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*
Perdomo	Escudero	Laura Ximena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1105692207 — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: ____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 17 MES 10 AÑO 1998

PAÍS Colombia

DEPTO Tolima

MUNICIPIO Espinal

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cra 9 #8-73

PAÍS Colombia DEPTO Tolima

MUNICIPIO Espinal

TELÉFONO 3152042202 EMAIL Lauraperdomoescudero@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2014
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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*
UN	12	X		Fundación universitaria navarra	12	2. 0. 2. 1	1105692207

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
INGLES		X			X			X	

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE SOR TERESA ADELE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	PAUJIL	Sedepaujil@esesorteresasdele.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3133481093	DÍA 03 MES 02 AÑO 2022	DÍA 04 MES 03 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MEDICO RURAL	URGENCIAS - CONSULTA EXTERNA	Calle 5 #6-55 CENTRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SANTA SOFÍA IPS ESPINAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TOLIMA	ESPINAL	Santasofia.ips.espinal@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3166711288	DÍA 15 MES 04 AÑO 2023	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MÉDICO GENERAL	CONSULTA EXTERNA	CARRERA 6 #11-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE SANTA ROSA DE LIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TOLIMA	SUÁREZ	Hospitalsantarosadelimasuareztolima@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3202505387	DÍA 12 MES 02 AÑO 2024	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MÉDICO GENERAL APS	MÉDICO GENERAL, VISITAS DOMICILIARIA APS	CARRERA 3 N #2-08

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		24
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		22
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		46

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 12 DE MARZO DE 2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	laura ximena
Apellidos	perdomo escudero
Fecha de Nacimiento	17/10/1998 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	Usted pertenece a un grupo joven
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ○ No
Nombre y apellido	laura ximena perdomo escudero
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	lauraperdomoescudero@gmail.com
Teléfono	
Celular	3152042202

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta	lau
SMS para recuperar la contraseña	3152042202

Editar

Selecciona el resultado del trámite que quieras ver

Volver a arriba

Certificado_110569220720250313

Formato: Peso: 0.12 MB

Tambien te pueden interesar otros trámites de la misma entidad

Certificado de Ingresos y Retenciones por Rentas de Trabajo y de Pensiones para funcionarios del MINTIC

Certificado Laboral funcionarios del MINTIC

Resoluciones de nombramiento de funcionarios del MINTIC

Certificado_110569220720250313

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 1105692207 **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 12/03/2025 08:35 PM

Código Verificación: **6GCQSAUJN3**

Válida hasta: **11/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Compartir Descargar

Verifica tu información personal

El trámite es procesado a partir de los siguientes datos.

Tipo de Documento: cc

Documento de Identificación: 1105692207

Estado: Sin registro

Trámite en línea

El trámite se realiza directamente en el sitio web oficial de la entidad responsable.

Acceder al trámite en línea

Datos importantes del trámite o servicio

Servicio que permite generar la consulta del certificado de Deudores Alimentarios Morosos en el sistema REDAM.

Regresar

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.105.692.207 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 296192578, abierta/o desde el 15/10/2008.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Marzo del año 2025 con destino a: Ese Santa Rosa de lima



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

GOV.CO | SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Salud | Iniciar Sesión | Registrarse

ción o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro
n Salud.

Número de Identificación *

1105692207

Primer Apellido

Perdomo

Registro en ReTHUS | Limpiar

esultado General -2025-03-12→1:36:55 PM

ificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
	1105692207	LAURA	XIMENA	PERDOMO	ESCUDERO	Vigente	Ver

100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas ico Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el ERDOMO ESCUDERO identificado(a) con CC 1105692207 stra La siguiente información:

2025-03-12→1:36:55 PM

Información Académica

ésión ación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
CINA	2023-09-17	118094	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
LOMBIA|CAQUETÁ|EL PAUJÍL	2022-02-03	2023-02-02	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

ncuentra en proceso de actualización de
or el Ministerio de Salud y Protección Social. El
e continuar ejerciendo su profesión u ocupación del
los documentos que acreditaron el cumplimiento de
ban vigentes (Resolución de autorización de
nacional, expedida por este Ministerio o por una
a profesión, tarjeta profesional, matrícula
ico Nacional del Talento Humano en Salud

RADIQUE AQUÍ CONCILIACIONES ADMINISTRATIVAS

Datos del ciudadano

Señor(a) LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1105692207.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el p
Fecha de consulta: miércoles, marzo 12, 2025 - Hora de consulta: 13:36:46

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, asi com inhabilidades impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la Ley para algunos cargos de la administración pública, tales como los de eleccion popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic aqui para realizar la actualización según los datos de la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la Registradu más cercana. Mayor información en http://www.registraduria.gov.co/

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

Privacidad - Términos

Por Robert Pineda, para CDI Software, 2013

OTRAS ENTIDADES

Hora Legal Colombiana

Defensoría del Pueblo COLOMBIA

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Sede principal

Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 11032
Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua
Teléfono conmutador: +57 601 587 8750
Línea gratuita: +57 01 8000 940 808
Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808
Contáctenos:

Sede Electrónica

Correo de notificaciones judiciales: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/procesos-judiciales.aspx

Twitter

Instagram

Facebook

Mapa del sitio Políticas de protección de datos Políticas

GIRARDOT, Marzo 12 de 2025

Señora:

PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA

CC. 1105692207BRR VILLA DEL PRADO MZ A CA 11 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 14 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA	1105692207	C	Nov-14-2023	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
OVALLE RODRIGUEZ JOSE CAMILO	1143385019	C	Nov-14-2023	52	26	COMPAÑERO(A)	VIGENTE			Ninguna
OVALLE PERDOMO GUADALUPE	1105694781	R	Nov-14-2023	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO	1105692207	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

ALAMEDA HOGAR IPS
EL ESPINAL - TOLIMA
CARRERA 6 # 13 - 06 ALAMEDA
Tel. TEL: 2390715

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA

FECHA ATENCION: **12/02/2024** **Historia clínica No. 1105692207**

Nombre: PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA **CC** 1105692207
Fecha nacimiento: 17/10/1998 **Edad:** 25 **Sexo:** F
Dirección: CARRERA 9 # 8-73 **Tel.:** 3152092202
Ciudad: Espinal **Estado civil:** Casado

TIPO DE VALORACION:
Ingreso

Cargo: MEDICO GENERAL

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA
Nombre: INDEPENDIENTE

HALLAZGOS Y DIAGNOSTICOS
DIAGNOSTICO
Código: (Z100) EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

CLASIFICACION DE APTITUD
Apto: (X)

OBSERVACIONES:
TIENE ANTECEDENTE DE UNA CESAREA

PREVIO TAMIZAJE NEGATIVO PARA COVID 19 SE REALIZA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR SIN HALLAZGOS.

CLASIFICACION OSTEOMUSCULAR SEGÚN GATISO: NO CASO

RECOMENDACIONES:
USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
CAPACITACIÓN MANEJO DE CARGAS Y AUTOCUIDADO
HIGIENE POSTURAL
PAUSAS ACTIVAS
CULTURA DEL REPORTE OPORTUNO DE ACCIDENTE DE TRABAJO
VACUNACIÓN ANTITETANICA
INFORMAR CUALQUIER CONDICIÓN DE SALUD QUE GENERE RESTRICCIÓN
REPORTAR DETERIORO O DAÑO DE LOS EQUIPOS
LAVADO DE MANOS FRECUENTE

Certifico que todo lo registrado en la Historia Clínica es verídico, que no he omitido ninguna información sobre mi salud y puede ser confirmada.
Consentimiento Informado:
Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa antes mencionada realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados el

Medico: BETTY ARGENIS SANDOVAL RIVAS R.M. No.37-S-267
Licencia Salud Ocupacional 1928 de 2020

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA

FECHA ATENCION: **12/02/2024** **Historia clínica No. 1105692207**

Nombre: PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA **CC** 1105692207
Fecha nacimiento: 17/10/1998 **Edad:** 25 **Sexo:** F
Dirección: CARRERA 9 # 8-73 **Tel.:** 3152092202
Ciudad: Espinal **Estado civil:** Casado

siguiente examen médico ocupacional.
El presente concepto se emite con base en la información aportada por el trabajador y los hallazgos actuales al examen clínico.



Medico: BETTY ARGENIS SANDOVAL RIVAS R.M. No.37-S-267
Licencia Salud Ocupacional 1928 de 2020

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983825513

(415)7707212489984(8020) 000001498382551 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 5 6 9 2 2 0 7	8	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 5 6 9 2 2 0 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERDOMO	ESCUDERO	LAURA	XIMENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRIBUIDORA DE CARNES SAN FRANCISCO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

41. Dirección principal: CR 5 6 19 BRR LA CONCORDIA

42. Correo electrónico: lauraperdomoescudero@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 2 0 4 2 2 0 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
4 7 2 3	2 0 1 8 0 9 1 3	8 6 2 1	2 0 2 2 0 2 0 4				2 2 2 1	

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983825513

(415)7707212489984(8020) **000001498382551 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 5 6 9 2 2 0 7	8	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983825513

(415)7707212489984(8020) **000001498382551 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 5 6 9 2 2 0 7	8	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnic 4 7 2 3

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA DE CARNES SAN FRANCISCO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

165. Dirección: CRA 5 NO. 6-19 BARRIO LA CONCORDIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 0 9 5 5 0 6	2 0 1 8 0 9 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 2 7 3 5 5 9 2 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: b54a9c07-7d1e-4f3b-b50f-f86ffd012670

Nombres y apellidos / Full name: **LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 1 0 5 6 9 2 2 0 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **17/10/1998**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3152042202**

Correo electrónico / e-mail: **fe.sorteresa@gmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
			Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Sin rango de edad	TD Adulto	Primera	15	11	2019		221501517B	NEIVA CLINICA EMCOSALUD	LEONOR CASTELLANOS CASTAÑEDA
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	14	11	2020		V50220014	NEIVA CLINICA MEDILASER S.A.	SHIRLEY SANCHEZ ARDILA
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	8	3	2021		EN1195	TUNJA PUESTO DE SALUD SAN ANTONIO	nini yohana sierra molina
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	29	3	2021		ER1742	TUNJA ESE SANTIAGO CENTRO 1 II	Claudia Milena Hernandez Gonz
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	5	2022	Green Cross	V50222004	SEDE IPS EL PAUJIL	FRANCY JOHANNA LOZANO PARRA
Sin rango de edad	TdaP Acelular Gestantes	Anual	18	7	2022	Glaxo SmithKline	AC37B390CC	SEDE IPS EL PAUJIL	YAMILED RINCON SABOGAL
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	30	4	2024	Green Cross	V50524002	SUAREZ ESE HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	LUZ MERY CANDIA BOTACHE

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

ARL | sura

LAURA XIMENA
PERDOMO ESCUDERO

C.C 1105692207
Cargo MEDICO GENERAL
Nit N900661740
Empresa SANTA SOFIA IPS ESPINAL S.



Fundación Banca de Información & Servicios

Construyendo la Educación en Colombia

320 815 3292 - 435 53 64

HACE CONSTAR LA PARTICIPACIÓN COMO ASISTENTE A:

LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO

Con documento de Identidad CC: 1105692207 Espinal Tolima

DONDE EFECTUO ACCIONES DE

Formacion Continua en la Calidad de la Humanizacion y Espiritualidad en los Servicios de Salud (40h).

En Cumplimiento a la Norma de la Comisión Nacional de Ocupaciones.

Según Resolucion 3100 de 2019 Ministerio de Salud y Protección Social y Decreto 1075 de 2015, Titulo 6 Articulo 2.6.6.8. Educación Informal Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, el Cual Fija los Parámetros para de la Enseñanza, Siendo así, la Modalidad se Efectuó de Manera **"PRESENCIAL"** Con Intensidad de **12 Horas**, en virtud de la Normatividad, Conceptos y Protocolos Estipulado para su Proceso de Formación Académica, Cumpliendo con los Estándares de Calidad para la Formación del Talento Humano en Salud.

*Esta Constancia se Acredita el **31 de Mayo de 2024,** Finalizando **31 de Mayo de 2024***

Dicha constancia es válida por DOS AÑOS y con vigencia hasta el ***11 de Junio de 2026.***

El Registro de Autenticidad del Certificado lo Puede Verificar en Nuestra Plataforma Bajo Código Único Numero. F11621/337/24 a través del Código QR, el cual se encuentra en el costado derecho del Presente Certificado.

Esp. JHON ALEX RICO CHACÓN
Representante Legal

CORDINADORA ACADEMICO
Reg.1006529412 – BD 025

También lo puede solicitar al correo:
bancadeinformación@gmail.com

Código QR Verificación
F11621/337/24
Ubique el lector de código de barras y verifique la autenticidad de este documento.

Fundación Banca de Información & Servicios

Construyendo la Educación en Colombia

320 815 3292 - 435 53 64

HACE CONSTAR LA PARTICIPACIÓN COMO ASISTENTE A:

LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO

Con documento de Identidad CC: 1105692207 Espinal Tolima

DONDE EFECTUO ACCIONES DE

Formacion Continua en la Calidad y Seguridad del Paciente para el Personal de Salud (80h)

En Cumplimiento a la Norma de la Comisión Nacional de Ocupaciones.

Según Resolucion 3100 de 2019 Ministerio de Salud y Protección Social y Decreto 1075 de 2015, Titulo 6 Articulo 2.6.6.8. Educación Informal Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, el Cual Fija los Parámetros para de la Enseñanza, Siendo así, la Modalidad se Efectuó de Manera **"PRESENCIAL"** Con Intensidad de **12 Horas**, en virtud de la Normatividad, Conceptos y Protocolos Estipulado para su Proceso de Formación Académica, Cumpliendo con los Estándares de Calidad para la Formación del Talento Humano en Salud.

*Esta Constancia se Acredita el **31 de Mayo de 2024,** Finalizando **31 de Mayo de 2024***

Dicha constancia es válida por DOS AÑOS y con vigencia hasta el ***11 de Junio de 2026.***

El Registro de Autenticidad del Certificado lo Puede Verificar en Nuestra Plataforma Bajo Código Único Numero. F11620/337/24 a través del Código QR, el cual se encuentra en el costado derecho del Presente Certificado.

Esp. JHON ALEX RICO CHACÓN
Representante Legal

CORDINADORA ACADEMICO
Reg.1006529412 – BD 025

También lo puede solicitar al correo:
bancadeinformación@gmail.com

Código QR Verificación
F11620/337/24
Ubique el lector de código de barras y verifique la autenticidad de este documento.

Fundación Banca de Información & Servicios

Construyendo la Educación en Colombia

320 815 3292 - 435 53 64

HACE CONSTAR LA PARTICIPACIÓN COMO ASISTENTE A:

LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO

Con documento de Identidad CC: 1105692207 Espinal Tolima

DONDE EFECTUO ACCIONES DE

Formación Continua en el Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Victimas de Conflicto Armado (40 horas) para personal de Salud

En Cumplimiento a la Norma de la Comisión Nacional de Ocupaciones.

Según Resolucion 3100 de 2019 Ministerio de Salud y Protección Social y Decreto 1075 de 2015, Titulo 6 Articulo 2.6.6.8. Educación Informal Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, el Cual Fija los Parámetros para de la Enseñanza, Siendo así, la Modalidad se Efectuó de Manera **"PRESENCIAL"** Con Intensidad de **12 Horas**, en virtud de la Normatividad, Conceptos y Protocolos Estipulado para su Proceso de Formación Académica, Cumpliendo con los Estándares de Calidad para la Formación del Talento Humano en Salud.

*Esta Constancia se Acredita el **31 de Mayo de 2024,** Finalizando **31 de Mayo de 2024***

Dicha constancia es válida por DOS AÑOS y con vigencia hasta el ***11 de Junio de 2026.***

El Registro de Autenticidad del Certificado lo Puede Verificar en Nuestra Plataforma Bajo Código Único Numero. F11619/337/24 a través del Código QR, el cual se encuentra en el costado derecho del Presente Certificado.

Esp. JHON ALEX RICO CHACÓN
Representante Legal

CORDINADORA ACADEMICO
Reg.1006529412 – BD 025

También lo puede solicitar al correo:
bancadeinformación@gmail.com

Código QR Verificación
F11619/337/24
Ubique el lector de código de barras y verifique la autenticidad de este documento.

Fundación Banca de Información & Servicios

Construyendo la Educación en Colombia

320 815 3292 - 435 53 64

HACE CONSTAR LA PARTICIPACIÓN COMO ASISTENTE A:

LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO

Con documento de Identidad CC: 1105692207 Espinal Tolima

DONDE EFECTUO ACCIONES DE

Formacion Continua en la Atencion Integral en Salud de las Personas Victimas de Violencia Sexual(40H).

En Cumplimiento a la Norma de la Comisión Nacional de Ocupaciones.

Según Resolucion 3100 de 2019 Ministerio de Salud y Protección Social y Decreto 1075 de 2015, Titulo 6 Articulo 2.6.6.8. Educación Informal Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, el Cual Fija los Parámetros para de la Enseñanza, Siendo así, la Modalidad se Efectuó de Manera **"PRESENCIAL"** Con Intensidad de **12 Horas**, en virtud de la Normatividad, Conceptos y Protocolos Estipulado para su Proceso de Formación Académica, Cumpliendo con los Estándares de Calidad para la Formación del Talento Humano en Salud.

*Esta Constancia se Acredita el **31 de Mayo de 2024,** Finalizando **31 de Mayo de 2024***

Dicha constancia es válida por DOS AÑOS y con vigencia hasta el ***11 de Junio de 2026.***

El Registro de Autenticidad del Certificado lo Puede Verificar en Nuestra Plataforma Bajo Código Único Numero. F11618/337/24 a través del Código QR, el cual se encuentra en el costado derecho del Presente Certificado.

Esp. JHON ALEX RICO CHACÓN
Representante Legal

CORDINADORA ACADEMICO
Reg.1006529412 – BD 025

También lo puede solicitar al correo:
bancadeinformación@gmail.com

Código QR Verificación
F11618/337/24
Ubique el lector de código de barras y verifique la autenticidad de este documento.

Fundación Banca de Información & Servicios

Construyendo la Educación en Colombia

320 815 3292 - 435 53 64

HACE CONSTAR LA PARTICIPACIÓN COMO ASISTENTE A:

LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO

Con documento de Identidad CC: 1105692207 Espinal Tolima

DONDE EFECTUO ACCIONES DE

Formacion Continua en Soporte Vital Basico de Vida SVBV, dirigido para Personal de Salud

En Cumplimiento a la Norma de la Comisión Nacional de Ocupaciones.

Según Resolucion 3100 de 2019 Ministerio de Salud y Protección Social y Decreto 1075 de 2015, Titulo 6 Articulo 2.6.6.8. Educación Informal Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, el Cual Fija los Parámetros para de la Enseñanza, Siendo así, la Modalidad se Efectuó de Manera **"PRESENCIAL"** Con Intensidad de **12 Horas**, en virtud de la Normatividad, Conceptos y Protocolos Estipulado para su Proceso de Formación Académica, Cumpliendo con los Estándares de Calidad para la Formación del Talento Humano en Salud.

*Esta Constancia se Acredita el **31 de Mayo de 2024,** Finalizando **31 de Mayo de 2024***

Dicha constancia es válida por DOS AÑOS y con vigencia hasta el ***11 de Junio de 2026.***

El Registro de Autenticidad del Certificado lo Puede Verificar en Nuestra Plataforma Bajo Código Único Numero. F11617/337/24 a través del Código QR, el cual se encuentra en el costado derecho del Presente Certificado.

Esp. JHON ALEX RICO CHACÓN
Representante Legal

CORDINADORA ACADEMICO
Reg.1006529412 – BD 025

También lo puede solicitar al correo:
bancadeinformación@gmail.com

Código QR Verificación
F11617/337/24
Ubique el lector de código de barras y verifique la autenticidad de este documento.

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO

IDENTIFICADO CON:	C.C. X	C.E.	T.I.	N°	1,105,692,207	CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: ESPINAL

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	ESPINAL
Dirección	CRA 9 #8-73			Teléfonos	3152042202

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
NANCY ESCUDERO BEDOYA	40,729,355	MADRE
LUIS EDUAR PERDOMO CUBILLOS	96,330,643	PADRE
GUADALUPE OVALLE PERDOMO	1,105,694,781	HIJA

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 PRETIAMENTE** ,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	1,500,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	5,000,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTA	$ 6,500,000

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
BANCO BOGOTA	AHORROS	296192578	ESPINAL TOLIMA	$ 1,000,000
BANCO AGRARIO	AHORROS	466350166245	ESPINAL TOLIMA	$ 1,600,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	MOTOCICLETA NMAX 2025	16,000,000

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

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 X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

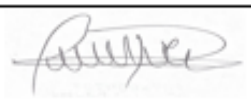
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
JOSE CAMILO OVALLE RODRIGUEZ	C.C. X C.E. T.I.	1,143,385,019

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



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

ESPINAL TOLIMA, 13/03/2025

CIUDAD Y FECHA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.105.692.207**

PERDOMO ESCUDERO

APELLIDOS

LAURA XIMENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1998**

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-OCT-2016 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2904600-00874742-F-1105692207-20161230 **0052**9639A 2 46776142

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LAURA XIMENA PERDOMO ESCUDERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.105.692.207**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

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, 13/03/2025 12:31:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1105692207 .**

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. **112394655** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:28:27 AM horas del 13/03/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1105692207**
Apellidos y Nombres: **PERDOMO ESCUDERO LAURA XIMENA**

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.

Selecciona el resultado del trámite que quieras ver

Volver a arriba

Certificado_110569220720250313

Formato: Peso: 0.12 MB

Tambien te pueden interesar otros trámites de la misma entidad

Certificado de Ingresos y Retenciones por Rentas de Trabajo y de Pensiones para funcionarios del MINTIC

Certificado Laboral funcionarios del MINTIC

Resoluciones de nombramiento de funcionarios del MINTIC

Certificado_110569220720250313

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 1105692207 **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 12/03/2025 08:35 PM

Código Verificación: **6GCQSAUJN3**

Válida hasta: **11/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Compartir Descargar

Verifica tu información personal

El trámite es procesado a partir de los siguientes datos.

Tipo de Documento: cc

Documento de Identificación: 1105692207

Estado: Sin registro

Trámite en línea

El trámite se realiza directamente en el sitio web oficial de la entidad responsable.

Acceder al trámite en línea

Datos importantes del trámite o servicio

Servicio que permite generar la consulta del certificado de Deudores Alimentarios Morosos en el sistema REDAM.

Regresar

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 13 de marzo de 2025, a las 11:27:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1105692207
Código de Verificación	1105692207250313112718

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