

Santiago de Cali, Julio de 2025

Doctor

**GUILLERMO LONDOÑO RICAURTE**

Secretario de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Cordial Saludo,

Me permito presentar a su consideración mi Hoja de Vida con sus respectivos soportes con el fin de prestar mis servicios a la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana a través de la suscripción de un contrato de prestación de servicios como: ASESOR.

Por lo tanto, desde ahora manifiesto que cumpliré con el objeto contractual pertinente, así como con todas y cada una de las actividades y obligaciones que se deriven del mismo.

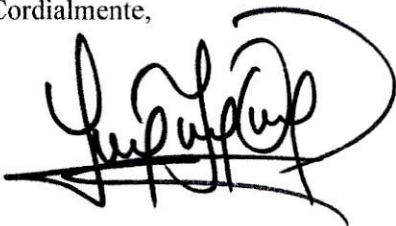
Para tal efecto mi Hoja de Vida se encuentra soportada con los documentos de identificación y constancias que acreditan mi idoneidad y experiencia, con el propósito de ejecutar las actividades a contratar de acuerdo a mi perfil.

Las actividades que se establezcan en el posible contrato, conforme a mi perfil Profesional y experiencia, las cuales puedo cumplir a partir del momento que se me solicite.

Igualmente, manifiesto no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de interés para contratar con el Estado.

Lo anterior para su consideración y aprobación.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lina Jhoanna Devia Valencia', with a large, stylized flourish at the end.

**LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA**

C.C 31.583.341 CALI

Tel: 3014334412

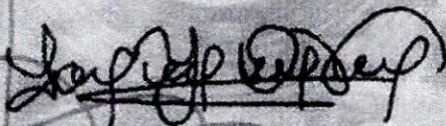
Correo electrónico: [linadeviav@hotmail.com](mailto:linadeviav@hotmail.com)

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.583.341**  
**DEVIA VALENCIA**

APELLIDOS  
**LINA JHOANNA**

NOMBRES



FIRMA







FECHA DE NACIMIENTO

22-ENE-1981

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

ESTATURA

G.S. RH

F

SEXO

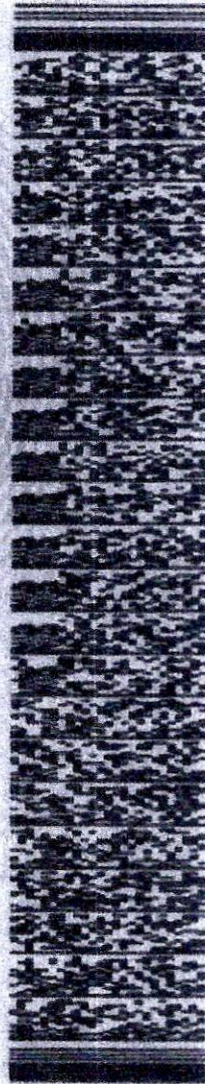
22-JUN-1999 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00346210-F-0031583341-20111118

0028487372A 1

2731601092



La República de Colombia  
y en su nombre el

**Colegio**  
**Miguel Angel Buonarrotti**  
Santiago de Cali - Valle del Cauca

Emanada por la Secretaría de Educación Departamental del Valle  
del Cauca, según Resolución No. 407 del 9 de Julio de 1998.

Confiere a:

**Lina Ihoanna Devia Valencia**

T.I. No. 810122-11511 de Cali

el Título de

**Bachiller Técnico Comercial**

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

Anotado al Folio 25 Libro de Control N° 01

*Miguel A. Buonarrotti*



# República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional



UNICATÓLICA  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA  
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA  
LUMEN GENTIUM

## Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium

*Lina Thoanna Devia Valencia*

c.c No. 31.583.341 de Cali

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución,  
Por lo cual, con las debidas autorizaciones, le otorga el título de

*Técnica Profesional en Gestión  
Empresarial*

En testimonio se firma y sella este Diploma

Santiago de Cali, 8 de junio de 2018

*(Firma)*  
Rector(a)

*(Firma)*  
Secretario General

*(Firma)*  
Decano

Min. Educ. del P. de la C. de Colombia  
Folio 156 del Libro de Registro No. 1  
Diploma No. 7389

UNICATÓLICA

Folio 156 del Libro de Registro No. 1  
Diploma No. 7389

**República de Colombia**  
Ministerio de Educación Nacional



**UNICATÓLICA**  
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA  
LUMEN GENTIUM

**Fundación Universitaria Católica  
Lumen Gentium**

*Lina Thoanna Devia Valencia*

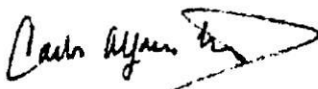
c.c No. 31.583.341 de Cali

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución,  
Por lo cual, con las debidas autorizaciones, le otorga el título de

*Tecnóloga en Gestión Empresarial*

En testimonio se firma y sella este Diploma

Santiago de Cali, 8 de junio de 2018

  
Rector (a)

  
Secretario General

  
Decano

Ministerio de Educación Nacional  
Resolución 944 del 19 de Marzo de 1995



Folio 154 del Libro de Registro No. 1  
Diploma No. 7281



# República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional



UNICATÓLICA  
UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE LA AMÉRICA LATINA

## Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium

*Lina Shoanna Devia Valencia*

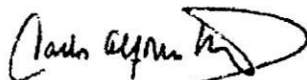
c.c No. 31.583.341 de Cali

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución,  
Por lo cual, con las debidas autorizaciones, le otorga el título de

*Administradora de Empresas*

En testimonio se firma y sella este Diploma

Santiago de Cali, 08 de Junio de 2018

  
Rector (a)

  
Secretario General

  
Decano

Ministerio de Educación Nacional  
Resolución 944 del 19 de Marzo de 1986

UNICATÓLICA

Folio 151 del Libro de Registro No. 1  
Diploma No. 7094

# LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PERSONERÍA JURÍDICA: RES. 73-12 DE DICIEMBRE 1933 - MINGOBIERNO

EN ATENCIÓN A QUE

**LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA**

C.C. 31.583.341

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA  
UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO  
EN LA FACULTAD DE

**CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS**

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
EL TÍTULO DE

**ESPECIALISTA EN GERENCIA SOCIAL**

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

NOSOTROS, EL RECTOR DE LA SECCIONAL DE CALI, EL SECRETARIO GENERAL Y EL DECANO DE FACULTAD

EXPEDIDO EN CALI, A LOS 15 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020.



*Luis Longuet*  
RECTOR

*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL



Este diploma está registrado en el libro 105 del  
Boletín de Actas de Cali, Acta No. CA-365  
Cali, 15 de ABRIL de 2020.

*[Signature]*  
DECANO DE FACULTAD

*[Signature]*  
SECRETARÍA P.U.A.

Nº. C-0855





**CONSEJO PROFESIONAL**  
de Administración de Empresas  
*Integridad, Servicio y Excelencia*



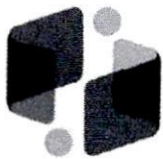
**Tarjeta Profesional 132081**

**LINA JHOANNA  
DEVIA VALENCIA**

**C. C. 31583341**

**ADMINISTRADOR DE EMPRESAS  
FUNDACION UNIVERSITARIA COLOMBIANA  
LUMEN GENTIUM**

**Fecha del título: 8/08/2018**



**CONSEJO PROFESIONAL**  
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS  
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

**La suscrita Directora Ejecutiva del  
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

**CERTIFICA:**

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 132081 otorgada a LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA, con la cédula de ciudadanía No. 31583341, se encuentra vigente.

Que LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 132081 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 17 del 09 de Marzo de 2020.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el dieciseis (16) de Julio de 2025.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



Firmado digitalmente por: OLGA  
LUCIA MONTES GORDILLO  
Fecha: 16-07-2025 01:54:02 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 237125

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección <https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification> e ingrese el siguiente código de verificación:

237125-31583341-CP

---

**cpae.gov.co**

Teléfonos: +57 601 5140287 / 317 4309847 - 317 4353159 / [atencionalusuario@cpae.gov.co](mailto:atencionalusuario@cpae.gov.co)

Carrera 15 No 88-21 Oficina 803





**LA SUSCRITA GERENTE DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO  
ALTERNATIVA LABORAL C.T.A.**

**CERTIFICA:**

Que la señora **LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA**, titular de la cédula de ciudadanía No.31.583.341, expedida en Cali (V), estuvo Asociada a nuestra Cooperativa desde el 01 de Abril del año 2009 hasta el 30 de Marzo del 2012, prestando sus servicios como Asistente Administrativa. Durante dicho periodo participo en los procesos desarrollados por nuestra cooperativa en la Asamblea Departamental del Valle del Cauca y en la Asociación Para el Desarrollo Popular de Cali. Con las siguientes funciones: **DESCRIPCION DE FUNCIONES ESENCIALES:** 1) Atender Publico telefónica y personalmente para orientar y suministrar información y apoyando el desarrollo y ejecución de las actividades del área de desempeño teniendo en cuenta las políticas de la Entidad. 2) Manejar la agenda del superior inmediato e informarle permanentemente sobre sus compromisos, llevando el sistema de control y seguimiento por asuntos, citas, entrevistas, compromisos y eventos en general del despacho del área, para garantizar su oportuno cumplimiento. 3) Transcribir la correspondencia, y demás documentos propios de la gestión señalados por el superior inmediato, así como tramitar, pasajes y reservas relacionados con las comisiones de los funcionarios para el normal desarrollo de las actividades de la dependencia. 4) Realizar la obtención de fotocopias de la documentación que sean requeridas por el superior inmediato y empleados del área, para facilitar el normal desarrollo de las actividades de la dependencia. 5) Colaborar con el superior inmediato y empleados de la dependencia en la búsqueda de la información necesaria para la ejecución de sus labores. 6) Coordinar el adecuado y oportuno suministro de elementos de trabajo como papelería y demás elementos de consumo a los funcionarios de la dependencia, para facilitar la continuidad de las labores del área. 7) Mantener actualizado el inventario de elementos, muebles y equipos asignados a la dependencia para mantener una información actualizada ante el área competente. 8) Recepcionar y gestionar el trámite documental oportuno de entrada y salida de la correspondencia general y específica del área 9) Mantener actualizado y organizado el archivo de documentos y publicaciones del área de desempeño conforme a las normas vigentes para garantizar una consulta



actualizada y verás. **10)** Operar la máquina fotocopidora al servicio de la entidad y solicitar su mantenimiento para garantizar la copia de documentos requeridos en la dependencia. **11)** Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el superior inmediato de acuerdo a la naturaleza del empleo. **12)** Asistencia y Organización en eventos protocolarios. **13)** Asistencia, presentación de Diapositivas en las plenarios.

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los Catorce (14) días del mes de Junio de Dos Mil Dieciocho (2018).

**ELIZABETH RIOS HERNANDEZ**

Gerente y Representante Legal





**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**  
**GOBERNACIÓN**

**Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional**  
**Subdirección de Gestión Humana**

1.110.10-52 –

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DE GESTION HUMANA DEL DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACION  
DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora LINA JHOANA DEVIA VALENCIA, identificada con la cédula de ciudadanía No 31.583.341, laboró en la Gobernación del Valle del Cauca, desde el 01 de agosto de 2012 hasta el 01 de marzo del 2020, con las funciones que se relacionan a continuación, de conformidad con el Manual de Funciones que se expide para la época:

Total, tiempo: (07 años, 07 meses)

Nivel: Técnico

Cargo: Técnico Operativo

Código: 314

Grado: 01

Dependencia:

(01/08/2012-13/12/2015) Despacho del Gobernador

(14/12/2015-26/01/2017) Secretaría de Gobierno

**MANUAL DE FUNCIONES:** Decreto 0423 del 24 de abril de 2011 y Decreto 0156 del 01 de febrero de 2016

**FUNCIONES:**

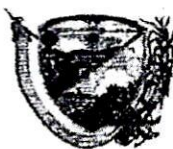
1. Llevar y mantener actualizados los registros de carácter técnico, administrativo o financiero, verificando la exactitud de los mismos y presentar los informes correspondientes.
2. Responder por la seguridad de los equipos, elementos, documentos y registros de carácter manual, mecánico o electrónico, adoptando mecanismos para su conservación y el buen uso.
3. Orientar a los usuarios y suministrar información o documentos que sean solicitados de conformidad con los trámites, las autorizaciones y los procedimientos establecidos.
4. Elaborar informes, estadísticas y bases de datos concernientes al área de desempeño, presentar resultados y proponer los mecanismos orientados a la ejecución de programas o proyectos mediante la aplicación de guías, instructivos, instrumentos y aplicativos para la producción y consolidación de la información.

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10. Piso: Teléfono: 8200000 ext 2112

Correo @ [valledelcauca.gov.co](mailto:valledelcauca.gov.co) · [www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



## **DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA GOBERNACIÓN**

### **Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional Subdirección de Gestión Humana**

5. Apoyar el diseño e implantación de procedimientos de carácter técnico, administrativo u operativo de acuerdo con los procesos y normas que regulen la materia.
6. Participar en la programación, supervisión, evaluación y control de actividades desarrolladas en los procesos con base en los indicadores y metas definidos en planes, programas y proyectos.
7. Apoyar el diseño de indicadores de gestión, productividad, y obtención de resultados, en lo posible comparándolos con estándares de rendimientos en entidades similares y anexarla a los informes de los ejecutores de los procesos y/o proyectos.

Nivel: Técnico

Cargo: Técnico Operativo

Código: 314

Grado: 01

Dependencia: Secretaría de Convivencia y Seguridad  
(27/01/2017- 01/03/2020)

**MANUAL DE FUNCIONES:** Decreto 1597 del 30 de noviembre de 2016

#### **FUNCIONES:**

1. Ejecutar los procesos y procedimientos técnicos, auxiliares e instrumentales, de la dependencia de su competencia, de conformidad con los protocolos establecidos en el sistema integrado de gestión de la calidad.
2. Evaluar la eficacia, eficiencia y efectividad de los sistemas manuales o computarizados bajo su responsabilidad, presentando los resultados en la debida oportunidad programada.
3. Presentar y sustentar alternativas de tratamiento y generación de nuevos procesos y procedimientos que mejoren la capacidad de respuesta institucional, según las normas vigentes para la dependencia de su competencia.
4. Elaborar, y presentar para aprobación, estudios e informes de carácter técnico o estadístico requeridos por entidades u organismos de control o de particulares a la dependencia de su competencia, de conformidad con los procedimientos establecidos.
5. Mantener en uso los recursos tecnológicos de la dependencia de su competencia de acuerdo con las políticas institucionales, el sistema integrado de gestión de la calidad y la tecnología existente.
6. Atender consultas de asistencia técnica, administrativa u operativa requerida por los servidores públicos de la dependencia de su competencia o de particulares, de acuerdo con las instrucciones recibidas.
7. Operar los sistemas de información, clasificación, actualización, manejo y conservación de bases de datos propios de la dependencia de su competencia, de conformidad con las normas sobre seguridad informática vigentes.

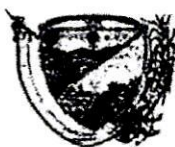
NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 8 y 10 Piso: Teléfono: 6200000 ext 2112

Correo @ [valledelcauca.gov.co](mailto:valledelcauca.gov.co) · [www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia





## DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA GOBERNACIÓN

### Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional Subdirección de Gestión Humana

8. Hacer gestión integral del sistema de información de la dependencia de su competencia de conformidad con los procedimientos establecidos, las tecnologías de la información y la comunicación disponibles y los requerimientos de autoridades competentes.
9. Prestar soporte técnico a las inquietudes y dudas presentadas por los usuarios de la dependencia de su competencia, con respecto al uso correcto de los recursos informáticos disponibles al público, según protocolos de la Gobernación del Departamento del Valle del Cauca.
10. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, de acuerdo con las instrucciones recibidas.

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Cali, el día (09) del mes de marzo de 2020.

  
RICARDO YATE VILLEGAS

Redactor y Transcriptor: Marisol Barco Ortiz  
Revisó: Sandra Lilliana Parra Prado

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 Piso 1 Teléfono: 6200000 ext 2112

Correo @ valledelcauca.gov.co - [www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



Rol No: 006100000379001 C.C. 3158341  
LRA JUDIANA DEVA VALENCIA  
SECRETARÍA DE COMERCIO Y SEGURIDAD CIUDADANA  
CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONAR  
VALLE DEL CAUCA, ACTO ADMINISTRATIVO 13600  
04024301 20200309 11:31:27 a.m. 1/22



**INCLUYAMOS**  
Corporación Social

Medellín, 08 de enero de 2021

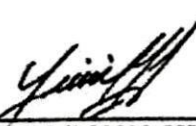
**LA CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS**  
**CON NIT: 900.913.366-3**

**CERTIFICA QUE**

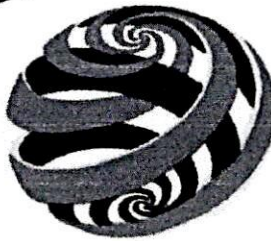
**LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA** identificada con cédula de ciudadanía **31.583.341**, prestó sus servicios para la Corporación en convenio con el Ministerio de Cultura; desde el 14 de mayo de 2.020 hasta el 14 de septiembre de 2.020, desempeñándose en el cargo de Asesor de la Dirección de Poblaciones del Ministerio de Cultura; en este periodo devengó unos honorarios de \$ 8.000.000 (ocho millones de pesos)

Cualquier información adicional con gusto será atendida al teléfono 5899162.

Atentamente,

  
**YANNET LILIANA MESA MEDINA**  
Representante Legal  
Coordinadora del Proyecto

Dirección Cra. 72B Nro. 45F - 34  
Teléfono 312 757 10 50 – 313 746 47 78.



**INCLUYAMOS**  
Corporación Social

Medellín, 08 de enero de 2021

**LA CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS**  
**CON NIT: 900.913.366-3**

**CERTIFICA QUE**

**LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA** identificada con cédula de ciudadanía **31.583.341**, prestó sus servicios para la Corporación en convenio con el Ministerio de Cultura; desde el 09 de octubre de 2020 hasta el 30 de noviembre de 2020, desempeñándose en el cargo de Apoyo a la Dirección de Poblaciones en el diálogo cultural con instituciones y líderes en el marco del paro de Buenaventura; en este periodo devengó unos honorarios de \$16.000.000 (dieciséis millones de pesos)

Cualquier información adicional con gusto será atendida al teléfono 5899162.

Atentamente,

  
**YANNET LILIANA MESA MEDINA**  
Representante Legal  
Coordinadora del Proyecto

sección Cra. 72B Nro. 45F - 34

éfono 312 757 10 50 – 313 746 47 78.



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 1 de 2</p>
---	---	---

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA TECNICA DE APOYO A LA GESTION  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora, **LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.583.341, expedida en Santiago de Cali (V), tiene suscrito y en ejecución el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA-Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana:

**Contrato número:** 1.410-59-9.2-0012 del 20 de Enero de 2021, otrosí No. 0012-1 del 16 de Abril de 2021

**Tipo de Contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS


**Fecha de Acta de Inicio:** 22 de Enero de 2021

**Objeto:**

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO COMO ASESOR, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "GENERACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"

**Actividades Específicas:**

1. Asesorar en el seguimiento y evaluación de los procesos contractuales derivados de la ejecución del proyecto de inversión.
2. Asesorar, analizar y conceptuar sobre los indicadores de gestión asociados al proyecto de inversión.
3. Cumplir con lo establecido en los planes de trabajo, procesos y procedimientos, realizar los registros pertinentes en los sistemas de información definidos en la Gobernación del Valle del Cauca (SADE, SAP, entre otros según se le indique) utilizando los formatos y entregables vigentes en MIPG y SIG.
4. Asesorar en la actualización del SIG, proponer herramientas y alternativas de mejoramiento de los procesos en que participa.
5. Asesorar en la presentación de informes, solución des relacionados con el proyecto de Inversión.

<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 2 de 2</p>
---	---	---

6. Brindar asistencia técnica en los asuntos relacionados con el proyecto de inversión y conceptuar sobre las áreas de su conocimiento.

7. Apoyar la supervisión de los contratos relacionados con el proyecto, en su área de conocimiento.

8. Asesorar en la construcción, implementación y seguimiento del Plan operativo para garantizar el cumplimiento en la ejecución del proyecto de inversión.

9. Asesorar en la articulación integral de equipos de trabajo con Organismos judiciales e Instituciones públicas o privadas, y en general con las dependencias internas o externas que corresponda para garantizar el cumplimiento del proyecto de inversión.

10. Hacer parte del Comité Estructurador y asesorar desde su área de conocimiento en el seguimiento y trámite de las diferentes etapas de los procesos de contratación requeridos para el proyecto de inversión.

11. Apoyar el desarrollo y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional y la observancia de sus recomendaciones en el ámbito de su competencia.

**Plazo:** 30 de Junio de 2021

**CDP:** 550002357 del 08 de Enero de 2021

5500002603 del 07 de Abril de 2021

**RPC:** 5600017022 del 22 de Enero de 2021

5600020285 del 18 de Abril de 2021

**VALOR:** CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$42.000.000)

Para constancia se firma en la Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana, el día 17 del mes de Junio de 2021.

**LIBIA GALEANO ROCHE**

Subdirectora Técnica de apoyo a la Gestión.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 1 de 2</p>
---	---	---

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA TECNICA DE APOYO A LA GESTION  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora, **LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.583.341 expedida en Santiago de Cali (V), tiene suscrito y en ejecución el siguiente contrato con el **DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana**:

**Contrato número:** 1.410-12.14 – 0270 del 17 de Julio de 2021

**Tipo de Contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS

**Fecha de Acta de Inicio:** 23 de Julio de 2021


**Objeto:**

**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ASESOR EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"**

**Actividades Específicas:**

1. Interpretar, analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento.
2. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y metas asociada al proyecto de inversión.
3. Participar en la estructuración y apoyar con la supervisión de contratos, acorde con su área de conocimiento.
4. Gestionar la articulación y coordinación entre los equipos de trabajo para garantizar el cumplimiento del proyecto de inversión.
5. Participar en el desarrollo y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional y realizar recomendaciones en el ámbito de su competencia.



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p align="center"><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p>
<p>Versión: 01</p>		
<p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p>		
<p>Página 2 de 2</p>		

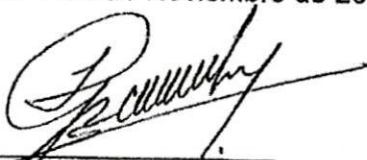
Plazo: 31 de Diciembre de 2021

CDP: 5500002838 del 2 de julio de 2021

RPC: 5600023987 del 18 de Julio de 2021

**VALOR: CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$42.000.000)**

Para constancia se firma en la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana, el día 24 del mes de Noviembre de 2021.



**LIBIA GALEANO ROCHE**

Subdirectora Técnica de apoyo a la Gestión.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 1 de 2</p>
---	---	---

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA TECNICA DE APOYO A LA GESTION  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora, **LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.583.341 expedida en Santiago de Cali (V), suscribió y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA-Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana:

**Contrato número:** 1.410-12.14-0048 del 15 de Enero de 2022, otrosí No. 0048-1 del 09 de marzo de 2022, otrosí No. 0048-2 del 09 de Junio de 2022

**Tipo de Contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS

**Fecha de Acta de Inicio:** 17 de Enero de 2022


**Objeto:**

**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ASESOR EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"**

**Actividades Específicas:**

1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento.
2. cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.
3. Participar en la estructuración y apoyar con la supervisión de contratos, acorde con su área de conocimiento.
4. Apoyar con la coordinación de equipos de trabajo y el relacionamiento operativo para garantizar el cumplimiento del proyecto de inversión.
5. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión institucional en el ámbito de su competencia."



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p align="center"><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p>
<p>Versión: 01</p>		
<p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p>		
<p>Página 2 de 2</p>		

**Plazo:** 30 de Septiembre de 2022

**CDP:** 5500003314 del 05 de Enero de 2022  
5500003513 del 19 de Mayo de 2022

**RPC:** 5600032301 del 15 de Enero de 2022  
5600035001 del 09 de Junio de 2022


**VALOR:** SESENTA Y TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$63.000.000)

Para constancia se firma en la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana, a los cuatro (04) días del mes de Octubre de 2022.

  
**LIBIA GALEANO ROCHE**  
Subdirectora Técnica de apoyo a la Gestión.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 1 de 2</p>
---	---	---

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA TECNICA DE APOYO A LA GESTION  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora, **LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.583.341 expedida en Santiago de Cali (V), suscribió y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA-Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana:

**Contrato número:** 1.410-12.14- 0211 del 06 de Octubre de 2022

**Tipo de Contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS

**Fecha de Acta de Inicio:** 10 de Octubre de 2022

**Objeto:**

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ASESOR EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"

**Actividades Específicas:**

1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento.
2. cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.
3. Participar en la estructuración y apoyar con la supervisión de contratos, acorde con su área de conocimiento.
4. Apoyar con la coordinación de equipos de trabajo y el relacionamiento operativo para garantizar el cumplimiento del proyecto de inversión.
5. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión institucional en el ámbito de su competencia."



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 2 de 2</p>
---	---	---

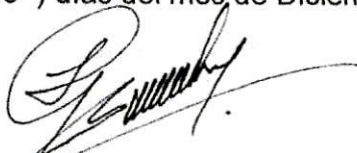
**Plazo:** 30 de Diciembre de 2022

**CDP:** 5500003863 del 30 de Septiembre de 2022

**RPC:** 5600039463 del 08 de Octubre de 2022

**VALOR:** VEINTIUN MILLONES DE PESOS MCTE (\$21.000.000)

Para constancia se firma en la Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana, a los treinta (30 ) días del mes de Diciembre de 2022.



**LIBIA GALEANO ROCHE**

Subdirectora Técnica de apoyo a la Gestión.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

<b>Departamento del Valle del Cauca</b>    <b>Gobernación</b> NIT. 890399029-5	<b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b>	<b>Código: FO-M9-P2-26</b>
		<b>Versión: 02</b>
		<b>Fecha de aprobación: 16/01/2023</b>
		<b>Página 1 de 2</b>

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO  
DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora **LINA JOHANA DEVIA VALENCIA**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 31.583.341 expedida en la ciudad de Cali (V), celebró y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el **DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA**:

**Contrato número: 1.410-12.14-0201 del 08 de noviembre de 2023.**


**Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**Objeto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ASESOR EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"**

**Actividades Específicas:**

1. Asesorar al despacho en el desarrollo de estrategias de comunicación sobre temas propios del proyecto de inversión.
2. Asesorar al despacho en la organización y desarrollo de eventos de seguridad, realizados con las diferentes fuerzas armadas sobre temas propios del proyecto de inversión.
3. Asesorar al despacho para construir y gestionar la imagen de la institución de cara al público sobre temas propios del proyecto de inversión.
4. Brindar asistencia técnica financiera en los asuntos relacionados con el proyecto de inversión.



<b>Departamento del Valle del Cauca</b>  <b>Gobernación</b> NIT. 890399029-5	<b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b>	<b>Código:</b> FO-M9-P2-26
<b>Versión:</b> 02		
<b>Fecha de aprobación:</b> 16/01/2023		
<b>Página</b> 2 de 2		

**Valor:** QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 15.400.000).

**CDP:** 5500004872 del 29 de septiembre de 2023.

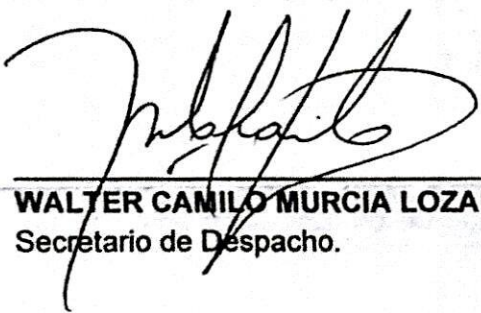
**RPC:** 5600055763 del 10 de noviembre de 2023.

**Fecha de Acta de Inicio:** 10 de noviembre de 2023.

**Fecha de terminación del contrato:** 30 de diciembre de 2023.

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Cali, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2023.



**WALTER CAMILO MURCIA LOZANO.**  
Secretario de Despacho.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT 890399029-5</p>	<p align="center"><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-MA-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 1 de 3</p>
--	--	---

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO  
DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora **LINA JOHANA DEVIA VALENCIA**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 31.583.341 expedida en la ciudad de Cali (V), celebró y ejecutó a cabalidad los siguientes contratos con el **DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA**:

1. Contrato número: 1.410.17.13 - 1509 del 25 de enero de 2024.

**Tipo de Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**Objeto:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ASESOR EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"

**Actividades Específicas:**

1. Asesorar al despacho en el desarrollo de estrategias de seguridad como enlace entre la secretaria de convivencia y seguridad ciudadana, la fuerza pública y entidades sobre temas propios del proyecto de inversión.
2. Asesorar al despacho en la organización y desarrollo de eventos de seguridad, consejos de seguridad, realizados con las diferentes fuerzas y entidades sobre temas propios del proyecto de inversión.
3. Asesorar al despacho de cara al público sobre temas propios del proyecto de inversión, así como asistir a eventos del despacho delegada por el titular.
4. Asesorar al despacho y brindar asistencia técnica en los asuntos relacionados con el proyecto de inversión.

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT 80030002903</p>	<p align="center"><b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b></p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 2 de 3</p>
--	--	---

**Valor:** TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 30.800.000).

**CDP:** 5500005205 del 22 de enero de 2024.

**RPC:** 560001569 del 25 de enero de 2024.

**Fecha de Acta de Inicio:** 25 de enero de 2024.

**Fecha de terminación del contrato:** 30 de abril de 2024.

**2. Contrato número:** 1.410.17.13 – 6137 del 20 de mayo de 2024.

**Tipo de Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**Objeto:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ASESOR EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"

**Actividades Específicas:**

1. Asesorar al despacho en el desarrollo de estrategias de seguridad como enlace entre la secretaria de convivencia y seguridad ciudadana, la fuerza pública y entidades sobre temas propios del proyecto de inversión.
2. Asesorar al despacho en la organización y desarrollo de eventos de seguridad, consejos de seguridad, realizados con las diferentes fuerzas y entidades sobre temas propios del proyecto de inversión.
3. Asesorar al despacho de cara al público sobre temas propios del proyecto de inversión, así como asistir a eventos del despacho delegada por el titular.

<b>Departamento del Valle del Cauca</b>  <b>Gobernación</b> NIT. 890399029-5	<b>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</b>	<b>Código:</b> FO-M9-P2-26
<b>Versión:</b> 02		
<b>Fecha de aprobación:</b> 16/01/2023		
<b>Página</b> 3 de 3		

4. Asesorar al despacho y brindar asistencia técnica en los asuntos relacionados con el proyecto de inversión.
5. Realizar el cargue mensual de la información de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

**Valor:** SESENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 61.600.000).

**CDP:** 5500005458 del 03 de mayo de 2024.

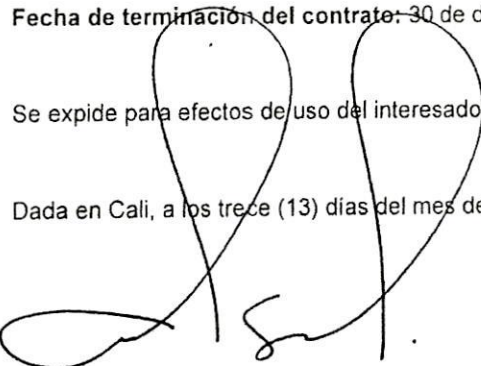

**RPC:** 5600066557 del 20 de mayo de 2024.

**Fecha de Acta de Inicio:** 20 de mayo de 2024.

**Fecha de terminación del contrato:** 30 de diciembre de 2024.

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Cali, a los trece (13) días del mes de enero de 2025.

  
**ANA MARIA SANCLEMENTE JARAMILLO.**   
Secretaria de Despacho.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE



2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141057862248



(415)7707212489984(8020) 000014105786224 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 1 5 8 3 3 4 1 0

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

3 1 5 8 3 3 4 1

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

DEVIA

VALENCIA

LINA

JHOANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Císla

## 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 CARRERA 75 15 21

42. Correo electrónico

linadeviav@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 2 0 0 0 0 0

45. Teléfono 2

3 0 1 4 3 3 4 4 1 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

6 2 0 1

2 0 0 6 0 1 0 5

7 0 2 0

2 0 1 1 1 2 0 1

7 3 1 0

8 2 9 9

1 3 1 4

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141057862248



(415)7707212489984(8020) 000014105786224 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 1 5 8 3 3 4 1 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

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

## Composición del Capital

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 0 6 0 1 0 5	
77. No. Matricula mercantil	0 0 0 0 6 7 4 7 7 3	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia	
80. Desde	
81. Hasta	

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

## 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				-
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			



Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja 6

4. Número de formulario

141057862248



(415)7707212489984(8020) 000014105786224 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 1 5 8 3 3 4 1 0

Impuestos de Cali

5

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

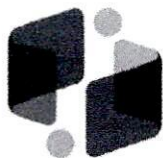
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, 6 2 0 1
162. Nombre del establecimiento COLCARNETS	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL. 17 NRO. 29B 23	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 6 7 4 7 7 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 1 0 5
168. Teléfono 3 3 5 5 5 7 1	169. Fecha de cierre

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

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



**CONSEJO PROFESIONAL**  
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS  
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

**La suscrita Directora Ejecutiva del  
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

**CERTIFICA:**

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 132081 otorgada a LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA, con la cédula de ciudadanía No. 31583341, se encuentra vigente.

Que LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 132081 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 17 del 09 de Marzo de 2020.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el dieciseis (16) de Julio de 2025.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



Firmado digitalmente por: OLGA  
LUCIA MONTES GORDILLO  
Fecha: 16-07-2025 01:54:02 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 237125

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección <https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification> e ingrese el siguiente código de verificación:

237125-31583341-CP

---

**cpae.gov.co**

Teléfonos: +57 601 5140287 / 317 4309847 - 317 4353159 / [atencionalusuario@cpae.gov.co](mailto:atencionalusuario@cpae.gov.co)

Carrera 15 No 88-21 Oficina 803





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:05:00 AM horas del 18/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **31583341**

Apellidos y Nombres: **DEVIA VALENCIA LINA JHOANNA**

#### **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.



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](mailto:dijin.araic/atc@policia.gov.co)



Presidencia de la  
República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 276257538



PIB

13:55:37

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de julio 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) LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31583341:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de julio de 2025, a las 13:57:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	31583341
Código de Verificación	31583341250716135743

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



## 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, 18/07/2025 11:09:56 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **31583341** y Nombre: **LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA**.

**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. **119961393**. 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 Búsqueda

Imprimir

515 9000

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112





**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 11:08:18 horas del 18/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **31583341**,  
Apellidos y Nombres **DEVIA VALENCIA LINA JHOANNA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

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

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

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS**

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Lina Jhoanna Devia Valencia, identificado(a) con CC número 31583341, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 31583341
NOMBRES Y APELLIDOS	Lina Jhoanna Devia Valencia
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	22/01/1981
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/08/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 31583341 LINA JHOANNA DEVIA  
VALENCIA Desde 01/08/2021 - Vigente



**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:**

**LINA JHOANNA DEVIA VALENCIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **31.583.341**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Julio 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.



Nit. 900773537-4  
Habilitación No DHS677524

Sede Sur  
ISO 722  
Tel. 379 5951 Cel. 301 788 9281  
Carrera 73 # 6-15 Barrio Capri  
gerencia@grupomedicolaboral.com / www.grupomedicolaboral.com

Sede Norte  
ISO 13801  
Tel. 348 2061 Cel. 302 344 0266  
Calle 44 Norte No 4N- 43 Barrio La Flora



## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 39.208

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
19 DÍA	04 MES	2023 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)  Ciudad	<b>EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR</b>			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
<b>PARTICULARES CONTADO</b>				<b>PARTICULARES</b>			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
<b>DEVIA VALENCIA LINA JOHANNA</b>				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				FEMENINO	42 AÑOS 2 MESES 25 DÍAS	CC	31583341
Cargos				Tipo Número			
<b>ASESORA DE DESPACHO</b>							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
<b>CONDICIONES DE SALUD ACORDES CON LOS REQUERIMIENTOS DEL PERFIL DE CARGO</b>							
Observaciones: <b>NO APLICA</b>							
<b>APTO</b>				<b>SIN PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR</b>			
<b>RESTRICCIONES LABORALES</b>				<b>TIPO</b>	<b>RECOMENDACIONES</b>		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR				✓			
<b>RECOMENDACIONES MÉDICAS</b>				<b>RECOMENDACIONES OCUPACIONALES</b>		<b>HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES</b>	
				USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
				PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
				OTROS		CONTROL DE PESO	
						DIETA BALANCEADA	
<b>OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES</b>							
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PANORAMA DE RIESGOS DE LA EMPRESA							
ESTILO DE VIDA SALUDABLE							
REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA COMO MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA							
REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN FRECUENTEMENTE EN EL PUESTO DE TRABAJO, ALTERNAR POSTURA BÍPEDA A SEDANTE (DE PIE A SENTADO)							
IMPLEMENTAR EN EL PUESTO DE TRABAJO EL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS OSTEOMUSCULARES CON EL FIN DE DISMINUIR EL ESTRÉS, LA FATIGA Y EL CANSANCIO ORIGINADOS POR LOS MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y POSICIONES PROLONGADAS							
ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES PARA CONSERVAR UN BUEN ESTADO DE COLUMNA: USAR ZAPATOS CÓMODOS, LA CABEZA Y EL TÓRAX DEBEN ESTAR DERECHOS Y ALINEADOS.							
CUMPLIR CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA COVID -19							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verdaderas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados por mí y que no existen otras personas que conozcan el contenido de este documento.							



**Médico**

Dr Cesar Sierra Imitola  
Medico Cirujano

RM 196884

Especialista en salud ocupacional  
Medicina del trabajo y Capacitación de la fuerza  
LSO.2495 C.C. 8565329

Firma:

Nombre: SIERRA IMITOLA CESAR

R. M.: 196884

L.S.O.: 2495



Código de Seguridad

N602T1Z39208

**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: DEVIA VALENCIA LINA JOHANNA

CC: 31583341



Nit. 900773537-4  
Habilitación No DHS677524

Sede Sur  
ISO 722  
Tel. 379 5951 Cel. 301 788 9281  
Carrera 73 # 6-15 Barrio Capri  
gerencia@grupomedicolaboral.com

Sede Norte  
ISO 13801  
Tel. 348 2061 Cel. 302 344 0266  
Calle 44 Norte No 4N- 43 Barrio La Flora  
www.grupomedicolaboral.com



## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 39.208

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
19	04	2023	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES CONTADO				PARTICULARES			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
DEVIA VALENCIA LINA JOHANNA				Genero	Edad	Documento de identificación	
				FEMENINO	42 AÑOS 2 MESES 25 DÍAS	CC	31583341
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo ASESORA DE DESPACHO							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL CONDICIONES DE SALUD ACORDES CON LOS REQUERIMIENTOS DEL PERFIL DE CARGO							
Observaciones: NO APLICA							
APTO SIN PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR							
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR <input checked="" type="checkbox"/>							
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
		USO DE EPP			HABITOS SALUDABLES		
		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			FORTALECIMIENTO MUSCULAR		
		OTROS			CONTROL DE PESO		
					DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PANORAMA DE RIESGOS DE LA EMPRESA							
ESTILO DE VIDA SALUDABLE							
REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA COMO MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA							
REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN FRECUENTEMENTE EN EL PUESTO DE TRABAJO, ALTERNAR POSTURA BÍPEDA A SEDANTE (DE PIE A SENTADO)							
IMPLEMENTAR EN EL PUESTO DE TRABAJO EL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS OSTEOMUSCULARES CON EL FIN DE DISMINUIR EL ESTRÉS, LA FATIGA Y EL CANSANCIO ORIGINADOS POR LOS MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y POSICIONES PROLONGADAS							
ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES PARA CONSERVAR UN BUEN ESTADO DE COLUMNA: USAR ZAPATOS CÓMODOS, LA CABEZA Y EL TÓRAX DEBEN ESTAR DERECHOS Y ALINEADOS.							
CUMPLIR CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA COVID -19							
Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me responsabilizo por la veracidad de lo expresado en este documento.							



**Médico**

Dr Cesar Sierra Imitola  
Medico Cirujano

RM 196884

Especialista en salud ocupacional  
Medicina del trabajo y Calificación de la fuerza de trabajo

Firma:

LSO.2495 C.C. 8506338

Nombre: SIERRA IMITOLA CESAR

R. M.: 196884

L.S.O.: 2495



Código de Seguridad

N602T1Z39208

**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: DEVIA VALENCIA LINA JOHANNA

CC: 31583341



DAVIVIENDA

## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**16/07/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LINA DEVIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **31583341**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número

**0550488414117694**

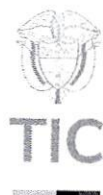
Fecha de apertura

**26/03/2020**

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**





**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 31583341 **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 16/07/2025 02:05 PM



Código Verificación: **MTNL5F9XVR**

Válida hasta: **14/10/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LINA	JHOANANA	DEVIA	VALENCIA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	31583341
------	----------------------	--------	----------

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI
------	----------	--------------	-----------------	-----------	------

Lugar de domicilio

aís	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI
-----	----------	--------------	-----------------	-----------	------

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

GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI
------	----------	--------------	-----------------	-----------	------

Dirección["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"]

Cargo o función que cumpleCONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:



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

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:    Sí ☐    No ☒

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



Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones:    Sí ☐    No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas:    Sí ☐    No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

#### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente:    Sí ☐    No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐    No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento     Número



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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:      Sí ☐      No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:      Sí ☐      No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:      Sí ☐      No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:      Sí ☐      No ☒

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

Nombre entidad	Valor

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí ☐      No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--