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
Barros	Gutierrez	Abigail

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 63464778 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 14 MES 09 AÑO 1974

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOLÍVAR

MUNICIPIO: REGIDOR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 48C 76 12 TORRE 1 BLOQUE 1 MZ 2 apartamento 305 ciudad del sol

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BARRANCABERMEJA

TELÉFONO: 00000 EMAIL: abarrosg@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5° X	6°	7°	8°	9°	10°	11° X	MES	12	AÑO	1992

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TECNOLOGICO	7	X		TECNOLOGA EN ADMINISTRACION FINANCIERA	03	1999	
TECNICO	2	X		TECNICO LABORAL EN ASISTENCIA EN EL ANALISIS Y PRODUCCION DE INFORMACION ADMINISTRATIVA	12	2010	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	12	*Año*	2023	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	05	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	06	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* LA SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	20	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CALLE 5 50 43						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	16	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	11	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	06	*Año*	2020	*Día*	17	*Mes*	10	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	06	*Mes*	06	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	11	*Año*	2019	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVOS FIJOS Y ALMACEN					*DIRECCIÓN* CALLE 10 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	04	*Año*	2019	*Día*	23	*Mes*	11	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* Palacio Municipal Cra 5a No 50-43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	26	*Mes*	06	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* Palacio Municipal Cra 5a No 50-43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	28	*Mes*	05	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONCEJO MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* Cra 5ta No 50 - 43 Piso 2					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	11	*Año*	2015	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	06	*Año*	2015	*Día*	11	*Mes*	10	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* Palacio Municipal Cra 5a No 50-43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	11	*Año*	2011	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALMACEN MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	06	*Año*	2011	*Día*	08	*Mes*	10	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALMACEN MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	12	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA LOCAL DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 45					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	10	*Año*	2009	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	07	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* HACIENDA Y CREDITO PUBLICO						*DIRECCIÓN* Palacio Municipal Cra 5a No 50-43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6223498	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	02	*Año*	2009	*Día*	23	*Mes*	06	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IAC GESTION ADMINISTRATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2005	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE OPERACION REGIONAL	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE SISTEMAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 24					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAFESALUD EPS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	11	*Año*	2004	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIGITADOR P.O.S	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE SISTEMAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 24					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2004	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ARCHIVO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA - ALMACEN						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6115555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	03	*Año*	2004	*Día*	27	*Mes*	05	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ARCHIVO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA - ALMACEN						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SALUDCOOP E.P.S.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2001	*Día*	03	*Mes*	10	*Año*	2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR AFILIACIONES SECCIONAL	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE SISTEMAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 24					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EFECTIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	12	*Año*	2000	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR AFILIACIONES	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE SISTEMAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 24					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD P.I. LIMITADA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	10	*Año*	1997	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIGITADORA	*DEPENDENCIA* DISEÑO Y PLANIMETRIA						*DIRECCIÓN* CIB					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE INFORMATICA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6211321	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año* 1996	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	1996
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA AUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE SISTEMAS					*DIRECCIÓN* BIBLIOTECA ALEJANDRO GALVIS GALVIS					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASECOMPUTO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6221479	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 1993	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	1995
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA AUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 19 49 57					

4 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*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	1

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

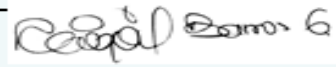
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 **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 *Barrancabermeja, agosto del 2024*



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.464.778

BARROS GUTIERREZ

APELLIDOS

ABIGAIL

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1974

RIOVIEJO
RIO VIEJO (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-DIC-1992 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2701900-00175158-F-0063464778-20090904 0015707425A 1 24118403

Banco Caja Social

COMPROBANTE DE MEDIOS DE MANEJO

Hora: 14:44:36

Código de Oficina	Nombre Oficina	Jornada	Fecha
0095	CLL 7A BARRANCABERMEJA	Normal	20141008

Tipo y No. Identificación	Nombre Cliente(s)
CC63464778	ABIGAIL - BARROS G

Tipo de Operación	Número de Cuenta(s)	Tipo de Medio de Manejo	No. / Rango
Reposición Tarjeta Débito	24020544074	TARJETA CHIP	4985347407426655

☐ Por medio del presente autorizo(amos) la expedición del medio de manejo (talonario, chequera, tarjeta débito), estipuladas para el manejo de mi (nuestra) cuenta de ahorros/corriente y autorizo (amos) de manera irrevocable a al BANCO CAJA SOCIAL para que debite de la citada cuenta o de cualquier suma que posea, el costo correspondiente.

Sólo para Reposición de Tarjeta Débito

Causal de Cancelación TD	Entrega Plástico	Número de Tarjeta Cancelada
14 ERR ENT CN REPO	☐ Si ☐ No	4539240950327118

☐ En caso de no entregar plástico, anexo la denuncia presentada ante autoridad competente. Así mismo, hago constar que soy totalmente responsable del uso que se le dé a los medios de manejo mencionados.

☐ Certifico que he sido informado y capacitado acerca de las medidas de seguridad que debo tener en cuenta para la realización de operaciones por cada canal y de los procedimientos para el bloqueo, activación, inactivación, reactivación y cancelación de los productos; así como del valor de la operación.

Valor: $0.00

Observaciones:

Firma del Cliente Documento No. Huella del índice derecho	Firma del Cliente Documento No. Huella del índice derecho
Firma del Cliente Documento No. Huella del índice derecho	Firma del Cliente Documento No. Huella del índice derecho
Efectuado por: S4V2P0A5 SANDRA SHIRLEY VALERO PATERNIN	Autorizado por: Firma y Sello

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

La Corporación Tecnológica

Centrosistemas

Personería Jurídica 22195 / 85 MEN

Extensión de Programas

Confiere el Título de:

Tecnólogo en Administración Financiera

A

Abigail Barros Gutiérrez

C. C. No. 63.464.778 de Barrancabermeja

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el presente

Diploma

En la ciudad de Barrancabermeja, a 30 de Abril de 1999

Rector

Director de Extensión de Programas
Barrancabermeja

Vicerrector Académico

Registrado en el folio √ del libro de Diplomas No. 2
Barrancabermeja, Abril 30 de 1999

CORPORACION TECNOLOGICA CENTROSISTEMAS

PERSONERIA JURIDICA 22195 / 85 M E N

EXTENSION DE PROGRAMAS

ACTA DE GRADO

Nº 002

El día 30 de Abril de 1999 , el Presidente, Rector y Secretario de la CORPORACION TECNOLOGICA CENTROSISTEMAS debidamente autorizados por el Comité Rectoral de la Corporación según Acuerdo No. 022 de Marzo 20 de 1999 , reunidos en el recinto especial destinado para la sesión, con el fin de realizar el acto solemne de Graduación del Alumno Barros Gutierrez Abigail..... identificado con C. C. No. 63.464.778 expedida en Barrancabermeja , por cuanto cursó y aprobó los estudios correspondientes y cumplió con las disposiciones legales y reglamentarias, presentó el Seminario y obtuvo una calificación de 4.0 (Cuatro punto cero)..... considerándose por tanto aprobado.

Nombre del Seminario "PORTAFOLIO FINANCIERO".....

CENTROSISTEMAS

Habiendo rendido el juramento de rigor, se le hizo entrega del Diploma que lo acredita como TECNOLOGO EN ADMINISTRACION FINANCIERA, título autorizado según Acuerdo No. 149 de Junio 28 de 1993 y la Resolución No. 000376 de Marzo 09 de 1993, emanados del ICFES.

En testimonio de lo anterior se firma el Acta de Grado en la ciudad de Barrancabermeja a los Treinta (30) días del mes de Abril de 1999.

Secretario General

Es fiel copia tomada de su original.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

ABIGAIL BARROS GUTIERREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 63.464.778

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Titulación

Asistencia en el análisis y producción de información administrativa

Código: 110601001
Nivel: 3

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barrancabermeja a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
SUBDIRECTORA CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO
REGIONAL SANTANDER

SGC2010TL00601 - 2010/12/13
No Y FECHA REGISTRO

VIGENCIA
13 DE Diciembre DE 2015

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954000110601001017CC63464778C.

La República de Colombia

y en su nombre

Colegio
"Camilo Torres Restrepo"

Sección Diurna

Barrancabermeja

Aprobado por la Gobernación de Santander, Según Resolución No. 4763 de Agosto 22 de 1992

Confiere a

Abigail Barros Gutiérrez

Identificado(a) con T.I. No. 740914 - 50031 Expedida en Barrancabermeja - Sder.

El Título de

Bachiller Comercial

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

Rector

Secretario

Dado en Barrancabermeja, a 6 de Diciembre de 1992

Acuerdo de Aprobación 401 Libro de Registro No. 4-A

Secretario de Educación

En Bucaramanga a 23 de Noviembre de 1993

El Suscrito Notario Primero del Circulo de Barrancabermeja es fiel y exacta copia del original que he tenido a la vista

EL NOTARIO PRIMERO



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional
Escuela de Alto Gobierno

CERTIFICA QUE:

ABIGAIL BARROS GUTIERREZ
C.C 63.464.778

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

GESTIÓN DEL CATASTRO MULTIPROPÓSITO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 22 de Octubre de 2021 y el 29 de Septiembre de 2022
Con una intensidad de 80 horas, Se expide el 30 de Septiembre de 2022

KARINA ISABEL CABRERA DONADO
Directora de la Escuela de Alto Gobierno
Escuela Superior de Administración Pública

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sireoec3.esap.edu.co y digite el código. Código: 2885fd4e-c28f-4af8-a6ac-41f5ac03d747



Corporación
INTERAMERICANA
de Educación Superior

APROBADA MINEDUCACION RES. 13814 /77 PERSONERIA JURIDICA 080/74

Hace constar que:

Abigail Barros Gutierrez

63.464.778 de Barrancabermeja

Con cedula de ciudadania N° _____

Participo en:

DIPLOMADO LIDER EN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

Con una duración de 120 horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bucaramanga a los once (11) dias del mes de Julio de 2009

JOSE MANUEL OJEDA SANABRIA
DIRECTOR ACADEMICO

FERNANDO GUTIERREZ SOLANO
VICERECTOR ACADEMICO

REPUBLICA DE COLOMBIA

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

Corporación
INTERAMERICANA
de Educación Superior
APROBADA MINEDUCACION RES. 13814 /77 PERSONERIA JURIDICA 080/74

Hace constar que:

ABIGAIL BARROS GUTIERREZ

Con cedula de ciudadanía Nº 63.464.778
Participó en el:

DIPLOMADO EN AUDITOR EN GESTION DE CALIDAD ISO 9001:2008

Con una duración de 120 horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bucaramanga a los 16 días del mes de Diciembre de 2009

JOSE MANUEL OJEDA SANABRIA
Director Académico

FERNANDO GUTIERREZ SOLANO
Vicerector Académico

REPUBLICA DE COLOMBIA

GesTiC & Cooprofesional Ltda.

Certificado de Finalización
se concede a

ABIGAIL BARROS GUTIERREZ

Para certificar que ha finalizado satisfactoriamente el curso de:

Microsoft Excel Intermedio

con intensidad de (12) horas

Otorgado:

Carlos Alberto Ferreira G.
Instructor

Luis Ernesto Silva M
Director

Barrancabermeja, Noviembre de 2011

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272





CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

ABIGAIL BARROS GUTIERREZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 63464778

Cursó y aprobó la acción de Formación

GESTIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

Con una duración de 48 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Manizales a los Veintiocho (28) días del mes de Noviembre de Dos Mil Diez (2010)

JULIAN MUÑOZ ARIAS
SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA
REGIONAL CALDAS

SGCV20102891038 28/11/2010
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 08 de Marzo de 2006

Cafaba

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR BARRANCABERMEJA
INSTITUTO TECNICO CAFABA

Aprobado mediante resolución No. 0824 de junio de 2010

CERTIFICA QUE:

ABIGAIL BARROS GUTIERREZ

C.C. 63.464.778

ASISTIÓ AL SEMINARIO TALLER

EMPRENDIMIENTO MOTIVACIONAL

CON UNA INTENSIDAD DE 16 HORAS
En Barrancabermeja, El día 30 de Octubre de 2010

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

WILLIAM LEÓN GOMEZ	Ing. HUGO ALBERTO FORERO GUERRA	JENNY MERCEDES VARGAS PEREZ	ROBERT JAIR MORENO RODRIGUEZ
Gerente Servicios Sociales CAFABA	Rector Instituto Técnico CAFABA	Coordinadora Académica Instituto Técnico CAFABA	Docente

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

CÁMARA DE COMERCIO
DE BARRANCABERMEJA

LA CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA

CERTIFICA QUE:

ABIGAIL BARROS GUTIÉRREZ

63464778

Participó en:

"I Seminario Marco Legal y Tributario de las Sociedades Comerciales "

Realizado en Barrancabermeja el 19 de junio de 2010.

Se firma en Barrancabermeja, Santander a los diez y nueve (19) días del mes de junio de 2010

PILAR ADRIANA CONTRERAS GÓMEZ
Presidenta Ejecutiva (E)
Cámara de Comercio de Barrancabermeja

Alcaldía Municipal Barrancabermeja

SMAB SECRETARIA DEL MEDIO AMBIENTE BARRANCABERMEJA

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ UNIPAZ

C.R.M.M.

CERTIFICAN QUE

ABIGAIL BARROS GUTIERREZ
C.C. 63.464.778 de Barrancabermeja

Asistió y aprobó la formación como "PROMOTOR AMBIENTAL" realizada en Barrancabermeja, Santander, durante los meses de Enero y Febrero de 2010, con una intensidad de 40 horas.

Ing. JOSUÉ HERNÁNDEZ MENDOZA
Coordinador - Convenio 0387-09

Barrancabermeja donde el Amor es clave

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272



Alcaldía Municipal
Barrancabermeja

SECRETARIA DEL MEDIO AMBIENTE
BARRANCABERMEJA

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ
UNIPAZ

C.R.M.M.

Certifican que

ABIGAIL BARROS GUTIERREZ

Idenficado(a) con C.C. No. **63.464.778**

Asistió al "TALLER DE APROVECHAMIENTO Y VALORACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS" realizado en Barrancabermeja, Santander, el día domingo 4 de octubre de 2009, con una intensidad de 4 horas.

JOSUÉ HERNÁNDEZ MENDOZA
Coordinador

RITA INÉS GUEVARA
Conferencista

Barrancabermeja donde el agua es clave



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

ABIGALI BARROS GUTIERREZ

CC.63.464.778

APROBO EL CURSO

INFORMATICA BASICA

DURACION 90 HORAS

CESAR MANUEL PORTACIO SERPA
SUBDIRECTOR DE CENTRO

Barrancabermeja, 29 de Marzo de 2005
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

1806088

MULTISECTORIAL DE BARRANCABERMEJA
CENTRO DE FORMACION

SGC2005AP00030 29/03/2005
No Y FECHA DE REGISTRO

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

DISTRITO CC SJ N°2100-23

Ref. de pago LQ1023018008 del 19/12/2023

LA SUSCRITA SECRETARÍA JURÍDICA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

CERTIFICA

Que, revisada la base de datos de la Secretaria Jurídica SOFTJURIDICA y ECO, se encontró que el DISTRITO DE BARRANCABERMEJA Nit. 890.201.900-6, suscribió contrato por prestación de servicios con el (la) señor (a) **BARROS GUTIERREZ ABIGAIL** identificado (a) con C.C. o Nit. N° 63464778, con las siguientes características:

CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN	OBJETO	VALOR	DURACIÓN	TIPO DURACIÓN	DEPENDENCIA
1247-2009	15/12/2009	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNOLÓGICOS EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD-PROGRAMA URBANO DEL MPIO DE BARRANCABERMEJA PARA LA VIGENCIA 2009-2010	$7,777,333	106	Días Calendario	SECRETARIA DE SALUD
0599-2011	09/06/2011	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO APOYO EN LA RECOLECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE DATOS DE LOS BIENES MUEBLES DEVOLUTIVOS Y DE CONSUMO PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA DIVISIÓN DE ALMACÉN E INVENTARIOS.	$7,200,000	4	Meses	SECRETARIA GENERAL
1031-2011	24/11/2011	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TECNOLOGA PARA EL APOYO EN LA RECOLECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE DATOS DE LOS BIENES Y MUEBLES DEVUELTOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.	$1,800,000	0	Meses	SECRETARIA GENERAL
1165-2015	12/06/2015	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO EN EL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA.	$7,200,000	4	Meses	SECRETARIA DE HACIENDA
1786-2015	13/11/2015	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO EN EL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA.	$2,700,000	45	Días Calendario	SECRETARIA DE HACIENDA

713-2017	27/03/2017	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN QUE SOPORTE A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA AREA DE CONTABILIDAD EN EL PROCESO CONTABLE.	$6,000,000	3	Meses	SECRETARIA DE HACIENDA
828-2019	24/04/2019	PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNOLOGÍA PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, ÁREA DE IMPUESTO EN EL PROCESO ADMINISTRATIVO.	$15,400,000	7	Meses	SECRETARIA DE HACIENDA
3204-2019	25/11/2019	PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO MUNICIPAL AREA DE IMPUESTO EN EL PROCESO ADMINISTRATIVO.	$2,200,000	30	Días Calendario	SECRETARIA DE HACIENDA
61-2020	07/02/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA SOPORTAR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, ÁREA DE IMPUESTO EN EL PROCESO ADMINISTRATIVO EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE LA GESTIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER	$8,800,000	4	Meses	SECRETARIA DE HACIENDA
674-2020	18/06/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA SOPORTAR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO ÁREA DE IMPUESTOS EN EL PROCESO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER.	$8,800,000	4	Meses	SECRETARIA DE HACIENDA
1799-2020	19/10/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA SOPORTAR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, ÁREA DE IMPUESTO EN EL PROCESO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER.	$4,986,667	68	Días Calendario	SECRETARIA DE HACIENDA
42-2021	12/01/2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, ÁREA DE	$15,400,000	7	Meses	SECRETARIA DE HACIENDA

		IMPUESTO EN EL PROCESO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER				
1982-2021	17/08/2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, ÁREA DE IMPUESTO, EN EL PROCESO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER.	$9,606,667	131	Días Calendario	SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO
23-2022	17/01/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, ÁREA DE IMPUESTO EN EL PROCESO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER.	$8,800,000	4	Meses	SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO
0023-2022	18/05/2022	ADICIONAL EN TIEMPO Y VALOR	$4,400,000	2	Meses	ADICIONAL EN VALOR Y TIEMPO # 01
3714-2022	19/08/2022	CD 22-06807, SEGÚN: PROI - DOC: 2020680810098 PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, ÁREA DE IMPUESTO EN EL PROCESO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER 125-6873-7397-22	$10,916,667	131	Días Calendario	SECRETARIA DE HACIENDA
75-2023	20/01/2023	CD 23-00129, SEGÚN: PROI - DOC: 2020680810098 PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, ÁREA DE IMPUESTO EN EL PROCESO ADMINISTRATIVO EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER.08-227-0131-23	$10,000,000	4	Meses	SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO

1763-2023	08/06/2023	CD 23-03114, SEGÚN: PROI - DOC: 2020680810098 PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, ÁREA DE IMPUESTO EN EL PROCESO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER. 73-2891-2649-23	$10,000,000	4	Meses	SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO
1763-2023	06/10/2023	ADICIONAL EN TIEMPO Y VALOR	$5,000,000	2	Meses	ADICIONAL EN TIEMPO Y VALOR
4681-2023	11/12/2023	SEGÚN: PROI - DOC: NA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, ÁREA DE IMPUESTO EN EL PROCESO DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER. 217-8095-8619-23	$1,416,667	17	Días Calendario	SECRETARIA DE HACIENDA

Se expide a solicitud del interesado, en Barrancabermeja 12/20/2023.

CARMEN CELINA IBAÑEZ ELAM
Secretaria Juridica
Alcaldía Distrital

	NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	MORENO BENAVIDES CLAUDIA MILENA		12/20/2023
Aprobó	CARMEN CELINA IBAÑEZ ELAM		12/20/2023

abarrosg@hotmail.com

	CONCEJO MUNICIPAL BARRANCABERMEJA	Código: GJURI-F-021
	CERTIFICACION CONTRATISTA	Versión: 02

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA

CERTIFICA QUE:

La señora **ABIGAIL BARROS GUTIERREZ,** identificada con cedula de ciudadanía Nº 63.464.778 de Barrancabermeja, presto sus servicios al Concejo Municipal de Barrancabermeja, de acuerdo a la siguiente relación de contrato:

Nº	OBJETO	VALOR	VIGENCIA
076/2016	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO EN ADMINISTRACION FINANCIERA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA COMISION SEGUNDA O DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA	$4.500.000	TRES (03) MESES DEL 29 DE FEBRERO DE 2016 AL 28 MAYO 2016

Se expide la presente certificación en Barrancabermeja a los Seis (06) día del mes de Marzo de 2017.

PEDRO LUIS LOBO SAUCEDO
Secretario General Concejo Municipal

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

ALCALDIA MUNICIPAL
BARRANCABERMEJA

No. 0230/2010 – TEMPORALES T

LA SECRETARIA GENERAL
DE LA ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA

HACE CONSTAR:

Que revisada la información que reposa en la historia laboral de esta Dependencia, se observa que el (la) Señor (a) **ABIGAIL BARROS GUTIERREZ,** identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No 63.464.778, estuvo vinculado(a), con el Municipio de Barrancabermeja en calidad de empleado (a) temporal, a termino definido inferior a un año mediante acta de posesión y resolución de nombramiento, en el tiempo, labor y motivo de retiro descrito a continuación:

DD/MM/AA		DD/MM/AA	Cargo	Motivo de Retiro
Desde 06/10/2009	hasta	11/12/2009	Temporal	Terminación de Contrato
Desde 09/07/2009	hasta	30/08/2009	Temporal	Terminación de Contrato
Desde 24/02/2009	hasta	23/06/2009	Temporal	Terminación de Contrato
Desde 01/06/2004	hasta	30/06/2004	Temporal	Terminación de Contrato

Que la administración Municipal le canceló al Empleado Temporal **ABIGAIL BARROS GUTIERREZ,** sus salarios y prestaciones sociales determinados por la Ley, en los contratos ya finalizados.

Se expide en Barrancabermeja, a solicitud del interesado a los (16) días del mes de Junio del año 2010. Se anula el comprobante de ingresos **No33637** por valor de 6.800,00.

ALVARO ALEXANDER RUSSI REÑA
Profesional Universitario

Proyecto: F. Valdés

VALIDO SOLO EN ORIGINAL Y CON SELLO SECO

I.A.C GESTION ADMINISTRATIVA
Nit. 900.218.782-3

LA COORDINACIÓN NACIONAL DE NÓMINA DE

I.A.C GESTION ADMINISTRATIVA

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***ABIGAIL BARROS GUTIEREZ,*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía* ***No. 63.464.778,*** *laboró en nuestra Compañía mediante contrato de trabajo a término Indefinido, desde el día 01 de Septiembre de 2005, hasta el día 28 de Febrero de 2009, desempeñando el cargo de* ***AUXILIAR DE OPERACIONES REGIONAL.***

Se expide la presente certificación, en la ciudad de Bogotá, D.C., a los 10 días del mes de marzo de 2009, a solicitud del interesado.

La información de la presente certificación puede ser confirmada telefónicamente al número 091-317 18 20 Ext. 359 y 355 de la ciudad de Bogotá.

JUAN FERNANDO FRANCO NAVARRETE
Coordinador de Nómina

Elaborado por: Johanna R.F.

CALLE 73 No 11-66 Tercer piso Teléfono 3171820 Ext. 355-359
Bogotá D.C

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

cafesalud EPS

LA COORDINACION NACIONAL DE NOMINA DE

CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

CERTIFICA

Que el (la) Señor(a) ***ABIGAIL BARROS GUTIERREZ,*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía No* ***63464778*** *laboró en nuestra Compañía mediante contrato de trabajo a término Indefinido desde el día 16 de Noviembre de 2004 hasta el 31 de Agosto de 2005 desempeñando el cargo de* ***DIGITADOR P.O.S.***

En constancia se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 15 días del mes de Mayo de 2009

La información de la presente certificación puede ser confirmada telefónicamente al número 091-3171820 Ext. 358-359 de la ciudad de Bogotá.

JUAN FERNANDO FRANCO NAVARRETE
Coordinador de Nómina

MARIA F.

EPS EN LÍNEA: Para todo el país 01 8000 12 07 77
En Bogotá 651 07 77

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

ALCALDIA MUNICIPAL
BARRANCABERMEJA

LA SECRETARÍA GENERAL
DE LA ALCALDIA MUNICIPAL

HACE CONSTAR:

Que revisada la información que reposa en la base de datos se observó que **ABIGAIL BARROS GUTIERREZ**, con la cédula Nro. **63.464.778** expedida Barrancabermeja, estuvo vinculada Temporalmente con la Administración Central Municipal en el tiempo y cargo detallado a continuación:

	Mm/dd/aa		Mm/dd/aa
Desde	**03/29/2004**	**hasta**	**05/27/2004**
Desde	**06/01/2004**	**hasta**	**06/30/2004**

Cargo : AUXILIAR DE ARCHIVO (Temporal)

Se expide en Barrancabermeja, a solicitud del interesado a los 26 días del mes de octubre de 2004.

FERNANDO VEGA DEVIA
Sección Nomina
Tel. 6223498 / 622411

Es el momento... de los Barranqueños.

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

SaludCoop EPS

LA GERENCIA REGIONAL SANTANDER DE SALUDCOOP EPS ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

C E R T I F I C A :

Que la Sra. ABIGAIL BARROS , identificada con cédula de ciudadanía No.63.464.778, laboró en esta Entidad desde el día 01 de Agosto de 2.001 hasta el día 03 de Octubre de 2.003. Desempeñando el cargo de Auditor Afiliaciones Seccional Barrancabermeja, con contrato a término indefinido.

Para constancia se expide en la ciudad de Bucaramanga, a los dieze (10) días del mes de Octubre del año Dos Mil Tres (2.003), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA LOPEZ OCHOA
Gerente Regional Santander

REGIONAL SANTANDER
BUCARAMANGA CARRERA 33A No. 52-113 TEL.: 571 200 FAX: 570 678
NIT.: 800.250.119-1 PERSONERÍA JURÍDICA 94-3722

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

EFECTIVA
Soluciones y Alternativas Comerciales
Precooperativa de Trabajo Asociado
NIT. 830.073.736-6

CERTIFICA

Que la Señora **ABIGAIL BARROS GUTIERREZ** identificada con Cédula de Ciudadanía No **63.464.778,** fue trabajadora asociada en esta entidad desde el día 4 de Diciembre del año 2000, hasta el día 30 de Julio del año 2001. Desempeñó la labor de Auditor de Afiliaciones, con una compensación básica ordinaria de Trescientos Treinta y Seis mil pesos M/CTE ($336.000.°°), con un convenio de trabajo asociado a término indefinido, en la Ciudad de Barrancabermeja.

En constancia se expide en la Ciudad de Bogotá, D. C. a los 22 días del mes de Octubre del año Dos Mil Tres (2003).

Cordialmente,

EFECTIVA
Soluciones y Alternativas Comerciales
NIT. 830.073.736-6

ERIKA PATRICIA SOTO
Coordinadora de Recursos Humanos

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272



P.I. LIMITADA
NIT. 804.001.532-8

CERTIFICADO DE TRABAJO

DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACION 7a DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CERTIFICAMOS

QUE EL SEÑORITA ABIGAIL BARROS GUTIERREZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No 63.464.778 EXPEDIDA EN BARRANCABERMEJA PRESTO SUS SERVICIOS A LA FIRMA **PROYECTOS E INGENIERIA LTDA.** DESEMPEÑANDO EL CARGO DIGITADORA EN LOS CONTRATOS No 02-30513-314651 / 02-30513- 316512 CUYO OBJETO ERA: INVENTARIO E INDEXACION DE LA INFORMACION DE LOS PLANOS DEL ARCHIVO TECNICO GENERAL DEL CIB FASE I Y FASE II.

FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	22/10/97
FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA)	31/03/99
MOTIVO DE RETIRO :	TERMINACION DE OBRA

SE EXPIDE EL SIGUIENTE CERTIFICADO EN BARRANCABERMEJA A LOS TRES (3) DIAS DEL MES DE MAYO DE 1999.

P. I. Ltda.
NIT: 804.001.532-8

EDGAR CHAPARRO ANAYA
P. I. LTDA
DPTO PERSONAL

Calle 74A No. 49-62 Casa 44 Palmeras del Cacique II Etapa - Tel. 6516556 - Fax: 6451737 - Bucaramanga

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

ESCUELA SUPERIOR DE INFORMATICA
Y TECNOLOGIA

CALLE 50 No. 28-54
TELS: 6436412 - 6477768
FAX: (97) 6479503 - B/MANGA

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA, APROBADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION, MEDIANTE RESOLUCION NUMERO 2380 DEL 12 DE ABRIL DE 1994

HACE CONSTAR

Que la señorita ABIGAIL BARROS GUTIERREZ identificada con la cédula de ciudadanía número 63'464.778 de Barrancabermeja; trabajó con nuestra institución como Secretaria Auxiliar Contable desde el 20 de Enero al 20 de Diciembre de 1996. Demostrando Responsabilidad, honradez y cumplimiento con sus deberes.

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DEL INTERESADO, EN BUCARAMANGA A LOS TREINTA DIAS DEL MES DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE

Escuela Superior de Informática y Tecnología
Instituto de Educación no Formal
Director

Ing. Iván Darío Gómez Mantilla
Director

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

ASECOMPUTO

C E R T I F I C A C I O N

Por medio de la presente certifico que la Señorita **ABIGAIL BARROS GUTIERREZ**, identificado con cédula de ciudadanía # 63.464.778 expedida en Barrancabermeja; laboró en nuestra Empresa desde hace aproximadamente Dos (2) años período comprendido desde 1993 a 1995, en el cargo de **SECRETARIA AUXILIAR CONTABLE.**

Durante este tiempo ha demostrado honestidad, puntualidad, ética y gran responsabilidad en las labores encomendadas. Motivo por el cual la recomiendo ampliamente.

La presente se expide a solicitud del interesado al TERCER (3) días del mes de AGOSTO (08) de MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO (1.995).

Cordialmente,

GLADYS HERNANDEZ ORTEGA.
C.C #37.916.206
GERENTE.

ASESORIAS - CAPACITACION - PROCESAMIENTO DE SOFTWARE
Carrera 19 No. 49-57 - Teléfono 221479 - Barrancabermeja

CALLE 48C 76-12 B1 T1 M2 APTO 305 CIUDAD DEL SOL
TEL: 6003624 Móvil: 316 761 9272

PROTEGER OCUPACIONAL

DR. DÁNEL RUBÈN BLANCO GRANADOS
MEDICO Y CIRUJANO-LIC14776
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Calle 48 No. 22 – 128 Tel. 6203822 Cel. 313-8234220 – 315-8723440
consultoriomedicosaludocupacional@hotmail.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

CIUDAD-FECHA: B/bermeja. 20 MARZO 2022	TIPO EX: INGRESO
EMPRESA: ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA	CARGO: APOYO a GESTIÓN
TRABAJADOR: ABIGAIL BARROS GUTIERREZ	C.C. 63.464.798
CONCEPTO: APTO: [X] ACTO CON RESTRICCIONES: [ ] APLAZADO: [ ]	NO APTO: [ ]
NO PRESENTA Complicación Medica	

EXAMENES REALIZADOS (N) NORMAL (A) ANORMAL

EXAMEN	RESULTADO		EXAMEN	RESULTADO		EXAMEN	RESULTADO	
EXAMEN VERTIGO	N	A	TRIGLICÈRIDOS	N	A	BACILOSCOPIA	N	A
AUDIOMETRIA	N	A	PRUEBAS HEPÁTICAS	N	A	OSTEOMUSCULAR	N	A
VISIOMETRIA/OPTOMETRIA	N	A	FUNCION RENAL	N	A	PRUEBA PSICOLÓGICA	N	A
ESPIROMETRIA	N	A	PARCIAL DE ORINA	N	A	RX.	N	A
CUADRO HEMÁTICO	N	A	SEROLOGIA	N	A	E.K.G	N	A
GLICEMIA	N	A	COPROLÓGICO	N	A	HEMOCLASIFICACIÓN		
PERFIL LIPIDICO	N	A	FROTIS DE GARGANTA	N	A		N	A
COLESTEROL	N	A	KOH DE UÑAS	N	A		N	A

RECOMENDACIONES

DISMINUIR PESO CORPORAL		DEBE CONTINUAR CON TRATAMIENTO FORMULADO	
USAR PROTECCIÓN AUDITIVA		REQUIERE DOBLE PROTECCION AUDITIVA PERMANENTE	
USAR CORRECCIÓN VISUAL		REQUIERE ANTIPARASITARIOS PARA MANIPULAR ALIMENTOS	
APTO PARA LABORAR EN ALTURAS		APTO PARA LABORAR EN ESPACIOS CONFINADOS	
APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS		REQUIERE CITA MEDICA GENERAL	
REQUIERE VALORACION ESPECIALISTA		OTRO	

RESTRICCIONES

ESPACIOS CONFINADOS		MANIPULAR CON CARGAS MAYOR A 25 KG	
TRABAJO EN ALTURA		USAR CORRECCION VISUAL OBLIGATORIA	
POSTURAS FORZADAS		OTRO	

INGRESO A PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

HIGIENE POSTURAL		QUIMICO -RESPIRATORIO	
SALUD AUDITIVA		BIOLÒGICO	
SALUD VISUAL		CARDIOVASCULAR	
MANIPULACION DE CARGAS		PSICOLABORAL	

Dánel Rubén Blanco Granados
Médico y Cirujano - R.M. 1096 S.S.S.
Especialista en Salud Ocupacional
Lic. 14776

DR. DÁNEL RUBÈN BLANCO G.

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. 63464798 Bqbla

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14804162385

(415)7707212489984(8020) 000001480416238 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 4 6 4 7 7 8	1	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 4 6 4 7 7 8	1 9 9 2 1 2 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARROS	GUTIERREZ	ABIGAIL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CR 36 D BIS 56 2 BRR PRIMERO DE MAYO

42. Correo electrónico: abarrosg@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 7 6 1 9 2 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 4 9 0	2 0 0 9 1 2 0 7					

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 61. Fecha 2022 - 01 - 04 / 09 : 20: 58

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 BARROS GUTIERREZ ABIGAIL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 252585407

PIB
11:08:42

Bogotá DC, 15 de agosto del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ABIGAIL BARROS GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63464778:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de agosto de 2024, a las 11:11:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63464778
Código de Verificación	63464778240815111158

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:16:00 AM horas del 15/08/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **63464778**

Apellidos y Nombres: **BARROS GUTIERREZ ABIGAIL**

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.

Volver al Inicio


Policía Nacional de Colombia
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, 15/08/2024 12:20:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 63464778 .
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. 100273979 .
La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.
Nueva Busqueda
Imprimir
Información
515 9000
Policía Nacional de Colombia
COLOMBIA

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 11:26:08 horas del 15/08/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63464778,**
Apellidos y Nombres **BARROS GUTIERREZ ABIGAIL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ICBF**, con NIT **899999239-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección, , almacenamiento,, procesamiento, administración, transferencia y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento a la ejecución de los contratos; la generación de registros, reportes y publicación de la gestión contractual establecidos normativamente, y tramitado en el marco de las políticas y procedimientos establecidos en el ICBF, así como el cumplimiento a los requerimientos de autoridades judiciales y entes de control interno y externo de la Entidad frente a los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal www.icbf.gov.co Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud y a la vida sexual, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que antes de entregar los datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Barrancabermeja, el día quince (1 5) de _de 202 4 .



Firma
Nombre ABIGAIL BARROS GUTIERREZ
Cédula 63464778

Yo: ABIGAIL BARROS GUTIERREZ, de nacionalidad Colombiana, identificado(a) con CC_X_CE No. 63464778, expedida en la ciudad de Barrancabermeja, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

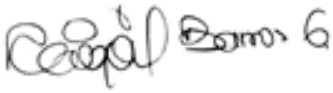
1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad Barrancabermeja, el dia quince (15_) de de 2024.



Firma
Nombre ABIGAIL BARROS GUTIERREZ
Cédula 63464778

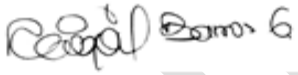
PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

El(la) suscrito(a) ABIGAIL BARROS GUTIERREZ identificado con C.C. (X) / C.E./ P.P No. 63464778 expedida en Barrancabermeja, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de Barrancabermeja, el día quince (15) de Agosto de 2024.



Firma
Nombre ABIGAIL BARROS GUTIERREZ
Cédula 63464778

PÚBLICA

CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) ABIGAIL BARROS GUTIERREZ identificado con CC 63464778 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios:	01/04/2022
IPS Cotizante:	FORPRESALUD I.P.S. S.A.S-BARRANCABERMEJA
Categoría:	A
Estado:	ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ELIZABETH ROMERO BARROS	TI 1097199009	FORPRESALUD I.P.S. S.A.S-BARRANCABERMEJA	BENEFICIARIO	01/04/2022	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes de agosto del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ABIGAIL BARROS GUTIERREZ identificado(a) con C.C No. 63.464.778, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de agosto del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ABIGAIL BARROS GUTIERREZ** identificado con **CC** No. **63464778**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA - NI. 890201900	**Fecha de inicio de cobertura:** 12/12/2023 **Estado Afiliación:** INACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 11/12/2023 **Fecha fin de Contrato:** 10/01/2024 **Fecha de Retiro:** 10/01/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401018264680.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07