR

Que ALEJANDRA ZORRILLA VICTORIA, identificada con la CC No. 1.144.086.744, trabajo al servicio de esta compañía con un contrato de prestación de servicios, por el periodo 1º de Marzo al 31 de Julio de 2019, devengando honorarios mensuales por $2.500.000.oo

Desempeñando el cargo de coordinadora de Gestión Humana.

Atentamente,

EDGAR H. MENDEZ P.
Liquidador – Representante Legal

Cali, agosto 01 de 2019

INTENALCO

ESTABLECIMIENTO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
NIT 800.248.004-7

República de Colombia

HACE CONSTAR QUE:

ALEJANDRA ZORRILLA VICTORIA identificada con la cédula de ciudadanía No 1.144.086.744 está vinculada Al Instituto Técnico Nacional de Comercio Simón Rodríguez de Cali INTENALCO, mediante un contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS como **PROFESIONAL PSICOSOCIAL** desde el 1 de agosto del 2019 al 30 de noviembre de 2019, dentro de sus funciones está el realizar procesos de articulación institucional y comunitaria para la realización de eventos tipo feria de la participación ciudadana, apoyar la gestión de las jornadas en las instituciones educativas en temas de participación ciudadana, coordinar el diligenciamiento de todos los formatos de control de evidencias del proyecto correspondiente a las actividades de formación, realizar la activación de los juegos didácticos en el desarrollo de los eventos tipo feria y apoyar la gestión y coordinación de los eventos tipo feria que se realizan en la ciudad de Santiago de Cali y algunos de sus corregimientos, teniendo una asignación promedio por concepto de ingresos laborales mensuales equivalente a dos millones y novecientos mil pesos ($2.900.000).

Para la constancia se firma en Santiago de Cali, a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2019.

Capacitar en promoción de la participación ciudadana dirigida a la comunidad educativa y en general a través de actividades lúdicas realizando la planeación, organización y ejecución de eventos en desarrollo de los proyectos: "fortalecimiento de la participación ciudadana a la comunidad y jóvenes de las instituciones educativas en santiago de cali." BP-07048002 y "apoyo a eventos para la promoción de la participación ciudadana en el municipio de santiago de cali BP-26000752"

Cordialmente,

NEYL GRISALES ARANA
Representante Legal
Instituto Técnico Nacional De Comercio Simón Rodríguez de Cali INTENALCO Educación Superior.

El suscrito Jefe de Oficina de la Unidad de Apoyo a la Gestión de la Secretaría de Bienestar Social, con base en la información que reposa en el archivo de gestión de contratación, hace constar que el señora ALEJANDRA ZORRILLA VICTORIA identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.144.086.744 suscribió los siguientes contratos de Prestación de Servicios profesionales.

AÑO	2020
TIPO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales.
No.	4146.010.26.1.0499.2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30 de abril de 2020
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar los servicios como profesional a la Secretaria de Bienestar Social – Subsecretaria de Poblaciones y Etnias de conformidad con el proyecto denominado: Apoyo al programa de seguridad alimentaria y nutricional de la población en pobreza extrema en Santiago de Calo BP 26000835".
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 17 de mayo de 2020 hasta el 30 de junio de 2020.
VALOR	$ 10.400.493
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 10.400.493
ESTADO DEL CONTRATO	EJECUTADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	N/A
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	

Además de los deberes señalados en la normativa vigente aplicable y de las actividades derivadas de la ley y de la naturaleza del presente contrato de prestación de servicios, el CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones específicas: 1) Realizar apoyo a la supervisión de aspectos psicosociales del proyecto. 2) Realizar seguimiento a la acción de los psicólogos, trabajadores sociales, gestión humana y formación. 3) Realizar atención al público en lo se requiera en el marco del proyecto. 4) realización de talleres pasicosociales coordinados con el equipo social del proyecto y de acuerdo a necesidades. 5) Realizar actividades grupales y demás acciones d la intervención de salud mental y psico–emocional de gestoras y beneficiarios. 6) Suministrar información en temas relacionados con el proyecto implementación de apoyo al programa de seguridad alimentaria y nutricional de la población en pobreza extrema en Santiago de Cali, que facilite la elaboración del plan de trabajo. 7) Las demás actividades inherentes al objeto contractual y a la misión de la secretaria de Bienestar Social.

INFORMACIÓN ADICIONAL: N/A

AÑO	2020
TIPO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales.
No.	4146.010.26.1.1264.2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26 de julio de 2020
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar los servicios como profesional a la Secretaria de Bienestar Social – Subsecretaria de Poblaciones y Etnias de conformidad con el proyecto denominado: Apoyo al programa de seguridad alimentaria y nutricional de la población en pobreza extrema en Santiago de Calo BP 26000835".
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 29 de julio de 2020 hasta el 30 de septiembre de 2020.
VALOR	$ 10.400.493
VALOR EJECUTADO HASTA LA	N/A

FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 10.400.493
ESTADO DEL CONTRATO	EJECUTADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	N/A
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
Además de los deberes señalados en la normativa vigente aplicable y de las actividades derivadas de la ley y de la naturaleza del presente contrato de prestación de servicios, el CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones específicas: 1) Realizar apoyo a la supervisión de aspectos psicosociales del proyecto. 2) Realizar seguimiento a la acción de los psicólogos, trabajadores sociales, gestión humana y formación. 3) Realizar atención al público en lo se requiera en el marco del proyecto. 4) realización de talleres pasicosociales coordinados con el equipo social del proyecto y de acuerdo a necesidades. 5) Realizar actividades grupales y demás acciones d la intervención de salud mental y psico–emocional de gestoras y beneficiarios. 6) Suministrar información en temas relacionados con el proyecto implementación de apoyo al programa de seguridad alimentaria y nutricional de la población en pobreza extrema en Santiago de Cali, que facilite la elaboración del plan de trabajo. 7) Las demás actividades inherentes al objeto contractual y a la misión de la secretaria de Bienestar Social.	

INFORMACIÓN ADICIONAL: N/A

AÑO	2020
TIPO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales.
No.	4146.010.26.1.2321.2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25 de noviembre de 2020
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A

OBJETO	Prestar los servicios como profesional a la Secretaria de Bienestar Social – Subsecretaria de Poblaciones y Etnias de conformidad con el proyecto denominado: Implementación de la atención integral a las personas mayores de Santiago de Calo BP 260002661".
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 26 de noviembre de 2020 hasta el 28 de diciembre de 2020.
VALOR	$ 10.400.493
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 10.400.493
ESTADO DEL CONTRATO	EJECUTADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	N/A
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
Además de los deberes señalados en la normativa vigente aplicable y de las actividades derivadas de la ley y de la naturaleza del presente contrato de prestación de servicios, el CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones específicas: 1)Apoyar las dinámicas organizacionales de los diferentes grupos poblacionales de los diferentes grupos poblacionales de la subsecretaria de poblaciones y etnias, focalizando en el proyecto de atención integral a la población adulta mayor de Santiago de Cali. 2) Realizar taller, actividades grupales y demás acciones de la intervención de salud mental y psico-emocional de la población adulto mayor. 3) Articular acciones dentro del proyecto de atención a la población adulta mayor con los diferentes grupos poblacionales de la Subsecretaria de Poblaciones y Etnias. 4) Suministrar información en temas relacionados con el proyecto implementación de apoyo al programa atención a la población adulto mayor de Santiago de Cali, que facilite la elaboración del plan de trabajo. 5) Las demás actividades inherentes al objeto contractual y a la Secretaria de Bienestar Social.	

INFORMACIÓN ADICIONAL: N/A

AÑO	2021
TIPO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales.
No.	4146.010.26.1.0410.2021
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23 de febrero de 2021
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar los servicios como profesional a la Secretaria de Bienestar Social – Subsecretaria de Poblaciones y Etnias de conformidad con el proyecto denominado: Desarrollo del programa para el mejoramiento de la calidad de vida de la población en pobreza extrema a través de la seguridad alimentaria y el acompañamiento psicosocial en Santiago de Cali. BP 26003138".
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 25 de febrero de 2021 hasta el 30 de julio de 2021.
VALOR	$ 25.728.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 25.728.000
ESTADO DEL CONTRATO	EJECUTADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	N/A
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
Además de los deberes señalados en la normativa vigente aplicable y de las	

actividades derivadas de la ley y de la naturaleza del presente contrato de prestación de servicios, el CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones específicas: 1) Brindar soporte y apoyo a la supervisión de aspectos psicosociales del proyecto. 2) Realizar seguimiento a la acción de los psicólogos, trabajadores sociales, gestión humana y formación. 3) Realizar atención al público en lo que se requiere en el marco del proyecto. 4) Realización de talleres psicosociales coordinados con el equipo social del proyecto y de acuerdo a necesidades. 5) Realizar actividades grupales y demás acciones de la intervención de salud mental y psico-emocional de gestores y beneficiarios. 6) Suministrar información en temas relacionados con el proyecto implementación de apoyo al programa de seguridad alimentaria y nutricional de la población en pobreza extrema en Santiago de Cali, que facilite la elaboración del plan de trabajo. 7) Las demás actividades inherentes al objeto contractual y a la misión de la Secretaria de Bienestar Social.

INFORMACIÓN ADICIONAL: N/A

AÑO	2021
TIPO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales.
No.	4146.010.26.1.1159.2021
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	15 de septiembre de 2021
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar los servicios como profesional a la Secretaria de Bienestar Social.
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 17 de septiembre de 2021 hasta el 15 de octubre de 2021.
VALOR	$ 8.576.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 8.576.000
ESTADO DEL CONTRATO	EJECUTADO

NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	N/A
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
Además de los deberes señalados en la normativa vigente aplicable y de las actividades derivadas de la ley y de la naturaleza del presente contrato de prestación de servicios, el CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones específicas: 1) Brindar soporte y apoyo a la supervisión de aspectos psicosociales del proyecto. 2) Realizar seguimiento a la acción de los psicólogos, trabajadores sociales, gestión humana y formación. 3) Realizar atención al público en lo que se requiere en el marco del proyecto. 4) Realización de talleres psicosociales coordinados con el equipo social del proyecto y de acuerdo a necesidades. 5) Realizar actividades grupales y demás acciones de la intervención de salud mental y psico-emocional de gestores y beneficiarios. 6) Suministrar información en temas relacionados con el proyecto implementación de apoyo al programa de seguridad alimentaria y nutricional de la población en pobreza extrema en Santiago de Cali, que facilite la elaboraci9on del plan de trabajo. 7) Las demás actividades inherentes al objeto contractual y a la misión de la Secretaria de Bienestar Social.	

INFORMACIÓN ADICIONAL: N/A

AÑO	2021
TIPO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales.
No.	4146.010.26.1.1675.2021
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	9 de noviembre de 2021
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar los servicios como profesional a la Secretaria de Bienestar Social.
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 10 de noviembre de 2021 hasta el 25 de diciembre de 2021.
VALOR	$ 12.864.000

VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 12.864.000
ESTADO DEL CONTRATO	EJECUTADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	N/A
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
Además de los deberes señalados en la normativa vigente aplicable y de las actividades derivadas de la ley y de la naturaleza del presente contrato de prestación de servicios, el CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones específicas: 1) Brindar soporte y apoyo a la supervisión de aspectos psicosociales del proyecto. 2) Realizar seguimiento a la acción de los psicólogos, trabajadores sociales, gestión humana y formación. 3) Realizar atención al público en lo que se requiere en el marco del proyecto. 4) Realización de talleres psicosociales coordinados con el equipo social del proyecto y de acuerdo a necesidades. 5) Realizar actividades grupales y demás acciones de la intervención de salud mental y psico-emocional de gestores y beneficiarios. 6) Suministrar información en temas relacionados con el proyecto implementación de apoyo al programa de seguridad alimentaria y nutricional de la población en pobreza extrema en Santiago de Cali, que facilite la elaboraci9on del plan de trabajo. 7) Las demás actividades inherentes al objeto contractual y a la misión de la Secretaria de Bienestar Social.	

INFORMACIÓN ADICIONAL: N/A

AÑO	2022
TIPO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales.
No.	4146.010.26.1.0535.2022
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	24 de enero de 2022
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO**	MAJA01.04.03.18.P05.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/oct/2019

OBJETO	Prestar los servicios como profesional a la Secretaria de Bienestar Social.
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 1 de febrero de 2022 hasta el 30 de junio de 2022.
VALOR	$ 21.440.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	$ 14.293.333
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	N/A
ESTADO DEL CONTRATO	EN EJECUCION
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	N/A
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
Además de los deberes señalados en la normativa vigente aplicable y de las actividades derivadas de la ley y de la naturaleza del presente contrato de prestación de servicios, el CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones específicas: 1) Brindar soporte y apoyo a la supervisión de aspectos psicosociales del proyecto. 2) Realizar seguimiento a la acción de los psicólogos, trabajadores sociales, gestión humana y formación. 3) Realizar atención al público en lo que se requiere en el marco del proyecto. 4) Realización de talleres psicosociales coordinados con el equipo social del proyecto y de acuerdo a necesidades. 5) Realizar actividades grupales y demás acciones de la intervención de salud mental y psico-emocional de gestores y beneficiarios. 6) Suministrar información en temas relacionados con el proyecto implementación de apoyo al programa de seguridad alimentaria y nutricional de la población en pobreza extrema en Santiago de Cali, que facilite la elaboraci9on del plan de trabajo. 7) Las demás actividades inherentes al objeto contractual y a la misión de la Secretaria de Bienestar Social.	

INFORMACIÓN ADICIONAL: N/A

Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de ley (Acuerdo No.0321 del 30 de Diciembre de 2011 modificado por el Acuerdo 434 de Diciembre 21 de 2017).

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO**	MAJA01.04.03.18.P05.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/oct/2019

Ordenanza 301 del 30 de Diciembre de 2009 (Artículo 209). Vigencia 2019

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de 2022.

WILLIAN FERNEY ORTIZ FRANCO
Jefe de Oficina de la Unidad de Apoyo a la Gestión
Secretaría de Bienestar Social

Para verificar llamar al 8896332 Ext. 112-113 – 8817806 Esta certificación debe ser reclamada dentro de los treinta días hábiles de lo contrario será eliminada

Elaboró: Ana Cristina Valencia - Contratista
Revisó: Maria Constanza Valcárcel Quiñones – Auxiliar Administrativo

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333301187360



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Colmenares	Martinez	Luis Fernando

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1006228584	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1006228584 D.M. 16

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 28 MES 01 AÑO 2002

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 47 SUR - 67A 53 SUR

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO 4055255 EMAIL luisfernandocolmenares80@gmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		EDUCACION MEDIA			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO			
										X	MES	12	AÑO	2019

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: FUNDACION PARA EL DESARROLLO ECONOMICO			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS: 3507900752	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	12	Año	2021	Día	31	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA: A NIVEL NACIONAL						DIRECCIÓN: CARRERA 38D - 4B 57 carrera 38d #4b57					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: Contadora - Maria Claudia Tamayo Aguirre			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS: 3206435730	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	11	Mes	01	Año	2021	Día	30	Mes	11	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AAUXILIAR CONTABLE	DEPENDENCIA: ADMINISTARTIVA CONTABLE						DIRECCIÓN: CALLE 39H - # 68G-29					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: Casa Colmenares			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS: 3203179231	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	02	Año	2020	Día	25	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AAUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN: CARRERA 67B - # 34-15					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cali, 10 de Marzo de 2025.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Cali, 10 de Marzo de 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su Nombre el

Centro Educativo San Pablo

CESP

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.
según resoluciónes 18010, 18050 de 2015
Código DANE No. 311001110549.

Confiere a:

LUIS FERNANDO COLMENARES MARTINEZ

CC 1006228584 de CALI

Certificación por Competencias en

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Resolución del Programa No. 18020 de Julio 22 de 2021 SED

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes según los planes y programas vigentes

Otorgado en Bogotá DC, al día 19 del mes de Diciembre de 2021.

CENTRO EDUCATIVO San Pablo

Formando en Valores

Ruth Mary Silva R.
Rectora

Luis Fernando Arango A.
Secretario

Anotado al Folio No. 10 del Acta No. 36
el día 19 del mes de Diciembre de 2021

www.cedusanpablo.edu.co – cedusanpablo@gmail.com

No se requiere registro, según Decretos No. 921 de mayo 6 de 1994 y 2150 de diciembre 5 de 1995

Powered by CamScanner

CENTRO EDUCATIVO SAN PABLO
CESP

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Según Resoluciones Nos. 18010 de Junio 9 de 2015 y 18050 de Diciembre 7 de 2015
Código DANE 311001110549

En la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de Diciembre de 2021, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes de áreas técnicas, los suscritos Rector y Secretario del CENTRO EDUCATIVO SAN PABLO CESP, institución aprobada en los niveles de **Educación Media Académica** y **Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano** y autorizada para otorgar certificación de TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO, según Resolución No. 18020 de Julio 22 de 2021 cumpliendo una intensidad de 1000 horas.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a los programas de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, se procedió a otorgar certificación por competencias en:

Técnico laboral en
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

LUIS FERNANDO COLMENARES MARTINEZ

CC 1006228584 de CALI

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 36, Folio 10, del 19 de Diciembre de 2021, que consta de 43 estudiantes; comienza con el nombre de LENNY PAOLA AREVALO MEDINA y termina con el nombre de CARLOS AUGUSTO YEPES CARRASQUILLA.

Firmado en Bogotá D.C. a los 19 días del mes de Diciembre de 2021.

RUTH MARY SILVA RAMOS
Rectora

LUIS FERNANDO ARANGO A.
Secretario

No requiere registro, según decretos No. 921 del 6 de mayo de 1994,
y 2150 del 5 de diciembre de 1995

www.cedusanpablo.edu.co – cedusanpablo@gmail.com

Powered by CamScanner

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA RODRIGO LLOREDA CAICEDO

Calle 38 A No. 47 A - 45 B/. Mariano Ramos
Tel: 328 34 04 Santiago de Cali

Registro Icfes: 106641 Inscripción Dane: 176001040119

En la Ciudad de Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de diciembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA RODRIGO LLOREDA CAICEDO,** aprobada en los niveles de Educación Preescolar, Básica y Media Técnica, Especialidad Comercio en Auxiliar Contable y autorizada por la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali, según Reconocimiento Oficial N°. 4143.0.21.2739 de mayo 2 de 2013.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER TÉCNICO EN COMERCIO - AUXILIAR CONTABLE;** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento se relacionan a continuación:

LUIS FERNANDO COLMENARES MARTÍNEZ

T.I. 1.006.228.584

Es fiel copia tomada del Acta Original General N°. 17 del 10 de diciembre de 2019, consta de 76 estudiantes; comienza con el nombre de **BANGUERA MINA JHON WILLIAM** y termina con el nombre de **ZAMORA VELÁSQUEZ JUNIOR ALEXANDER**. Firmada por **Lic. AMPARO DE JESÚS CASADIEGO PAZ** (Rectora) y **BEATRIZ ELENA VICTORIA HOLGUÍN** (Secretaria).

Dada en Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de diciembre de 2019.

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.

Lic. AMPARO DE JESÚS CASADIEGO PAZ
C.C. 31.251.039 de Cali (Valle)
Rectora

BEATRIZ ELENA VICTORIA HOLGUÍN
C.C. 31.972.239 de Cali (Valle)
Secretaria

N°2019-06

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.228.584

COLMENARES MARTINEZ

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-2002**

BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-JUN-2020 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100150-01143237-M-1006228584-20200630 **0071023807A 1** 8500446024

Escaneado con CamScanner

Código de verificación
2521851543

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	1.006.228.584
Fecha de Expedición:	17 DE JUNIO DE 2020
Lugar de Expedición:	CALI - VALLE
A nombre de:	LUIS FERNANDO COLMENARES MARTINEZ
Estado:	VIGENTE

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 05 de Octubre de 2024

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 5 de septiembre de 2024

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163342525

(415)7707212489984(8020) 000014116334252 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 2 2 8 5 8 4	2	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 2 2 8 5 8 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLMENARES	MARTINEZ	LUIS	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 47 # 67 A - 47

42. Correo electrónico: TRANSPORTESMACO23@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 1 3 8 6 1 4 6 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 2 0 7 1 8	8 2 9 9	2 0 2 2 0 7 1 8			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: COLMENARES MARTINEZ LUIS FERNANDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-02-2025 10:59:18AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ANEXO 7
CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES DEL EQUIPO TECNICO PARA CONVENIO DE ASOCIACION CON SABS No. 737 DE 2025

NOMBRE:	LUIS COLMENARES MARTINEZ
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1006228584
CARGO A DESEMPEÑAR:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
TÍTULO UNIVERSITARIO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
NO. MATRICULA PROFESIONAL:	
ESTUDIOS DE PREGRADO Y POSGRADO (MAESTRÍA O DOCTORADO)	
NUMERO DE CONTACTO:	3136614635
NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL	4 AÑOS
NUMERO DE MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS (SOLO LA EXPERIENCIA A ACREDITAR O SOPORTAR)	4 AÑOS
NOMBRE DEL PROPONENTE:	FUNDACION ESER

Dentro del presente proceso de contratación cuyo objeto es "*Aunar esfuerzos técnicos, humanos y recursos económicos para la recuperación del arbolado urbano e intervención de arboles de alta complejidad en gestión del riesgo, para mejorar las condiciones ambientales en la comuna 18 y corredores viales priorizados en Santiago de Cali*", el (la) suscrito (a), identificado como se indica en este documento, hago constar que:

- He autorizado al participante de este proceso de contratación a presentar mi hoja de vida y mi información personal, para participar como integrante de su equipo de trabajo, en el caso de que le sea adjudicado el convenio.
- Que en caso de que el convenio le sea adjudicado al proponente, me comprometo a prestar mis servicios profesionales en el cargo o función requerido para este proceso de contratación por la CVC.
- Que autorizo a la CVC a utilizar mi hoja de vida y mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones personales, laborales y profesionales.

Firma:
CC: 1006228584
Fecha: 24 junio 2025
(Sí este documento diligenciado ocupa varias páginas, debe firmar cada una de ellas, se diligencia un formato por integrante del equipo de trabajo)

Fundación para el Desarrollo Económico

Santiago de Cali 01 Agosto 2022

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO ECONOMICO – FDE
NIT: 900.644.468-1

Certifica

Que el señor Luis Fernando Colmenares Martínez identificado con cedula de ciudadanía 1.006.228.584 de Cali, laboro en esta institución desempeñando el cargo de Auxiliar Administrativo.

Se certifica que laboro con un contrato a término indefinido desde el 20 de diciembre del 2021 hasta el 31 de julio del 2022 devengando un sueldo de $ 3.000.000. Tres millones mensuales.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali al 1 de Agosto del 2022

Cordialmente,

VSVR

VIANEY SANTIAGO VALENCIA RUIZ
C.C: 16849105 de Jamundí
FUNDACION PARA EL DESARROLLO ECONOMICO – FDE
NIT: 900.644.468-1
DIRECCION: KR 38 D # 4 B - 57
TELÉFONO: 3507900752
CIUDAD: Cali (Valle)

AÑO	2024
TIPO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4163.001.26.1.274-2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07/Junio/2024
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios de apoyo a la gestión como asistencial del Proyecto Plan Jarillón de Cali de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres, en desarrollo del proyecto denominado "PREVENCIÓN DE RIESGOS FÍSICOS Y SOCIALES PARA LOS HABITANTES DE LAS ZONAS ALEDAÑAS AL JARILLÓN DEL RÍO CAUCA Y LAGUNAS CHARCO AZUL Y EL PONDAJE CALI" FICHA EBI BP-26002741.
PLAZO (DESDE – HASTA)	Desde el 15/Junio/2024 Hasta el 31/Agosto/2024
VALOR	$2.098.000 x (3)
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$6.294.000
ESTADO DEL CONTRATO	TERMINADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	SATISFACTORIO
OBLIGACIONES GENERALES	
N/A	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
1. Apoyar en la consolidación de respuestas y seguimiento de la información referente al ORFEO / MIRAVE del proceso social del Proyecto Plan Jarillón de Cali. 2. Brindar soporte archivístico a la consolidación de la documentación del proceso social. 3. Brindar apoyo orientando a la comunidad perteneciente a los Asentamientos de Desarrollo Incompleto con respecto a documentos, solicitudes y requerimientos. 4. Brindar apoyo en la elaboración de los informes y atender la correspondencia relacionadas con el proceso de Gestión Documental. 5. Brindar apoyo en la implementación del modelo	

integrado de planeación y gestión - MIPG. 6. Brindar apoyo y acompañamiento en desarrollo de las intervenciones que se tengan por efectos de atención a emergencias o situaciones de desastre dentro del Distrito de Santiago de Cali. 7. Adoptar los protocolos de bioseguridad emitidos por las Entidades competentes ante situaciones que se presenten en el desarrollo de sus actividades. 8. Las demás actividades relacionadas al desarrollo del Proyecto Plan Jarillón de Cali que sean asignadas por el Supervisor del Contrato

AÑO	2024
TIPO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4163.001.26.1.698-2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01/Octubre/2024
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar Servicios de Apoyo a la Gestión como Asistencial del Proyecto Plan Jarillón de Cali de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres, en desarrollo del proyecto denominado: DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE REASENTAMIENTO Y PROTECCIÓN DE LOS RIESGOS OCASIONADOS POR INUNDACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN JARILLÓN DE CALI según ficha EBI BP-26005271
PLAZO (DESDE – HASTA)	Desde el 03/Oct/2024 Hasta el 31/Dic/2024
VALOR	$2.098.000 x (4)
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$8.392.000
ESTADO DEL CONTRATO	TERMINADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	SATISFACTORIO
OBLIGACIONES GENERALES	
N/A	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
1. Brindar apoyo en la gestión documental, sistematización y actualización en el sistema de información de las acciones, actividades, avances y demás situaciones que se presenten. 2. Brindar soporte archivístico a la consolidación de la documentación del proceso social. 3. Brindar apoyo orientando a la comunidad perteneciente a los Asentamientos de Desarrollo Incompleto con respecto a documentos, solicitudes y requerimientos. 4. Brindar apoyo y acompañamiento a los hogares beneficiarios en las	

actividades descritas en el Plan de Reasentamiento del proyecto Plan Jarillón en cada una de sus fases: te ubico, te acompaño, te mudas y te apropias del componente Social del Proyecto Plan Jarillón de Cali. 5. Brindar apoyo en la implementación del modelo integrado de planeación y gestión - MIPG. 6. Brindar apoyo y acompañamiento en desarrollo de las intervenciones que se tengan por efectos de atención a emergencias o situaciones de desastre dentro del Distrito de Santiago de Cali. 7. Adoptar los protocolos de bioseguridad emitidos por las Entidades competentes ante situaciones que se presenten en el desarrollo de sus actividades. 8. Las demás actividades relacionadas al desarrollo del Proyecto Plan Jarillón de Cali que sean asignadas por el Supervisor del Contrato.

INFORMACIÓN ADICIONAL: No Aplica

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de ley (Acuerdo No. 010 de mayo 13/83, a la Ordenanza 301 de 2009 y la resolución 3889 de diciembre de 2011). Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los catorce (14) día del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

MARÍA ALEXANDRA PACHECO MUÑOZ
Secretaria de Despacho
Secretaría de Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres

Elaboró: Cristian Camilo Muñoz B – Contratista
Reviso: Miyerlad Patiño – Contratista

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333301974424





Secretaría de Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres, Av. 2 NTE No. 10-70, Torre Alcaldía, Piso 4,
653 3801-896 56 95
www.cali.gov.co

Santiago de Cali febrero 16 del 2021

CASA COLMENARES CERTIFICA
Nit 1107055305-0

Que el señor Luis Fernando Colmenares Martínez con cedula de ciudadania 1.006.228.584 laboro en la empresa desempeñando el cargo de Auxiliar Administrativo, iniciando contrato el 17 de febrero del 2020 y finalizando diciembre 25 de 2020, Dicho lo anterior, recomendamos ampliamente las capacidades y seriedad del señor Luis Fernando Colmenares Martínez.

Atentamente
Alexandra Colmenares
Representante legal
Cel 3203179231

220

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA:

Que el señor **Luis Fernando Colmenares Martínez**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.228584 de Cali- Valle del Cauca, prestó sus servicios como auxiliar contable en apoyo a las asesorías que manejo de forma independiente. Dicho servicio inicio el 11 de enero del 2021, hasta el 30 de noviembre de 2021. Se destaca por ser una persona seria, responsabley cumplidora de sus deberes.

Para constancia de lo anterior se firma en Cali – Valle del Cauca a los cuatro (04) días del mes de agosto de dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

MARIA CLAUDIA TAMAYO AGUIRRE

C.C. No 29.306.457 de Bugalagrande

TP No 97961-T