Puerto Nare, Antioquia. 08 de Agosto de 2025

Señor
JOHN CARLOS CARDENAS GARCIA
SECRETARIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Puerto Nare, Antioquia

Asunto: Presentación de Propuesta.

Cordial saludo.

Por medio de la presente, me permito poner en consideración mi Hoja de vida y propuesta, para el Proceso Contractual de Prestación de Servicio CD-260-2025.

.

DETALLE	PLAZO	VALOR MES	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN EN EL PROCESO DE SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR "PAE" EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE (ANTIOQUIA).	UN (01) MES	$ 3.960.000	$ 3.960.000
VALOR TOTAL			$3.960.000

Actividades a realizar:

1. Apoyar la Administración Municipal garantizando que se brinde el óptimo rendimiento en la prestación del servicio de alimentación en los diferentes restaurantes escolares de cada institución o centro educativo, reportando al supervisor y el operador, cualquier eventualidad con el cumplimiento de los horarios y plazos y condiciones de higiene e infraestructura.

2. Apoyar la Administración Municipal mediante la respuesta oportuna y diligente a las solicitudes y consultas del supervisor y el contratista — Operador del Programa de Alimentación Escolar – PAE y efectuar las reuniones, oficios y acciones que sean necesarias para la debida ejecución del contrato.

3. Apoyar la Administración Municipal realizando el reporte oportunamente el incumplimiento o novedad de cualquiera de las obligaciones asumidas por el Contratista — Operador del Programa de Alimentación Escolar – PAE, con el fin de dar aplicación a las sanciones correspondientes. La oportunidad está sujeta a los tiempos estipulados para la presentación de información en compromisos puntuales acordados.

4. Apoyar la Administración Municipal Verificando el cumplimiento por parte del Contratista — Operador del Programa de Alimentación Escolar – PAE sobre la documentación, información y

aplicación del programa y la normatividad legal vigente que regula la prestación del servicio de alimentación escolar

5. Apoyar a la Administración Municipal en el proceso de reporte de la información relacionada con la ejecución del programa de alimentación escolar (PAE) en el sistema de carpetas establecido por la gobernación.

6. Las demás que sean derivadas del contrato u otros compromisos contractuales y los que asigne la secretaria de Salud y Protección Social como supervisor a cargo, ordenadores o funcionarios responsables de la contratación adscritos a la Secretaría General y de Gobierno.

7. Apoyar a la administración municipal en el proceso de orientación y acompañamiento en la estructuración del proyecto de alimentación escolar en cuanto sea requerido.

8. Apoyar la Administración Municipal realizando proceso de verificación y control de la programación del suministro de productos, víveres y abarrotes, así como de la entrega de raciones de alimentos preparados en el sitio, tomando las acciones preventivas o correctivas del caso para su adecuado cumplimiento.

VALOR DE LA PROPUESTA: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.

Atentamente,

Juliana Blandon Ciro

LEIDY JULIANA BLANDON CIRO
C.C 1.017.150.103 de Medellin, Antioquia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141132174085

(415)7707212489984(8020) 000014113217408 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1017150103	6	Impuestos de Medellín 1 1	

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	1017150103	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BLANDON	CIRO	LEIDY	JULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 49 68 8 AP 301

42. Correo electrónico: julianablandon@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8347305	3132362443

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	2009/04/28					2229	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024 - 09 - 28 / 06 : 40: 56

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.017.150.103
NUMERO

BLANDON CIRO
APELLIDOS

LEIDY JULIANA
NOMBRES

Juliana Blandon
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1987
PUERTO NARE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

29-JUN-2005 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0100100-14140642-F-1017150103-20051118 0291305322N 02 198086906

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:15:59 PM horas del 04/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1017150103**

Apellidos y Nombres: **BLANDON CIRO LEIDY JULIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 04/07/2025 12:18:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1017150103** y Nombre: **LEIDY JULIANA BLANDON CIRO.**

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. **119142332** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 275232108

PIB
12:20:12

Bogotá DC, 04 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) LEIDY JULIANA BLANDON CIRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1017150103:

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 04 de julio de 2025, a las 12:21:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1017150103
Código de Verificación	1017150103250704122112

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

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 12:23:27 horas del 04/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1017150103,** Apellidos y Nombres **BLANDON CIRO LEIDY JULIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Leidy Juliana Blandon Ciro**, con NIT **101715010-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1017150103 **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 04/07/2025 12:28 PM

Código Verificación: **UY1ELC84PS**

Válida hasta: **02/10/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

EPS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **LEIDY JULIANA BLANDON CIRO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1017150103** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1017150103
NOMBRES Y APELLIDOS	LEIDY JULIANA BLANDON CIRO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2017
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	403
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **04/07/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BLANDON CIRO LEIDY JULIANA** identificado(a) con **CC** número **1.017.150.103** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 04 de julio de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

Salud Integral Preventiva IPS

NIT: 901187413-1
Dir: Cra 5 # 45-03 Barrio el Hoyo
Calle 50 # 6-49 Centro
Tel: (4) 833 0595
Puerto Berrio, Antioquia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 23.788

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	10 MES	2024 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	ESE HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE. Cédula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Documento de Identificación	
BLANDON CIRO LEIDY JULIANA	FEMENINO	37 AÑOS 4 MESES 2 DÍAS	CC (Tipo)	1017150103 (Número)
	Teléfonos: 3132362443			

Cargo
NUTRICIONISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *APTO PARA EL CARGO*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) — N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	GLICEMIA AYUNAS (OCUPACIONAL)	✓
EXAMEN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	PERFIL LIPÍDICO (OCUPACIONAL)	✓
AUDIOMETRÍA TAMIZ	✓	VISIOMETRIA TAMIZ	✓
ESPIROMETRÍA SIMPLE LABORAL	✓	HEMOGRAMA COMPLETO TIPO IV	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	OTROS : MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR INFECCIONES DEL ENTORNO	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE ENTREGA AL TRABAJADOR LA INFORMACIÓN DE LOS RESULTADOS, PRUEBA O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS OCUPACIONALES

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 encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Aspirante o Trabajador
Firma: Carmona Castrillon ESP. SST 2021060130687	Firma: Juliana BC.
Nombre: CARMONA CASTRILLON RAMIRO ALEXANDER	Nombre: BLANDON CIRO LEIDY JULIANA
R. M.: 5-7187-11 L.S.O.: 2021060130687	CC: 1017150103

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BLANDON	CIRO	LEIDY JULIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1017150103	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 06 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO PUERTO NARE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 3 47 27 segundo piso

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO PUERTO NARE

TELÉFONO 3132362443 EMAIL julianablandon@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		NUTRICION Y DIETETICA	02	2010	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO NARE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048347329	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	29	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 50 2 13 PARQUE PRINCIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO NARE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048347329	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	24	*Mes*	03	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 50 2 13 PARQUE PRINCIPAL					

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 PUERTO NARE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048347329	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 50 2 13 PARQUE PRINCIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO NARE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048347329	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	28	*Mes*	04	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 50 2 13 PARQUE PRINCIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO NARE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048347329	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 50 2 13 PARQUE PRINCIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOGAR INFANTIL MIS PICARDIAS		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048337556	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2013	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* OFICINA REPRESENTANTE LEGAL						*DIRECCIÓN* CALLE 1 1 1 CORREGIMIENTO LA SIERRA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO NARE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048347329	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	04	*Año*	2020	*Día*	20	*Mes*	08	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 50 2 13 PARQUE PRINCIPAL					

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 PUERTO NARE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048347329	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	03	*Año* 2020	*Día*	15	*Mes*	05	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 50 2 13 PARQUE PRINCIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048347033	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 45 103						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048347033	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	04	*Año* 2018	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 45 103						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO NARE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048347033	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2010	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 45 103						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Juliana Blandon Ciro

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

EN ATENCIÓN A QUE

LEIDY JULIANA BLANDÓN CIRO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 1017150103

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE

NUTRICIONISTA DIETISTA

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA, EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA EN MEDELLÍN REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL 19 DE MARZO DE 2010

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR

LUQUEGI GIL NEIRA
SECRETARIO

FANNY MEJÍA FRANCO
DIRECTORA

51260

THOMAS GREG & SONS

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

Acta de Graduación 71742

DEPENDENCIA: ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Consejo Directivo 301 del 07 de noviembre de 1972
PROGRAMA: NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

El 19 de marzo de 2010 se reunieron las Directivas de la Universidad de Antioquia, con el propósito de conferir el título de :

NUTRICIONISTA DIETISTA

a:

LEIDY JULIANA BLANDÓN CIRO

Identificada con cédula de ciudadanía 1017150103

El Secretario de la ceremonia leyó la providencia por la cual el Señor Vicerrector de Docencia autorizó esta graduación. A continuación el Presidente de la ceremonia tomó al graduando el juramento correspondiente y procedió a la entrega del Diploma y el Acta de Grado.

En constancia se firma esta acta en la ciudad de Medellín, República de Colombia.

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR

LUQUEGI GIL NEIRA
SECRETARIO

FANNY MEJÍA FRANCO
DIRECTORA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
SECRETARIA GENERAL
DATOS REGISTRO DEL DIPLOMA

LIBRO Nº 68 FOLIO Nº 159-1903
FECHA 19 MAR. 2010

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

Personería jurídica ley 71 de 1878 del estado soberano de Antioquia y ley 153 de 1887

En atención a que

JULIANA BLANDON CIRO

Identificado con Cédula de ciudadanía 1017150103

Cumplió con las actividades programadas con una intensidad de 16 horas, y reunió los demás requisitos que exigen las normas universitarias en el marco del:

CURSO GESTORAS Y GESTORES PARA LA SOBERANÍA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL TERRITORIAL

La Escuela de Nutrición y Dietética expide la siguiente constancia el 18 de marzo de 2024.

Escuela de Nutrición y Dietética

Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a https://link.udea.edu.co/portafolioConstancia&q= e ingrese el código 1-32177-6429, o escanee el código QR.

UNIVERSIDAD CES
Un compromiso con la excelencia

Facultad de
Ciencias de la Nutrición
y los Alimentos

Hace constar que:

LEIDY JULIANA BLANDÓN CIRO

CC. 1.017.150.103

Participó en el curso:

Estrategias nutricionales para la modificación de la composición corporal, modalidad online sincrónico.

Realizado en la ciudad de Medellín del 09 de julio al 01 de agosto de 2024 con una duración de 16 horas.

Decana,
Facultad de Ciencias de la Nutrición y los Alimentos.

ABACO
Bancos de Alimentos de Colombia

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

La Gobernación de Antioquia y la Asociación de Bancos de Alimentos-ABACO

Certifican que:

Juliana Blandón Ciro

C.C. 1017150103

Participó en el curso virtual de Prevención de Pérdida y Desperdicio de Alimentos, realizado el día 4 de octubre de 2024, con una intensidad de 1 hora y media.

Luis Giovany Arias Tobón
Secretario de Inclusión Social y Familia

Juan Carlos Buitrago Ortiz
Director ejecutivo de la Asociación de Bancos de Alimentos de Colombia-ABACO

República de Colombia
Departamento de Antioquia

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

LEIDY JULIANA BLANDON CIRO

con documento de identidad C.C. 1017150103

Cursó y aprobó

Curso ruta de atención a la desnutrición aguda y sus determinantes

según la resolución 2350 de 2020

con una intensidad horaria de Ochenta (80) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 011
Medellín, 16 de marzo de 2025.

POLITECNICO MAYOR ¡Creemos en ti!

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

DIRECTOR
Santiago Botero Rúa
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a https://www.politecnicomayor.edu.co/certificados y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: P926GL8

República de Colombia
Departamento de Antioquia

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

LEIDY JULIANA BLANDON CIRO

con documento de identidad C.C. 1017150103

Cursó y aprobó

Estandarización de la técnica antropométrica y del manejo y cuidado de los equipos antropométricos, tomando como base la resolución 2465 de 2016

con una intensidad horaria de Ochenta (80) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 12
Medellín, 23 de marzo de 2025.

POLITECNICO MAYOR ¡Creemos en ti!

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

DIRECTOR
Santiago Botero Rúa
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a https://www.politecnicomayor.edu.co/certificados y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: PVBE7D4

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICION Y DIETETICA
Ley 73 del 28 de Diciembre de 1979
MATRICULA PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA DIETISTA



Matricula No. MND 04211
Acta de aprobación N° 111 Fecha: 02/11/2012

BLANDON CIRO
LEIDY JULIANA
C.C. 1.017.150.103

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Esta tarjeta es un documento personal e intransferible que acredita a su titular para ejercer la profesión de Nutricionista Dietista en el territorio nacional y dentro de los parámetros establecidos por la ley 73 del 28 de Diciembre de 1979

Juliana Blandón C.

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1017150103

Primer Nombre

Leidy

Primer Apellido

Blandon

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

6850

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-05-13→2:57:03 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1017150103	LEIDY	JULIANA	BLANDON	CIRO	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LEIDY JULIANA BLANDON CIRO identificado(a) con CC 1017150103 registra La siguiente información:

2025-05-13→2:57:03 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Nutrición y dietética	2013-09-24	5595713	GOBERNACION DE ANTIOQUIA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida

Puerto Nare- Antioquia, 22 de diciembre de 2023

EL SECRETARIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DEL PUERTO NARE – ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que la señora **LEIDY JULIANA BLANDON CIRO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.017.150.103 de Puerto Nare, (Antioquia), suscribió con el Municipio de Puerto Nare, Antioquia. Los siguientes contratos de prestación de servicios durante la vigencia 2020, 2021, 2022,2023

No CONTRATO	OBJETO	FECHA SUSCRIPCION	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO
CD-098-2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJERCER LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-097-2020 QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACIÓN A TODO COSTO DE LOS SERVICIOS CONSISTENTES EN LA PREPARACIÓN Y ENTREGA DE TRES (3) RACIONES PRINCIPALES DE COMIDA SERVIDA EN EL SITIO A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA COMEDOR DE PUERTAS ABIERTAS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE -ANTIOQUIA".	21/04/2020	$ 22.000.000	4 meses
CD-229-2020	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE FORTALESCAN LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LAS POBLACIONES MAS	09/01/2021	$ 9.600.000	02 mes 26 DIAS

	VULNERABLES (NINOS, NINAS Y ADOLECENTES, ADULTOS MAYORES Y GESTANTES) DEL MUNCIIPIO DE PUERTO NARE - ANTIOQUIA.			
CD-072-2020	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS PARA LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE - ANTIOQUIA.	16/03/2020	$6.400.000	02 meses
CD-222-2021	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE FORTALESCAN LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LAS POBUVCIONES MAS VULNERABLES (NINOS, NINAS Y ADOLECENTES, ADULTOS MAYORES Y GESTANTES) DEL MUNCIIPIO DE PUERTO NARE - ANTIOQUIA."	29/07/2021	$27.650.000	07 meses 27 DIAS
CMC-140-2021	INTERVENTORÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE EN EL DERIVADO DE LA LICITACIÓN LP-004-2021, QUE TIENE POR OBJETO " PRESTACIÓN DE SERVICIO A TODO	15/10/2021	$ 7.430.000	39 días

	COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR- PAE , A TRAVÉS DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO MEJORADO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MATRICULADOS, OFICIALMENTE EN LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE - ANTIOQUIA			
CMC-018-2022	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR – PAE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE DERIVADO DE LA LICITACION LP-009-2021, QUE TIENE POR OBJETO " PRESTACION DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR – PAE, A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO MEJORADO A LOS NIÑOS, NOÑAS , ADOLECENTES Y JOVENES, MATRICULADOS OFICIALMENTE EN LAS INSTIYUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE – ANTIOQUIA.	07/02/2022	$ 22.080.000	92 DIAS
CMC-056-2022	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA	11/04/2022	$ 22.950.000	153 DIAS

	DE ALIMENTACIÓN PARA LOS ADULTOS MAYORES DERIVADOS DE LA LICITACIÓN LP-004-2022, QUE TIENE POR OBJETO " PRESTACIÓN DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO " MANTENIMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES MÁS POBRES Y VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE ", IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN 2021055850051, A TRAVÉS DEL CUAL SE IMPLEMENTAN UNA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN EN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PARA LOS ADULTOS MÁS POBRE Y VULNERABLES DE ESTA LOCALIDAD.			
CMC-109-2022	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE DERIVADO DE LA LICITACION LP-007- 2022, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACION DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTAC|6N ESCOLAR -PAE, A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO	01/08/2022	$ 6.000.000	25 DIAS

	MEJORADO A LOS NINOS, NINAS, ADOLESCENTES Y JOVENES, MATRICULADOS OFICIALMENTE EN LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NAREANTIOQUIA			
CMC-123-2022	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE DERIVADO DE LA SELECCION ABREVIADA SA-008-2022, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACION DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACI6N ESCOLAR - PAE, A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO MEJORADO A LOS NINOS, NINAS, ADOLESCENTES Y JOVENES. MATRICULADOS OFICIALMENTE EN LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE-ANTIOQUIA	06/009/2022	$ 3.120.000	13 DIAS
CMC-125-2022	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y ! FINANCIERA A LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE i ALIMENTACION PARA LOS ADULTOS MAYORES j DERIVADO DE LA LICITACION SA-009-2022,	12/09/2022	$ 16.800.000	112 DIAS

	QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACION DEL SERVICIO A TODO I COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO i "MANTENIMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES MAS POBRES I Y VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE", j IDENT1FICADO CON CODIGO BPIN 2022055850039, A I TRAVES DEL CUAL SE IMPLEMENTA UNA ESTRATEGIA DE ALIMENTACION Y EDUCACION EN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PAR LOS ADULTOS MAYORES MAS POBRES Y VULNERABLES DE ESTA LOCALIDAD			
CMC-133-2022	INTERVENTOWA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE DERIVADO DE LA LICITACION PUBLICA LP-009-2022, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACION DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR – PAE, A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO MEJORADO A LOS NINOS, NINAS, ADOLESCENTES Y	26/09/2022	$ 9.120.000	38 DIAS

	JOVENES, MATRICULADOS OFICIALMENTE EN LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE- ANTIOQUIA			
CD-083-2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO ACTIVIDADES QUE FORTALESCAN LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LAS POBLACIONES MAS VULNERABLES (NINOS, NINAS Y ADOLECENTES, ADULTOS MAYORES Y GESTANTES) DEL MUNCIIPIO DE PUERTO NARE - ANTIOQUIA..	25/01/2022	$ 6.000.0000	2 MESES
CMC-021-2023	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN PARA LOS ADULTOS MAYORES DERIVADOS DE LA LICITACIÓN SA-001-2023, QUE TIENE POR OBJETO " PRESTACIÓN DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DE ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PROYECTO " IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES E INTERVENCIONES PERTINENTES PARA EL MANTENIMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE PUETO NARE , IDENTIFICADO	13/02/2023	$ 16.800.000	112 DIAS

	CON EL CÓDIGO BPIN 2022055850003, ACTIVIDAD QUE APUNTAN A LA INTERPRETACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN Y EDUCACIÓN EN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE PARA LOS ADULTOS MAYORES MÁS POBRES Y VULNERABLES DE ESTA LOCALIDAD.			
CMC-025-2023	INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE DERIVADO DE LA LICITACION PUBLICA LP-001-2023, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACION DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIDN ESCOLAR - PAE, A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO.ALLMENTARIO MEJORADO A LOS NINOS, NINAS, ADOLESCENTES Y JOVEMNES, MATRIULADOS OFICIALMENTE EN LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE - ANTIOQUIA	20/02/2023	$ 15.600.000	65 DIAS
CMC-092-2023	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR -	10/07/2023	20.640.000	83 DIAS

	PAE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARE DERIVADO DE LA LICITACION PUBLICA LP-002-2023, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACION DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIQN ESCOLAR - PAE, A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO MEJORADO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES, MATRICULADOS OFICIALMENTE EN LAS INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE ANTIOQUIA.			
CMC-102-2023	INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION PARA LOS ADULTOS MAYORES DERIVADO DEL PROCESO DE CONTRATACION LP-003- 2023, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACION DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES MAS POBRES Y VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE", IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN	31/07/2023	$ 24.640.000	154 DIAS

	2022055850056, A TRAVES DEL CUAL SE IMPLEMENTA UNA ESTRATEGIA DE ALIMENTACION Y EDUCACION EN HABITOS de VIDA SALUDABLE PAR LOS ADULTOS MAYORES MAS POBRES Y VULNERABLES DE ESTA LOCALIDAD			
CD-137-2023	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO ACTIVIDADES QUE FORTALESCAN LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LAS POBLACIONES MAS VULNERABLES (NINOS, NINAS Y ADOLECENTES, ADULTOS MAYORES Y GESTANTES) DEL MUNCIIPIO DE PUERTO NARE - ANTIOQUIA	10/02/2023	$ 14.000.000	04 MESES 20 DIAS

/

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 22 días del mes de diciembre del 2023.

Atentamente,

JAIME ARTURO LOPEZ SANCHEZ
Secretario de Salud y Protección Social

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Leidy Juliana Blandón Ciro

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 1,017,150,103 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Antioquia	Municipio	Puerto Nare
Dirección	Carrera 3 Nº 47 - 27			Teléfonos	3132362443

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Maria Lucelly Ciro Garcia	C.C. Nº 21939170 de Puerto Nare	Madre
Maria Antonia Ortiz Blandón	TI Nº 1192467478	Hija
Emiliano Castañeda Blandón	NUIP N°1021949047	Hijo

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** ☐ **PARA RETIRARME** ☐ **PARA ACTUALIZACION** ☐ **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	60,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 60,000,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	23661980893	Medellin	$ 50,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Apartamento	carrera 3 # 46-29	$ 8,000,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Jorge Mario Jaramillo Jaramillo	Préstamo	$ 10,000,000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** ☑1 **NO** ☐2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Fabrian Castañeda Yate	C.C. ☑1 C.E.☐2 T.I☐3	1,036,132,354

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Juliana Blandon Ciro

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Puerto Nare, 04 de julio de 2025

CIUDAD Y FECHA

CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

LEIDY JULIANA BLANDON CIRO identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de Proveedor-Contratista, persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los ocho (08) días del mes de agosto del año 2025.

Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Juliana Blandon C.

Nombre: LEIDY JULIANA BLANDON CIRO

Documento de Identidad: 1.017.150.103