

| 1 – DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRES** | |
| CIFUENTES | | | MUÑOZ | | | LUZ DARY | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | | | | **SEXO** | | **NACIONALIDAD** | |
| C.C: X | C.E: | PAS: | No.: 69006766 | MAS: | FEM : X | COLOMBIANO : | EXTRANJERO : |
| **LIBRETA MILITAR** | PRIMERA CLASE: | | SEGUNDA CLASE: | | No.: | DM: | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | **FECHA** | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **PAÍS** | |
| PUTUMAYO | MOCOA | | 05 | 05 | 1976 | COLOMBIA | |
| **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION/BARRIO** | | | | |
| **PUTUMAYO** | **MOCOA** | | **BARRIO SAN AGUSTIN** | | | | |
| | | | | | | | |
| **TELEFONO FIJO** | | **MÓVIL** | | | **EMAIL** | | |
| | | 3132205742 | | | Luzdarycifuentes76@gmail.com | | |

| PERFIL PROFESIONAL |
|---|
| Soy Trabajadora Social, egresada de la Fundación Universitaria Claretiana, con experiencia en áreas (administrativa, organizacional, en primera infancia, obras de mitigación y social comunitaria). Como profesional brindar acompañamiento, asesoría y orientación a individuos, familias y comunidades en diferentes escenarios y situaciones de vulnerabilidad, poniendo en práctica los principios y conocimientos adquiridos en mi diario vivir y en mi formación académica.<br><br>Poseo habilidades de Liderazgo, trabajo en equipo, organización grupal y comunitaria, toma de decisiones. Tengo capacidad para establecer relaciones empáticas y respetar las opiniones de los demás, aunque sean diferentes a las mías, ejerzo la escucha activa, domino la comunicación verbal, soy una persona persuasiva, capaces de convencer a la otra persona con argumentos lógicos y bien construidos. Soy una persona Íntegra, disciplinada, flexible, con alto sentido ético, resolutiva ante los posibles problemas e imprevistos que sucedan en nuestro día a día, siempre dispuesta a cumplir con las labores que me sean asignadas en mi lugar de trabajo. |

| 2 – FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
|---|---|---|---|
| **2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA** | | | |
| **INSTITUCIÓN** | **AÑOS CURSADOS** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** |
| COLEGIO SANTA MARIA GORETTI | 11 | BACHILLER PROMOCION SOCIAL | 08/07/1995 |

| 2.2 - PREGRADO Y POSGRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Modalidad Académica** | | | | | |
| Técnica | Tecnólogo | Universitaria | Especialización | Maestría | Doctorado |

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD ACADEMICA** | SEMIPRESENCIAL |
| **INSTITUCIÓN** | FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA |
| **TÍTULO OBTENIDO** | TRABAJADORA SOCIAL |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 14-05-2016 |
| **CIUDAD** | MOCOA |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | |

| | |
|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TÍTULO OBTENIDO** | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | |
| **CIUDAD** | |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | |
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TÍTULO OBTENIDO** | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | |
| **CIUDAD** | |

| **3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INSTITUCION** | **FORMACION** | **FECHA DE CULMINACIÓN** | | |
| | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| ALDEAS INFANTILES SOSCOLOMIA | ACOMPAÑANDO EL DESARROLLO, UNA APUESTA POR LA DIGNIDAD DE LAS FAMILIAS Y LA NIÑEZ | 22 | 10 | 2024 |
| FUNCION PUBLICA | INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION | 18 | 10 | 2022 |
| FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA | TALLER DE GUARDIANES DE SALUD MENTAL | 22 | 07 | 2020 |
| FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA | ACTUALIZACION PROFESIONAL EN PROCESOS DE INTERVENCION SOCIAL | 21 | 07 | 2020 |
| POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | 10 RECOMENDACIONES PRACTICAS PARA TRABAJADORES- MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION PARA PRESERVAR LA SALUD ANTE EL COVID 19 | 17 | 07 | 2020 |
| SENA | PROMOCION Y EJERCICIO DE LOS DDHH, PARA UNA CULTURA DE PAZ Y RECONCILIACION. | 21 | 04 | 2019 |
| MINISTERIO DE CULTURA | EXPRESIONES ARTISTICAS Y PRIMERA INFANCIA | 20 | 09 | 2018 |
| SENA | ALFABETIZACION INFORMATICA | 4 | 12 | 2017 |
| ICBF – PISOTON | DESARROLLO PSICOAFECTIVO Y EDUCACION EMOCIONAL EN LA PRIMERA INFANCIA | 01 | 12 | 2017 |
| AVOSS | EQUIPOS DE ALTO RENDIMIENTO | 01 | 12 | 2017 |
| AVOSS | PROCESOS PEDAGOGICOS EN LA EDUCACION INICIAL | 01 | 10 | 2017 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PSICOLOGO MASTER EN PNL BERGMAN L. | DISCAPACIDAD COGNITIVA | 06 | 03 | 2017 |
| ICBF | IV ENCUENTRO PEDAGOGICO Y DE NUTRICION EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA | 14-15-16 | 09 | 2016 |
| ALIANZA MIS PRIMETROS PASOS | FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN LOS COMPONENTES DE CALIDAD DE LA EDUCACION INICIAL | 15 | 12 | 2016 |
| SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | ESTRATEGIAS DE ATENCION INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA PRIMERA INFANCIA | 05 | 08 | 2016 |
| SENA | ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL | 5 | 12 | 2012 |
| PASTORAL SOCIAL | EDUCACION EN EL RIESGO Y ASISTENCIA A VICTIMAS POR MINAS ANTIPERSONALES | 17 | 12 | 2011 |
| SENA | ARCHIVISTICA | 23 | 8 | 2010 |
| SENA | EXCEL BASICO | 20 | 06 | 2010 |
| SENA | INFORMACION APLICADA DE WINDOWS Y WORD | 17 | 06 | 2010 |
| SENA | MANEJO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS MICROSOFT EXCEL | 12 | 12 | 2009 |
| +SISCAP | AUXILIAR DE SISTEMAS DE COMPUTO | | 12 | 1999 |
| GOBERNACION DEL PUTUMAYO | SECRETARIA ESTRELLA – CRECIMIENTO PERSONAL Y PROFESIONAL | 30 | 04 | 1999 |
| SISTECOM LTDA | D.O.S – QUATRO PRO – WORD PERFECT | 2 | 09 | 1994 |

| **4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO** | |
|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TITULO A OBTENER** | |
| **TIEMPO CURSADO** | |
| | |

**5 – EXPERIENCIA LABORAL**

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual.

| **EMPLEO ACTUAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | DIRECCIÓN ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| CARGO ACTUAL | DEPENDENCIA |
|---|---|
| | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| ASOCIACION CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | acipsziobain@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3104445925 | 27-05-2024 | | 23-12-2024 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| Coordinadora pedagógica | | | BARRIO LUIS CARLOS GALAN |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| UNIDAD ADMON ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |

| | | |
|---|---|---|
| PUTUMAYO | MOCOA | Jenny.rueda@restituciondetierras.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 3213730849 | 12-07-2022 | 31-12-2022 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| SOCIAL COMUNITARIA | AREA SOCIAL | CRA 9 21-103 HOTEL SAWAY |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | |
| | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| UNIDAD ADMON ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | Jenny.rueda@restituciondetierras.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3213730849 | 30-01-2022 | | 30-06-2022 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| SOCIAL COMUNITARIA | AREA SOCIAL | | CRA 9 21-103 HOTEL SAWAY |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |
| | | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| CONSORCIO OBRAS POR COLOMBIA | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |

| | | |
|---|---|---|
| PUTUMAYO | MOCOA | obrasporcolombia2021@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 8364441 | 25-05-2021 | 15-01-2022 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| ACOMPAÑAMIENTO: SOCIAL COMUNITARIA | AREA SOCIAL | CRA 7-18N59 BARRIO LAS AMERICAS |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | |
| | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| CONSORCIO MIRAVALLE | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | consorciomiravalle@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 8364441 | 25-05-2021 | | 15-01-2022 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| ACOMPAÑAMIENTO: SOCIAL COMUNITARIA | AREA SOCIAL | | CRA 7-18N59 BARRIO LAS AMERICAS |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |
| | | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| CONSORCIO DIQUE 1 | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| PUTUMAYO | MOCOA | consorciodique1@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8364441 | 25-05-2021 | 15-01-2022 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| ACOMPAÑAMIENTO: SOCIAL COMUNITARIA | AREA SOCIAL | CRA 7-18N59 BARRIO LAS AMERICAS |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | |
| | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| COOPERATIVA UNIDA MULTIACTIVA DE NARIÑO- COOPUMNAR | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | marthacordobacoopumnar@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3214893186 | 25-02-2020 | | 31-12-2020 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| PROFESIONAL PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | | BARRIO VILLA DEL RIO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |
| | | | |

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

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| PUTUMAYO | MOCOA | www.avosscolombia.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3174400555 | 01-10-2019 | 22-12-2019 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | BARRIO LA RESERVA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| AVOSS | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | www.avosscolombia.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3174400555 | 25-01-2019 | | 30-09-2019 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | | BARRIO LA RESERVA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| AVOSS | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | www.avosscolombia.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3174400555 | 01-11-2018 | | 30-11-2018 |

| CARGO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | BARRIO VILLA DIANA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| AVOSS | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | www.avosscolombia.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3174400555 | 01-05-2018 | | 31-10-2018 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | | BARRIO VILLA DIANA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| AVOSS | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | www.avosscolombia.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3174400555 | 24-01-2018 | | 30-04-2018 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | | BARRIO VILLA DIANA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| AVOSS | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | www.avosscolombia.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3174400555 | 16-12-2017 | | 23-12-2017 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | | BARRIO VILLA DIANA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| AVOSS | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | www.avosscolombia.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3174400555 | 01-08-2017 | | 31-08-2017 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | | BARRIO VILLA DIANA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

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

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| PUTUMAYO | MOCOA | www.avosscolombia.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3174400555 | 12-04-2017 | 30-07-2017 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | BARRIO VILLA DIANA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| AVOSS | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | www.avosscolombia.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3174400555 | 11-01-2017 | | 11-04-2017 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | | BARRIO VILLA DIANA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| FUNDACION AFECTO | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |

| | | |
|---|---|---|
| | 01-11-2016 | 15-12-2016 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | AV- SAN FRANCISCO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| PASTORAL SOCIAL DIOCESIS MOCOA - SIBUNDOY | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 4204287 | 23-06-2016 | | 31-10-2016 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL | COMPONENTE PEDAGOGICO Y COMUNITARIO | | CALLE 12 Nº 9-59 URBANIZACION VILLA DANIELA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | aperez@incoder.gov.co_ |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 4295488 | 13-03-2015 | | 22-12-2015 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |

| | | |
|---|---|---|
| NOTIFICADORA | PROCESOS MISIONALES | BARRIO CIUDAD JARDIN |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | aperez@incoder.gov.co_ |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 4295488 | 27-01-2014 | | 26-09-2014 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| DIGITADORA | PROCESOS MISIONALES | | BARRIO CIUDAD JARDIN |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | aperez@incoder.gov.co_ |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 4295488 | 16-07-2013 | | 23-12-2013 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| DIGITADORA | PROCESOS MISIONALES | | BARRIO CIUDAD JARDIN |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | aperez@incoder.gov.co_ |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 4295488 | 1-03-2013 | | 10-07-2013 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| DIGITADORA | PROCESOS MISIONALES | | BARRIO CIUDAD JARDIN |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | aperez@incoder.gov.co_ |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 4295488 | 27-01-2012 | | 21-12-2012 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| DIGITADORA | PROCESOS MISIONALES | | BARRIO CIUDAD JARDIN |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | aperez@incoder.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 4295488 | 15-03-2011 | | 14-12-2011 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| DIGITADORA | PROCESOS MISIONALES | | BARRIO CIUDAD JARDIN |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | aperez@incoder.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 4295488 | 21-01-2010 | | 31-12-2010 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| MANEJO DE ARCHIVO | PROCESOS MISIONALES | | BARRIO CIUDAD JARDIN |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |

| | | |
|---|---|---|
| PUTUMAYO | MOCOA | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 4295488 | 01-01-1997 | 31-12-1999 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| MANEJO ARCHIVO | ARCHIVO | BARRIO CIUDAD JARDIN |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION CONTRATO | |

| **6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA** | | |
|---|---|---|
| **OCUPACION** | **AÑOS** | **MESES** |
| PRIMERA INFANCIA | 4 | 1 |
| SOCIAL COMUNITARIA | 2 | 11 |
| DIGITADORA Y ARCHIVO | 6 | 9 |
| **TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA** | 13 | 9 |

| **7 – FIRMA DEL CONTRATISTA**<br>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). | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO** | **CIUDAD** | **FECHA** |
| LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ | MOCOA | 04-06-2025 |
| **FIRMA** |  | |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **69.006.766**
**CIFUENTES MUÑOZ**

APELLIDOS
**LUZ DARY**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1976**
**MOCOA**
**(PUTUMAYO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**20-JUN-1994 MOCOA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6400100-01103631-F-0069006766-20101017 0068317656A 1 2105556690

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054732996

(415)7707212489984(8020) 000014105473299 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 6 9 0 0 0 6 7 6 6 | 1 | Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | Mocoa 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CIFUENTES | MUÑOZ | LUZ | DARY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | Mocoa 0 0 1 |

41. Dirección principal: BRR SAN AGUSTIN

42. Correo electrónico: dary-76@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 2 2 0 5 7 4 2 | 3 1 0 2 3 2 6 7 2 1 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 2 2 0 | 2 0 1 6 1 2 1 9 | 8 8 9 9 | 2 0 1 6 1 2 1 9 | | | | 9 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 61. Fecha 2025 - 04 - 04 / 05 : 58: 50

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

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1991 Decreto Reglamentario No. 3551 de 1991

TRABAJADOR (A) SOCIAL
Código 3068866933-1



Registro: 59.306.766
Nombres: Luz Dary
Apellidos: Cifuentes Muñoz
Inscripción: 19 de julio de 2016
Vigencia: 19 de julio de 2026

Registro Profesional

1. Este Registro Profesional es personal e intransferible
2. Debe usarse en todo acto de ejercicio de la profesión de Trabajo Social



CALLE 78 Nº 11 A - 15 TELEFAX: 257 6129

BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

# CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

## EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

## CERTIFICA

1. Que LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ identificada con cédula de ciudadanía número 69006766 de Mocoa, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 69006766 con código interno 308466933-I y con fecha de inscripción 19 de Julio de 2016, resolución de inscripción 0380 del 29 de Julio de 2016.
3. Que el registro profesional tiene vigencia hasta el 19 de Julio de 2026.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 08 de Mayo de 2025.

**Elaborado por EjerzoLegalmente**
**Valide éste documento ingresando el código X93bG8ss4q** en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 267954457

PIB
18:39:37


Bogotá DC, 03 de abril 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) LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 69006766:

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 jueves 03 de abril de 2025, a las 18:42:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 69006766 |
| Código de Verificación | 69006766250403184246 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 06:44:54 PM horas del 03/04/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **69006766**
Apellidos y Nombres: **CIFUENTES MUÑOZ LUZ DARY**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 03/04/2025 07:47:00 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **69006766**

## 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. **113785133** . 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.

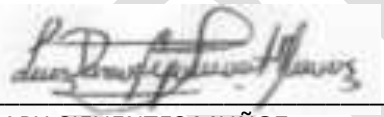
Nueva Busqueda | Imprimir



El(la) suscrito(a) LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ identificado con C.C. No. 69006766 expedida en MOCOA, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de Mocoa, el día siete (7) de Mayo de 2025.



Firma _____
Nombre LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ
Cédula 69006766

PUBLICA

# 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 19:55:12 horas del 08/05/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **69006766,** Apellidos y Nombres **CIFUENTES MUÑOZ LUZ DARY**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION KANIRA**, con NIT **900497866-9** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

# EL COLEGIO "SANTA MARIA GORETTI"

MOCOA - PUTUMAYO

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
BACHILLERATO PROMOCION SOCIAL RESOLUCION Nº. 0071 DE ABRIL 30 DE 1980

CONFIERE A:

## Luz Dary Cifuentes Muñoz

IDENTIFICADA CON C.C. Nº. 69.008.708 DE Mocoa (P).

EL TITULO DE:

# BACHILLER PROMOCION SOCIAL

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

HNA. MARIA DEL TRANSITO MARIUCCI C.
RECTORA

SECRETARIA

DADO EN MOCOA A 8 DE JULIO DE 1985

ANOTADO EN EL ACTA GENERAL Nº. 021 DE FECHA JULIO 8 DE 1985

MOCOA A 8 DE JULIO DE 1985

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

Personería Jurídica según resolución 2233 de 22 de mayo de 2006 del Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE:

# Luz Dary Cifuentes Muñoz

Cédula de Ciudadanía Número 69.006.766
Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por
el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de:

# Profesional en Trabajo Social

Código SNIES 53025. Resolución 3303 de 14 de marzo 2014.

Para constancia se firma en Neiva, el día 14 de mayo de 2016
y se refrenda con las siguientes firmas.

P. José Óscar Córdoba Lizcano
Rector
Uniclaretiana

Daniza Leonela Hinestroza Jiménez
Secretaria General
Uniclaretiana

Registrado en el libro 1, folio 470, registro 470. El día 14 de mayo de 2016

# ACTA DE GRADUACIÓN 240

PROGRAMA: TRABAJO SOCIAL
REGISTRADO EN EL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR SNIES CON CÓDIGO 53025

PRESIDENCIA: P. JOSÉ ÓSCAR CÓRDOBA LIZCANO
SECRETARIA: DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ
FECHA: 14/05/2016
HORA: 10:00 A.M.
LUGAR: SALÓN YAMALIA

En la ciudad de Neiva, Huila, República de Colombia, en la fecha, hora y lugar señalados, se reunieron: P. JOSÉ ÓSCAR CÓRDOBA LIZCANO, Rector de la Fundación Universitaria Claretiana y DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ, Secretaria de este acto, con el propósito de conferir el título de PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL a él (la) estudiante, por haber cumplido los requisitos académicos y demás exigidos por los Reglamentos Internos y la Ley.

El/La Señor(a) Rector tomó al graduando el siguiente juramento:

"¿PROMETEN USTEDES SER PROFESIONALES BUSCADORES INCANSABLES DE LA VERDAD; ÉTICOS EN SU CONDUCTA; RESPETUOSOS DE LA DIGNIDAD Y DIVERSIDAD DEL SER HUMANO; RECONOCEDORES DE LA EQUIDAD DE GÉNERO; SENSIBLES Y RESPONSABLES ANTE LA SITUACIÓN SOCIAL; CREADORES DE NUEVA CONCIENCIA BASADA EN LA JUSTICIA; GESTORES DE CAMBIO, DE DESARROLLO CON EQUIDAD, DE PAZ Y DE PROYECCIÓN SOCIAL; PROMOTORES DE LA SOLIDARIDAD, DE LA IGUALDAD Y DE LA FRATERNIDAD HUMANA?"

A lo cual el graduando respondió: SÍ, LO PROMETO.

El Señor Rector agregó: SI ASÍ LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LO PREMIEN, SI NO, ÉL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

| Libro No. | Folio No. | Registro No. |
|---|---|---|
| 1 | 470 | 470 |

**LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ**
Documento de Identidad C.C. 69006766 Mocoa

TOTAL: 1 GRADUANDO

**CERRADO.**

Finalmente, se leyó la presente acta y se suscribió por:

P. JOSÉ ÓSCAR CÓRDOBA LIZCANO
RECTOR

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana
Rectoría

DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ
SECRETARIA GENERAL

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana
Secretaría General

UNDSS

UNITED NATIONS DEPARTMENT OF SAFETY AND SECURITY

# CERTIFICATE of ACHIEVEMENT

This is to certify that

## LUZ CIFUENTES

has completed the course

## BSAFE

on

**14 June 2022 EST**

Katja Hennerich

Katja Hennerich, Chief, Training & Development Section, UNDSS

BSAFE

Confirmation #: 3182233



UN WOMEN
TRAINING CENTRE

# CERTIFICATE OF COMPLETION

This is to certify that

LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ

Has successfully completed the course:

**Yo sé de género 1-2-3**
**Conceptos básicos de género; Marco internacional para la igualdad de género; y Promoción de la igualdad de género en el sistema de la ONU**

**June 14, 2022**

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

# LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA

Certifica que:

**LUZ DARY CINFUENTE MUÑOZ**

C.C. No. 69006766

Participó y aprobó el

**TALLER DE GUARDIANES DE SALUD MENTAL**

Realizado del 14 al 21 de julio de 2020; con una intensidad de 10 horas.

Dado en Quibdó - Chocó, el 22 de julio de 2020.

**YENNIFER MORENO MOSQUERA**
Coordinadora de Admisiones, Registro y Control Académico

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

# LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA

Certifica que:

**LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ**

C.C. No. 69006766

Participó y aprobó el

**I CURSO DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL EN PROCESOS DE INTERVENCIÓN SOCIAL**

Realizado del 30 de junio al 28 de julio de 2020; con una intensidad de 30 horas.

Dado en Quibdó - Chocó, el 21 de agosto de 2020.

Yennifer Moreno Mosquera.

**YENNIFER MORENO MOSQUERA**

Coordinadora de Admisiones, Registro y Control Académico

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 69006766*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**PROMOCION Y EJERCICIO DE LOS DDHH, PARA UNA CULTURA DE PAZ Y RECONCILIACION**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mocoa, a los veintiun (21) días del mes de abril de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por
WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

58733249 - 21/04/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número PS1800186589#CC#69006766C.

CUERPO SONORO

**El Ministerio de Cultura en convenio con la Corporación Cultural Materile**

certifica que:

Luz Dary Cifuentes

con cédula de ciudadanía número 69006766

asistió y participó en el diplomado regional

Cuerpo Sonoro: expresiones artísticas y primera infancia

realizado en Mocoa - Putumayo

entre el 31 de Julio y 20 de Septiembre. del año 2018,

con una intensidad de 100 horas.

Sandra Patricia Argel Raciny
**Asesora de Primera Infancia**
Dirección de Artes - Ministerio de Cultura

Liliana Martín García
**Directora Corporación Cultural Materile**

MINCULTURA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

de cero a Siempre

Mate rile

20 Pisotón | UNIVERSIDAD DEL NORTE

BIENESTAR FAMILIAR

# La Universidad del Norte en el marco del Convenio de Asociación N°1652/2017 suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF

Certifica que:

# LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ

C.C. No. 69006766 de MOCOA

Participó en el Diplomado de Desarrollo Psicoafectivo y Educación Emocional en la Primera Infancia
Duración 90 horas teóricas, 76 horas prácticas y 24 horas de acompañamiento *in situ*.

Dado en Mocoa, Putumayo diciembre de 2017

**Martha González Robles**
Directora Oficina de Registro
Universidad del Norte

**Ana Rita Russo de Sánchez**
Directora de Programa Pisotón
Universidad del Norte

**Juan Carlos Buitrago Ortiz**
Director de Primera Infancia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF




**LA ASOCIACIÓN DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL - AVOSS**
**NIT:** 813.010.867 - 0

**CERTIFICA QUE:**

***Luz Dary Cifuentes Muñoz***

*Identificado(a) con cédula No. 1300[illegible]*

Participó en el taller "Equipos de Alto Rendimiento, realizado el día viernes 01 de diciembre de 2017, en el municipio de Mocoa - Putumayo, con una duración de 20 horas.

YHON JAIRO FAJARDO C.
*Representante Legal AVOSS*

CESAR AUGUSTO JIMENEZ.
*Capacitador*

SERGIO ANDRÉS GALLO.
*Capacitador*

# LA ASOCIACIÓN DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL - AVOSS

CERTIFICA QUE:

**Luz Dary Cifuentes Muñoz**

Identificado(a) con cédula No. 69000000

Participó en el taller "Procesos Pedagógicos en la Educación Inicial" realizado el día Sábado 14 de octubre de 2017 en el municipio de Mocoa - Putumayo con una duración de 9 horas.

YHON JAIRO PAJARDO C.
Representante Legal AVOSS

Sandy Angelica Cortes Cadena
SANDY ANGÉLICA CORTES.
Capacitadora Procesos Pedagógicos



REPUBLICA DE COLOMBIA
**BERGMAN L. MANCIPE**
PSICÓLOGO- MASTER EN P.N.L.

Certifica que:

## LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ

Identificada con cédula de ciudadanía
No. 69.006.766

**Asistió al Seminario**

# DISCAPACIDAD COGNITIVA

Evaluación e intervención

**Mocoa 06 de Marzo de 2017**
**Intensidad: 3 horas**

BERGMAN L. MANCIPE
Psicólogo
Master en Programación Neuro Lingüística

BIENESTAR FAMILIAR

República de Colombia
Departamento para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras

de cero a siempre

# Primera Infancia

**La Directora Del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**

**Regional Putumayo**

# HACE CONSTAR

**Que LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ identificado con cédula de ciudadanía Nro. 69.006.766 participó del evento denominado: "IV ENCUENTRO PEDAGÓGICO Y DE NUTRICIÓN EN EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA", con una duración de treinta (30) horas, llevado a cabo durante los días 14, 15 y 16 de septiembre de 2016.**

**Se Firma en el Municipio de Mocoa – Departamento de Putumayo a los Dieciséis días (16) del mes de septiembre de 2016.**

**CONSTANZA VICTORIA RENDON VALENCIA**
**Directora ICBF Regional Putumayo**

mis primeros pasos

GOBIERNO DE COLOMBIA

de cero a siempre

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

En el marco de la Alianza para el Impulso y la sostenibilidad de la Política de Cero a Siempre, a través del Convenio 1297 Fortalecimiento de la Educación Inicial.

**La Alianza Mis Primeros Pasos**

Certifica que:

# LUZ DARY MUÑOZ CIFUENTES

C.C. 69.006.766

Agente Educativo

EAS Asociación de Voluntarios para el Servicio Social

Regional Putumayo

Participó en las jornadas de cualificación del Talento Humano de las Unidades de Servicio, fortaleciendo sus capacidades en los componentes de calidad de la educación inicial en el marco de la atención integral, reafirmando su compromiso con la primera infancia, potencializando sus saberes y prácticas, y reconociendo la importancia de su rol en la realización de los derechos de niñas y niños.

Con una intensidad de 56 horas.

Dado en Mocoa, el día 15 de Diciembre de 2016

Esp. MARIA JOHANA PATIÑO YEPEZ

Coordinadora Regional

Secretaría de Salud Municipal

DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE MOCOA
NIT. 800102891-6

Educación, Desarrollo Integral y Buen Gobierno

# LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

## CERTIFICA QUE:

# Luz Dary Cifuentes Muñoz

Con CC. No. 69.006.760

Participo en el

**Taller "Estrategia Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI Comunitario)**

**Duración 10 horas**

**Realizado en Mocoa Putumayo, durante el día 05 de agosto de 2016.**

**YOLIMA GARCIA CAICEDO**
Secretaria de Salud Municipal

**LUCEDIS CEBALLOS RIVERA**
P.A. Salud Infantil

AIEPI
Calle 7 No 6-42 Barrio Centro
contactenos@mocoa-putumayo.gov.co
Cód. Postal: 860001
(57-8) 4204876
(57-8) 4258967

Mocoa Putumayo Colombia

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 69.006.766*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mocoa, a los cinco (5) días del mes de diciembre de dos mil doce (2012)*

Firmado Digitalmente por
MILTON HERNANDO PEREZ ORDOÑEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

MILTON HERNANDO PEREZ ORDOÑEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAFAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

**11070684 - 05/12/2012**
FECHA REGISTRO

**La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9518004525S9CC69006766C.**

# EL SECRETARIADO NACIONAL DE PASTORAL SOCIAL
# CARITAS COLOMBIANA

**Certifica que:**

## LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ



CC 69.006.766

participó en el taller de formación en el marco del proyecto de

**"Educación en el Riesgo y Asistencia a Víctimas por Minas Antipersonal"**,

que se realizó en la ciudad de **Villagarzón**, departamento de **Putumayo**

los días **17** del mes de **Diciembre de 2.011**

con una duración de **10** horas.

Camilo Serna
Coordinador proyecto de Educación en el Riesgo y Asistencia a Víctimas por Minas Antipersonal. Secretariado Nacional de Pastoral Social Caritas Colombiana

Tigmenator Regional
Educación en el Riesgo y Asistencia a Víctimas por Minas Antipersonal.
Secretariado Nacional de Pastoral Social Caritas Colombiana.

Unión Europea

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ**

*Con C¿dula de Ciudadan¿a No. 69.006.766*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**EXCEL BASICO**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mocoa, a los veinte (20) días del mes de junio de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por
JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

1225030 - 2010/06/20
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 931800640034CC69006766C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ**

*Con C¿dula de Ciudadan¿a No. 69.006.766*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

# INFORMATICA APLICADA; WINDOWS Y WORD

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mocoa, a los diecisiete (17) días del mes de junio de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por
JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

759860 - 2010/06/17
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95180050106CC690067660.

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## GOBERNACION DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

*"Gestión para el Cambio"*

Nit. 800-094-164-4

Secreta

Estrella

# CERTIFICA

Que: **Luz Dary Cifuentes Muñoz**

*Identificada con C.C. No. 69'006.766 de Mocoa*

*Participó en el Seminario Departamental Secretaria Estrella,* ***"CRECIMIENTO PERSONAL Y PROFESIONAL"*** *realizado en la Ciudad de Mocoa, el dia 30 de abril de 1999, con una intensidad de Ocho (8) Horas.*

**Dado en la Ciudad de Mocoa - Putumayo, a los 30 días del mes de abril de 1999**

**Jorge Devia Murcia**
Gobernador Departamento del Putumayo

**Guillermo León Zuluaga**
Conferenciante

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE AL ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA**

**CERTIFICA QUE**

Que, **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **69.006.766**, presta sus servicios en la ASOCIACIÖN DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA ACIPS como, COORDINADORA PEDAGOGICA, por contrato de prestación de servicios, dentro del marco legal del contrato de aportes número 86001102024, programa DI FAMILIAR, en el Municipio de Mocoa, cuyo objeto es "PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN, EDUCACIÓN INICIAL Y CUIDADO A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, Y A MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS, MANUAL OPERATIVO, LAS DIRECTRICES, PARÁMETROS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL " DE CERO A SIEMPRE".

Con las siguientes actividades:

**A). Desde el servicio**: **1)** Liderar el diseño participativo e implementación del plan Operativo de Atención Integral (POAI) de la modalidad, acorde con la política pública, las orientaciones pedagógicas definidas desde el nivel nacional, y las características individuales y culturales de los niños, las niñas y sus familias. **2)** Coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo. **3)** Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados de la modalidad hacia el cumplimiento de las Realizaciones. **4)** Participar en las mesas de primera infancia del municipio**. 5)** Establecer estrategias para viabilizar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años, al sistema educativo. **6)** Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones, y desde allí articular las acciones de atención integral a la primera infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias. **7)** Promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración. 8) Construir en forma participativa con el talento humano, padres de familia las niñas y niños, el pacto de convivencia. **9)** Organizar los procesos administrativos

de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de la unidad de servicios con el auxiliar administrativo.

B). **Con el talento Humano: 1)** Orientar y coordinar los procesos de pedagógicos. **2)** Promover y facilitar la participación del equipo de la unidad de servicios en los procesos formativos para la cualificación del talento humano. **3)** Propiciar espacios que favorezcan la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos. **4)** Propiciar espacios para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos. **5)** Llevar un registro y documentar las acciones realizadas durante los encuentros educativos, centrándose en el rol desempeñado por los docentes. **6)** Coordinar con los docentes la distribución utilización y conservación del material educativo de consumo y el duradero.

C). **Con las Familias: 1)** Orientar las estrategias para que la caracterización de los niños y niñas, las familias y la comunidad sea eficiente, gestionando una recolección de datos veraz y oportuna para su posterior análisis y la formulación de la propuesta de formación y acompañamiento. **2)** Establecer alianzas interinstitucionales con entidades u organismos del municipio para promover el trabajo en red entre las familias y las organizaciones sociales y comunitarias. **3)** Orientar los procesos formativos y de acompañamiento a familias. **4)** Analizar el contexto e identificar amenazas y oportunidades para potenciar el desarrollo integral de los niños y niñas de manera coordinada con las familias y las comunidades.

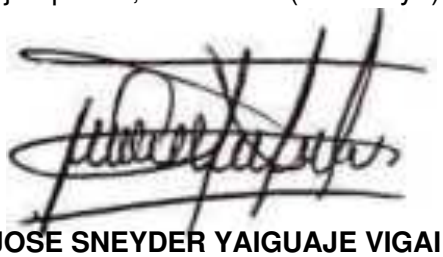
D). **Con los Niños: 1)** Promover que los agentes educativos implementen los pilares de la educación (Arte, Juego, Exploración del Medio y Literatura) de acuerdo con el proyecto pedagógico. **2)** Fomentar a través de los agentes educativos la participación de las niñas y los niños en el fortalecimiento del ejercicio de la ciudadanía desde la primera infancia. **3)** Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad.

E). **Presentación de informes: 1)** Son mensuales y/o cuando se le requiera, se deberá presentar la relación de los beneficiarios para la sistematización y verificación y seguimiento de cada una realización de los beneficiarios atendidos de acuerdo con el sistema de información que defina el ICBF (Aplicativo Cuéntame). para su respectivo reporte a la estrategia " De Cero a Siempre" **2)** Presentar informes de ejecución técnica **3)** Presentar informe de ejecución administrativa, **4)** Presentar informe financiero con sus respectivos soportes, **5)** Recepcionar y presentar informe del Área Psicosocial, **6)** Recepcionar y presentar el Informe del área Nutricional y de Salud, **7)** Presentar el informe de Coordinación, **8)** Recepcionar y presentar el informe de los Docentes, **9)** Presentar informe de certificación de cobertura, **10)** Presentar informe de recepción y entrega de

Bienestarina, **11)** Presentar el informe de las visitas domiciliarias, **12)** Así mismo resolver y responder oportunamente los requerimientos que le realice la Asociación y/o el ICBF, en desarrollo de la Modalidad, esta información debe presentarla a la Coordinación Técnica y/o Coordinador General del DIMF, del Centro Zonal de la Mocoa, de la ASOCIACION SIONA, en medio físico y magnético.

| TIPO DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | ESTADO DE CONTRATO | CARGO DESEMPEÑADO | HONORARIOS DEVENGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| Prestación de servicios | 27 de mayo de 2024 | 30 de junio de 2024 | Terminado | Coordinadora Pedagógica | $ 3.494.650 |
| Prestación de servicios | 1 de julio de 2024 | 12 de septiembre de 2024 | Terminado | Coordinadora Pedagógica | $ 3.494.650 |
| Prestación de servicios | 1 de octubre de 2024 | 15 de diciembre de 2024 | Terminado | Coordinadora Pedagógica | $ 3.494.650 |
| Prestación de servicios | 16 de diciembre de 2024 | 23 de diciembre de 2024 | Terminado | Coordinadora Pedagógica | $ 3.494.650 |

Para constancia se firma dos ejemplares, en Mocoa (Putumayo) el día (8) del mes de enero de 2025.



**JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL**
Representante legal ASOCIACION SIONA

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE**

**LA COOPERATIVA UNIDA MULTIACTIVA DE NARIÑO- COOPUMNAR**

**NIT. 900.121.500-5**

**CERTIFICA QUE:**

LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 69006766, estuvo vinculado(a) a nuestra enticad, mediante Contrato de Prestación de Servicios, como Apoyo Psicosocial, UDS CAMENTSA BIYA, SHAJUAN JUABN, TERNURITAS, HORTENCIAS, CAMBIANDO EL MAÑANA, LIRIOS, COTITAS DEL ROCIO Y MIS EXPLORADORES, de la modalidad DIMF, del Municipio de Mocoa. desde el dia 25 de febrero de 2020, hasta el dia 31 de diciembre de 2020.

Por la prestación de su servicio, devengó unos honorarios mensualizados por valor de $1926000.

Las funciones llevadas a cabo fueron:

1.Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas
2. Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias.
3. Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente.
4. Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso
5. Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños. niñas familias y comunidades.
6. Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas con los niños
7. Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantiles.
8. Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños. sus familias y entorno comunitario.
9. Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.
10. Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área
11. Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano. Apoyar a construcción y Aplicación el plan de formación de familias

12. Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y niñas
13. Liderar el proceso de caracterización de las familias de acuerdo a las herramientas entregadas por el ICBF para tal fin
14. Dar a conocer a las familias la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños. Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por la Institución o modalidad de atención integral
15. Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la Institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica.

Se expide a petición de la parte interesada al día cinco (05) del mes de enero de 2021.

Atentamente,

**MARTHA ISABEL CORDOBA ARAUJO**
Representante Legal
COOPUMNAR

**CONTROL LEGAL**
Proyectó: María Hidalgo- Asesora Jurídica RRHH

# CERTIFICACION DE CONTRATACION
## C- NO. DIMF-MOPM-19-537

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813 010.867-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ** |
| **CEDULA No** | **69006706** |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. DIMF-MOPM-19-537** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como **APOYO PSICOSOCIAL**, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegados según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aportes No. 054 **MODALIDAD FAMILIAR**, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente de ras ICBF Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 01 de octubre de 2019 |
| **FECHA TERMINACION:** | 22 de diciembre de 2019 |
| **VALOR MENSUAL:** | UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($1.855.400) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 05 de diciembre de 2019

**YOHN JAIRO FAJARDO CUELLAR**
CC 7.696.196 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró: Conny Novoa

# CERTIFICACION DE CONTRATACION

**C- NO. DIMF-MOPM-19-261**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813.010.867-3 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ** |
| **CEDULA No** | **69006766** |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. DIMF-MOPM-19-261** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como **APOYO PSICOSOCIAL**, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegadas según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aportes No. 054 MODALIDAD FAMILIAR, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente lleras-ICBF - Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 25 de enero de 2019 |
| **FECHA TERMINACION:** | 30 de septiembre de 2019 |
| **VALOR MENSUAL:** | UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($1.855.400) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 16 de septiembre de 2019

YOHN JAIRO FAJARDO CUELLAR
CC 7.696.196 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró: Dary Revelo

# CERTIFICACION DE CONTRATACION
## C- NO. CDIF-MOPM-18-4080

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813.010.867-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ** |
| **CEDULA No** | 69006768 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **OBRA Y LABOR - NOMINA** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. CDIF-MOPM-18-4080** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como **APOYO PSICOSOCIAL**, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegadas según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aporte No. 127 modalidad CDI Medio Familiar, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente lleras-ICBF - Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 01 DE NOVIEMBRE DE 2018 |
| **FECHA TERMINACION:** | 30 DE NOVIEMBRE DE 2018 |
| **VALOR CONTRATADO:** | UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE ($1'796'100) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 22 de enero de 2019

YOHN JAIRO FAJARDO CIELLAR
CC 7.696.196 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró. Gerry Rafelo

ASOCIACIÓN DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL

# CERTIFICACION DE CONTRATACION

## C- NO DIMF-IKOPM-18-723

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813 010 867-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES RIVAS** |
| **CEDULA No** | 69006786 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. DIMF-IKOPM-18-723** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como APOYO PSICOSOCIAL, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegadas según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aporte No. 211 modalidad CDI Medio Familiar, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente Lleras-ICBF - Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 01 DE AGOSTO DE 2018 |
| **FECHA TERMINACION:** | **31 DE OCTUBRE DE 2018** |
| **VALOR CONTRATADO:** | UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE ($1.796100) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 03 de octubre de 2018

**YOHN JAIRO FAJARDO CUELLAR**
CC 7.696 196 de Neiva.
Representante Legal

Hebord: Gerry Revelo

# CERTIFICACION DE CONTRATACION
## C- NO. CDIF-MOPM-18-522

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813.013.987-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ** |
| **CEDULA No** | 69006766 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. CDIF-MOPM-18-522** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como APOYO PSICOSOCIAL, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegadas según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aporte No. 21[illegible] modalidad CDI Medio Familiar, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente lleras-ICBF - Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 01 DE MAYO DE 2018 |
| **FECHA TERMINACION:** | 31 DE JULIO DE 2018 |
| **VALOR CONTRATADO:** | UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE ($1796´100) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio |

Mocoa, 03 de octubre de 2018

YOHN JAIRO FAJARDO CUELLAR
CC 7.696.196 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró: Ginny Revelo

ASOCIACIÓN DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL

# CERTIFICACION DE CONTRATACION
## C- NO. CDF-MOPM-18-207

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTARIOS PARA EL SERVICIO SOCIAL.** |
| **NIT:** | 813.010.867-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ** |
| **CEDULA No** | 69005766 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. CDF-MOPM-18-207** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como APOYO PSICOSOCIAL, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegada según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aporte No. 211 modalidad CDI Modlo Familiar, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente lleras-ICBF - Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 24 DE ENERO DE 2018 |
| **FECHA TERMINACION:** | **30 DE ABRIL DE 2018** |
| **VALOR CONTRATADO:** | UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE ($1796100) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 08 de septiembre de 2018

YONN JAIRO FAJARDO CUELLAR
CC 7.606.196 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró: Gerry Revelo

# CERTIFICACION DE CONTRATACION

C- NO. CDIF-MO-17-968CDIF-MO-17-968

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813.016.867 C |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ.** |
| **CEDULA No** | 69006766 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. CDIF-MO-17-968** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como **PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR, ESPECIALISTA EN ADMINISTRACION DE LA SALUD**, como **COORDINADORA PEDAGOGICA** en el marco de la estrategia de cero a siempre delegadas según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aporte No. 248 modalidad CDI Medio Familiar, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente Lores-ICBF - Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 16 DE DICIEMBRE DE 2017 |
| **FECHA TERMINACION:** | 23 DE DICIEMBRE DE 2017 |
| **VALOR CONTRATADO:** | CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CC CTVOS ($133.76C) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 28 de enero de 2019

YOHN JAIRO FAJARDO CUELLAR
CC 7.685.196 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró: Gerry Revelo

# CERTIFICACION DE CONTRATACION
## C- NO. CDIF-MO-17-701CDIF-MO-17-701

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 913.010.867-6 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ.** |
| **CÉDULA No** | 69006786 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. CDIF-MO-17-701** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como **PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR, ESPECIALISTA EN ADMINISTRACION DE LA SALUD**, como **COORDINADORA PEDAGOGICA** en el marco de la estrategia de cero a siempre delegados según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aporte No. 248 modalidad CDI Medio Familiar, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente lleras ICBF - Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 01 DE AGOSTO DE 2017 |
| **FECHA TERMINACION:** | 30 DE AGOSTO DE 2017 |
| **VALOR CONTRATADO:** | UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS CON 00 CTVOS ($1.735.000) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 28 de enero de 2018

YOHN JAIRO FAJARDO CUELLAR
CC 7.696.196 de Neiva.
Representante Legal

Elaboro: Gerry Rosero

# CERTIFICACION DE CONTRATACION

**C- NO. CDIF-MOSL-17-372**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813.010.867-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ.** |
| **CEDULA No** | 69006766 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. CDIF-MOSL-17-372** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como APOYO PSICOSOCIAL, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegadas según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aporte No. 218 modalidad CDI Medio Familiar, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente lleras-ICBF - Centro Zonal Morroa y AVOSS |
| **FECHA INICIO:** | 12 DE ABRIL DE 2017 |
| **FECHA TERMINACION:** | 30 DE JULIO DE 2017 |
| **VALOR CONTRATADO:** | CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 00 CTVOS ($5976833) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 07 de diciembre de 2017

**YOHN JAIRO FAJARDO GUELLAR**
CC 7.686.136 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró: Gerry Revelo

# CERTIFICACION DE CONTRATACION

C- NO. CDIF-MO-17-32

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTARIOS PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813.010.867-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ** |
| **CEDULA No** | 69006706 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **OBRA O LABOR** |
| **CONTRATO:** | **C - NO. CDIF-MO-17-32** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como APOYO PSICOSOCIAL, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegadas según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aporte No. 248 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente lleras-ICBF –Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 11 DE ENERO DE 2017 |
| **FECHA TERMINACION:** | 11 DE ABRIL DE 2017 |
| **VALOR DEVENGADO:** | CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 00 CTVOS. ($4989833.oo). |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 06 de febrero de 2017

**YOHN JAIRO FAJARDO CUELLAR**
CC 7.696.195 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró: Gerly Revelo

NIT: 900.210.617-1

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION AFECTO.**

**CERTIFICA:**

Que la señora Luz Dary Cifuentes Muñoz identificada con cedula de ciudadanía No. 69003766, estuvo vinculada laboralmente con la Fundación Afecto en el cargo de **APOYO PSICOSOCIAL DE LA MODALIDAD CDI EN MEDIO FAMILIAR** por medio de un contrato de prestación de servicios (214) desde el 1 de Noviembre de 2016 al 15 de Diciembre de 2016.

Se firma en Mocoa, a los quince (15) días del mes de Diciembre de 2016.

IVAN DARIO BENAVIDES BASTIDAS
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 40 No 19-120 B/ PALERMO
TEL: 7360365
PASTO- NARIÑO

# Pastoral Social

DIÓCESIS MOCOA – SIBUNDOY
NIT. 846001702-6
ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE:
Modalidad Desarrollo Integral en Medio Familiar

## EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA PASTORAL SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF

**Se permite certificar qué:**

En el desarrollo del Contrato de Aportes No. 079 de 2016 suscrito por esta entidad con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, que tiene como objetivo principal *"Atender a niños y niñas menores de 5 años, o hasta su ingreso al grado de transición, y a mujeres gestantes y en periodo de lactancia en los servicios de educación inicial y cuidado, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, las directrices, y parámetros establecidos por el ICBF."*; **LUZ DARY CIFUENTES MUÑOZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 69.006.766 expedida en Mocoa - Putumayo, se encuentra vinculado (a) esta entidad mediante Contrato Civil de Prestación de Servicios Profesionales celebrado desde el Veintitrés (23) de junio de 2016 y hasta el Treinta y Uno (31) de octubre de 2016, desempeñándose en el cargo de Profesional en Atención Psicosocial en el municipio de Mocoa - Putumayo, y devengando a título de honorarios profesionales la suma mensual de Un Millón Seiscientos Veintitrés Mil Doscientos Cincuenta Pesos M/Cte COP ($1.623.250).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) el Siete (7) de octubre de 2016.

**DIEGO FERNANDO MORA TRUJILLO**
C.C. 1.018.445.787 De Bogotá – Cundinamarca
Departamento de Recursos Humanos
Diócesis Mocoa - Sibundoy.

Mocoa, 11 de diciembre de 2015

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL**

**CERTIFICA QUE:**

La estudiante de Trabajo Social de la Fundación Universitaria Claretiana – **Uniclaretiana**, **Luz Dary Cifuentes Muñoz**, identificada con Número de cedula 69.006.766 de Mocoa, viene desempeñando su práctica profesional dentro del Proyecto de Salud Mental de la Secretaría de Salud Municipal, desde el 1 de febrero del 2015, hasta el 10 de diciembre del 2015, demostrando responsabilidad, respeto, cumplimiento y disponibilidad con su labor.

Se firma en Mocoa, a solicitud de la interesada a los 11 días del mes de diciembre de 2015.

**SEGUNDO SERVIO QUIROZ HERNANDEZ**
**Secretario de Salud Municipal**



| 1 – DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRES** | |
| QUIROZ | | | GUARNICA | | | VIVIAN PAOLA | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | | | | **SEXO** | | **NACIONALIDAD** | |
| C.C:X | C.E: | PAS: | No.: 1122341109 | MAS: | FEM : X | COLOMBIANO : X | EXTRANJERO : |
| **LIBRETA MILITAR** | PRIMERA CLASE: | | SEGUNDA CLASE: | | No.: | DM: | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | **FECHA** | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **PAÍS** | |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | 29 | 01 | 1995 | COLOMBIA | |
| **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION/BARRIO** | | | | |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | B/ METROPOLITANO | | | | |
| **TELEFONO FIJO** | **MÓVIL** | | **EMAIL** | | | | |
| | 3123055359 | | nutriviviquiroz@gmail.com | | | | |

| PERFIL PROFESIONAL |
|---|
| Mi nombre es Vivian Quiroz Guarnica de profesión Nutricionista Dietista, Esp. En gerencia de servicios sociales, Esp. en gestión de la seguridad y salud en el trabajo, actualmente cursando la esp. En paz y desarrollo territorial. Me encuentro ejerciendo mi profesión desde el año 2019 en programas de primera infancia como lo son las modalidades de CDI, DIMF, Modalidad propia e intercultural-CRIC como también en el área clínica en consulta externa e interventor de campo en el programa de alimentación escolar. Me destaco por dar cumplimiento a lo propuesto en la ejecución y desarrollo de los programas siempre desde la base del respeto, paciencia y compañerismo. |

| 2 – FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
|---|---|---|---|
| **2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA** | | | |
| **INSTITUCIÓN** | **AÑOS CURSADOS** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** |
| INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO COMERCIAL LA DORADA | 4 | BACHILLER TECNICO COMERCIAL LA DORADA | 30/11/2012 |

| 2.2 - PREGRADO Y POSGRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Modalidad Académica** | | | | | |
| Técnica | Tecnólogo | Universitaria | Especialización | Maestría | Doctorado |

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD ACADEMICA** | UNIVERSITARIA |
| **INSTITUCIÓN** | UNIVERSIDAD MARIANA |
| **TÍTULO OBTENIDO** | NUTRICIONISTA DIETISTA |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 12/04/2019 |
| **CIUDAD** | PASTO-NARIÑO |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | ESPECIALIZACION |
| **INSTITUCIÓN** | FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA |

| | |
|---|---|
| **TÍTULO OBTENIDO** | ESP. GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 14/05/2021 |
| **CIUDAD** | NEIVA-HUILA |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | ESPECIALISTA |
| **INSTITUCIÓN** | FUNDACION UNIVERSITARIA INTERNACIONAL DE LA RIOJA |
| **TÍTULO OBTENIDO** | ESP.GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 23/11/2025 |
| **CIUDAD** | BOGOTA |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | ESTUDIANTE-ESPECIALISTA |
| **INSTITUCIÓN** | CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR (CUN) |
| **TÍTULO OBTENIDO** | PAZ Y DESARROLLO TERRITORIAL |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | ESTUDIANTE |
| **CIUDAD** | BOGOTA |

| **3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INSTITUCION** | **FORMACION** | **FECHA DE CULMINACIÓN** | | |
| | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| | | | | |

| **4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO** | |
|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TITULO A OBTENER** | |
| **TIEMPO CURSADO** | |

| 5 – EXPERIENCIA LABORAL<br>Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPLEO ACTUAL** | | | |
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| | | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **DIRECCIÓN ENTIDAD** |
| | | | |
| **CARGO ACTUAL** | | | **DEPENDENCIA** |
| | | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| RESGUARDO INDIGENA MANDIYACO | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| CAUCA | SANTA ROSA | | modalidadpropia22@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 01/04/2022 | | 20/12/2024 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| DINAMIZADORA EN NUTRICION | SALUD Y NUTRICION | | V/ VILLA MOSQUERA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Culminación de contrato | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| Dotaciones y suministros y logística avanzar de Colombia S.A.S Zomac interventoría PAE 2024 | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3134538054 | 02/02/2023 | | 29/11/2024 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| Apoyo interventor de campo PAE | SEGURIDAD ALIMENTARIA ALIMENTARIA | | San Miguel |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | CULMINACION DE CONTRATO | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 313-4769618 | 01/07/2021 | | 31/03/2024 |

| CARGO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| NUTRICIONISTA CONSULTA EXTERNA, PIC, SA | SALUD Y NUTRICION | B/PARAISO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Culminación de contrato | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| HORIZONTES FUNDACION | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 19/03/2021 | | 23/12/2022 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| NUTRICIONISTA DIMF-CDI | SALUD Y NUTRICION | | B/09 DE ABRIL |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Culminación de contrato | | |
| | | | |

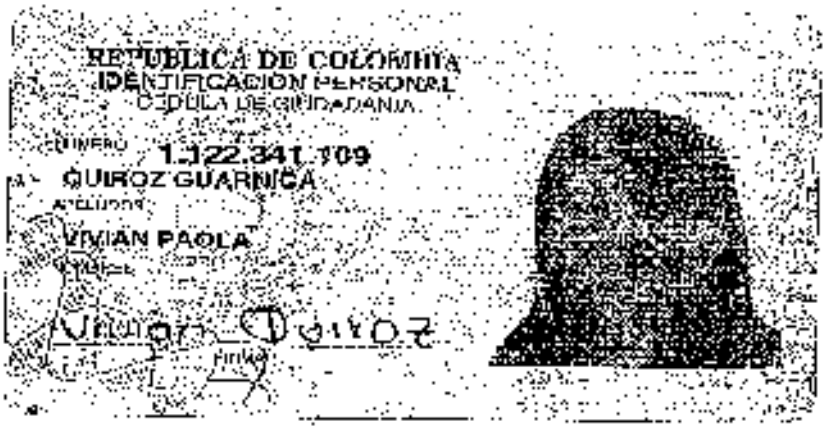
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | |

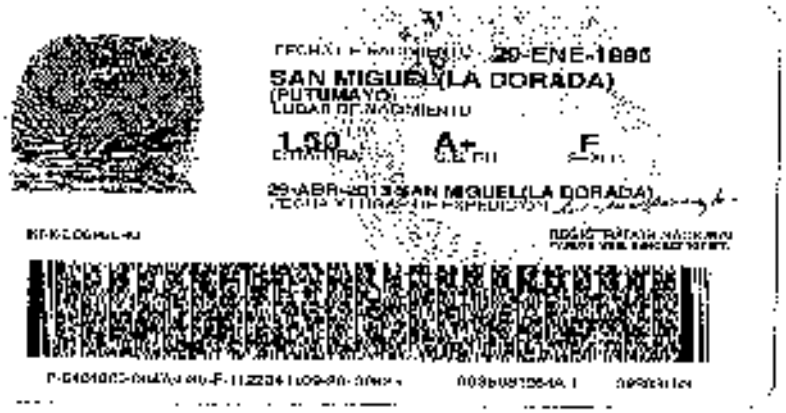
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | 14-03-2020 | 31/12/2020 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| NUTRICIONISTA DIMF -CDI | SALUD Y NUTRICION | 09 ABRIL |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Culminación de contrato | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| Asociación de voluntades para el servicio social (AVOSS) | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 14-03-2020 | | 31/12/2020 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| NUTRICIONISTA DIMF -CDI | SALUD Y NUTRICION | | 09 ABRIL |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Culminación de contrato | | |

| 6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA | | |
|---|---|---|
| **OCUPACION** | **AÑOS** | **MESES** |
| **Nutricionista dietista** | 5 | 3 |
| | | |
| **TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA** | | |

| **7 – FIRMA DEL CONTRATISTA**<br>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). | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO** | **CIUDAD** | **FECHA** |
| VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA | SAN MIGUEL | 18/03/2025 |
| **FIRMA** |  | |


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.122.341.709
QUIROZ GUARNICA
APELLIDOS
VIVIAN PAOLA
NOMBRES
FIRMA


29-ENE-1996
SAN MIGUEL (LA DORADA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A+
G.S. (RH)
F
SEXO
29-ABR-2013 SAN MIGUEL(LA DORADA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Identificación Única del Talento Humano en Salud

COLNUD

NUTRICIONISTA DIETISTA



VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA

CC 1122341109

UNIVERSIDAD MARIANA

PASTO

Fecha de expedicion del diploma 2019-04-12

Fecha de inscripcion ReTHUS 2019-05-03

Vivian Quiroz

**Firma Titular**

**"Esta Tarjeta es un documento público y se expide de conformidad a la ley 1164 de 2007, el decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016." Si es encontrada, favor devolverla al COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS Carrera 15 No 76 – 67 oficina 401 Teléfono 3542322 Bogotá.**

Diana Patricia Thomas T.

**Firma Representante Legal**

**COLNUD-0683**

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) VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA identificado(a) con CC 1122341109 registra la siguiente información:

2025-02-05--1:33:58 PM

Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| UNV | Local | NUTRICION Y DIETETICA | 2019-05-03 | 507 | COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS |

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 por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

y en su nombre la

# Institución Educativa Técnico Comercial "La Dorada"

**La Dorada - Putumayo**

Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental del Putumayo
según Decreto No. 0960 del 6 de Diciembre de 2002
NIT. 846000088 - 7 Código ICFES 079024

## Confiere a

# Vivian Paola Quiroz Guarnica

**Identificada con T.I. No. 95012924950 del Valle del Guamuez Putumayo**

## El Título de

# Bachiller Técnico Comercial

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

Esp. Lidia Luna Linares
Rectora

Guillermo Ariel Velásquez
Secretario

# Institución Educativa Técnico Comercial La Dorada

La Dorada - Putumayo

## Acta individual de Graduación

En la Dorada Putumayo, a los treinta (30) días del mes de Noviembre de dos mil doce (2012), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado de Educación Media Técnica, los suscritos Rectora y Secretario, de la Institución Educativa Técnico Comercial la Dorada, aprobada hasta nueva visita, en el nivel de Educacion Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller en modalidad Técnico Comercial según decreto No. 0695 del seis (6) de Diciembre de dos mil dos (2002).

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de la Media Técnica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

*Vivian Paola Quiroz Guarnica*

Identificada con T.I. No. 95.012.924.960 del Valle del Guamuez

Tomada del Acta General No. 16 del treinta (30) de Noviembre de dos mil doce (2012)

Esta acta consta de sesenta y cuatro (64) estudiantes que comienza con el nombre de ALBA LILIANA ZAMBRANO ARIAS y se cierra con el nombre de YURI JHOVANA ARENAS TAQUINAZ.

Es fiel copia tomada del acta original No. 16 de fecha Noviembre treinta (30) de dos mil doce (2012).

Rectora,

Esp. Ligia Lona Linares
C.C. No. 27.469.575 de Santiago (P)

Secretario,

Guillermo Ariel Velasquez
C.C. No. 98.371.100 de Ibe (N)

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
*Y EN SU NOMBRE*
*LA*

# UNIVERSIDAD MARIANA

*PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970*
*GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO*

CONFIERE EL TÍTULO DE

## NUTRICIONISTA DIETISTA

A

## VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA
C.C. 1122341109 DE SAN MIGUEL (LA DORADA)

EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS DOCE (12) DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2019

RECTORA

DECANA

SECRETARIA GENERAL (E)

REGISTRADO AL FOLIO No. 234 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 4-27673
San Juan de Pasto, 12 de abril de 2019

**UNIVERSIDAD MARIANA**
**ACTA 527**

En San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, hoy doce (12) de abril de dos mil diecinueve (2019), en el Auditórium "Madre Caridad Brader" de la Universidad Mariana se celebró sesión solemne con el fin de otorgar el título de

NUTRICIONISTA DIETISTA

La ceremonia estuvo presidida por la Rectora, Hna. María Teresa González Silva, acompañada por Directivas de la Universidad.

Abierta la sesión y presente el graduando, conforme a la Resolución No. 69 del 18 de marzo de 2019, emanada de la Rectoría de la Universidad Mariana, la Rectora le tomó el juramento de rigor y le hizo entrega del título que le acredita idoneidad para ejercer la profesión de NUTRICIONISTA DIETISTA, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, del Ministerio de Educación Nacional, con el código de Registro No. 101682, a:

## VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA
## C.C. 1122341109 DE SAN MIGUEL (LA DORADA)

Por haber cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto General y en los Reglamentos de la Universidad Mariana.

Registrado al Folio No. 234 del Libro de Registro No. 4-27673

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los doce (12) días del mes de abril de dos mil diecinueve (2019).

(Aparecen las firmas correspondientes a la Rectora, Decana de la Facultad, Secretaria General y los sellos respectivos). Es fiel copia del original.

**DORA LUCY ARCE HIDALGO**
**Secretaria General (E)**

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

Personería Jurídica según resolución 2233 del 22 de mayo de 2006 del Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE:

# Vivian Paola Quiroz Guarnica

Cédula de Ciudadanía Número 1.122.341.109
Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de:

# Especialista en Gerencia de Servicios Sociales

Código SNIES 103741. Resolución 14881 de Septiembre 11 de 2014.

Para constancia se firma en Neiva el día 14 de Mayo del 2021
y se refrenda con las siguientes firmas.

P. Albeiro Ospina Ospina
Rector
Uniclaretiana

Daniza Leonela Hinestroza Jiménez
Secretaria General
Uniclaretiana

Rectoría
Secretaría General

Registrado en el libro 3, folio 2376, registro 3397. El día 14 de mayo del 2021.

Escaneado con CamScanner

# ACTA DE GRADUACIÓN 2685

**PROGRAMA** ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES
REGISTRADO EN EL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR SNIES CON CÓDIGO 103741

| | |
|---|---|
| **PRESIDENCIA:** | P. ALBEIRO OSPINA OSPINA |
| **SECRETARIA:** | DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ |
| **FECHA:** | 14/05/2021 |
| **HORA:** | 03:00 P.M |
| **LUGAR:** | NEIVA |

En la Ciudad de Neiva, Departamento del Huila, República de Colombia, en la fecha, hora y lugar señalados, se reunieron: P. ALBEIRO OSPINA OSPINA, Rector de la Fundación Universitaria Claretiana y DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ, Secretaria de este acto, con el propósito de conferir el título de ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES a él (la) estudiante, por haber cumplido los requisitos académicos y demás exigidos por los Reglamentos Internos y la Ley.

El/La Señor(a) Rector tomó al graduando el siguiente juramento:

"¿PROMETEN USTEDES SER PROFESIONALES BUSCADORES INCANSABLES DE LA VERDAD; ÉTICOS EN SU CONDUCTA; RESPETUOSOS DE LA DIGNIDAD Y DIVERSIDAD DEL SER HUMANO; RECONOCEDORES DE LA EQUIDAD DE GÉNERO; SENSIBLES Y RESPONSABLES ANTE LA SITUACIÓN SOCIAL; CREADORES DE NUEVA CONCIENCIA BASADA EN LA JUSTICIA; GESTORES DE CAMBIO, DE DESARROLLO CON EQUIDAD, DE PAZ Y DE PROYECCIÓN SOCIAL; PROMOTORES DE LA SOLIDARIDAD, DE LA IGUALDAD Y DE LA FRATERNIDAD HUMANA?"

A lo cual el (la) graduando (a) respondió: SÍ, LO PROMETO.

El Señor Rector agregó: SI ASÍ LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LO PREMIEN, SI NO, ÉL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

Uniclaretiana

| Libro No. | Folio No. | Registro No. |
|---|---|---|
| 3 | 2376 | 3397 |

**Vivian Paola Quiroz Guarnica**
**Documento de Identidad 1122341109**

TOTAL: 17 GRADUANDO(S)

CERRADO.

Finalmente se leyó la presente acta y se suscribió por:

P. ALBEIRO OSPINA OSPINA
**RECTOR**

Uniclaretiana
Rectoria

DANIZA LEONELA HINESTROZA J.
**SECRETARIA GENERAL**

Uniclaretiana
Secretaria General

Escaneado con CamScanner

unir FUNDACIÓN UNIVERSITARIA INTERNACIONAL DE LA RIOJA

Personería Jurídica Resolución Mineducación No. 13130 de 2017

La Fundación Universitaria Internacional de La Rioja, debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, considerando que:

# VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA

CC.1122341109

aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley, le confiere el título de:

# ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En testimonio de lo anteriormente expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita
Bogotá D.C., noviembre 23 de 2024

La Rectora

Vicerrector Académico

Secretaria General

004389

Registrado con el número 1004 en el libro 3 folio 35

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA INTERNACIONAL DE LA RIOJA

Personería Jurídica Resolución Mineducación No. 13130 de 2017

# Acta de Grado No. 1064

En Bogotá, D.C. a los veintitrés (23) días del mes de noviembre del año 2024 se celebró ceremonia de graduación presidida por la señora Rectora Flor Nancy Díaz Piraquive, con el fin de conferir el título de:

**ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Código SNIES 109294

**A:**

**VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA**

CC. No. 1122341109

Quien cursó y aprobó el plan de estudios del respectivo programa, dando cumplimiento a los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos académicos internos de la Fundación, por lo que se le entregó el diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente acta en la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintitrés (23) días del mes de noviembre del año 2024 .

Diploma registrado con el No. 1064 , Libro 3 , Folio 36 .

Flor Nancy Díaz Piraquive
La Rectora

Nini María González Murillo
Secretaria General

Código seguro de verificación / *Secure verification code:* **a2eaa35d-d439-4398-bd28-155ac0bedb29**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser contrastada a través de la siguiente dirección / *The authenticity of this electronic document can be verified through the following address:* **https://verifirma.unir.net/FUNIR/CSV/**

Firmante / *Signer:* **Nini María González Murillo**







**EL SUSCRITO GOBERNADOR DEL RESGUARDO INDÍGENA INGA MANDIYACO DE ACUERDO A SUS FACULTADES LEGALES CONFERIDAS EN LA JURISDICCIÓN ESPECIAL INDÍGENA, LEY DE ORIGEN, DERECHO PROPIO, DERECHO MAYOR Y EN ESPECIAL LA LEY 89 DE 1890, EL ACUERDO INTERNACIONAL 169 DE LA OIT, LA LEY 21 DE 1991, EL DECRETO 1953 DE 2014 Y DEMAS DECRETOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA**

**CERTIFICA QUE:**

**VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.122.341.109 expedida en San Miguel (La Dorada) Valle del Guamuez, con domicilio en el barrio San Felipe Valle del Guamuez Putumayo, desempeño el cargo de ***NUTRICIONISTA*** para la implementación del Programa Modalidad Propia e Intercultural con el Resguardo Indígena Inga de Mandiyaco por el termino de 5 meses mediante el contrato **No. 023. 01/04/2022,** por eventos presenciales durante los meses de abril, mayo, agosto, septiembre y noviembre del año 2022

Objetivo del contrato: "Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral en la Modalidad Propia e Intercultural para grupos étnicos y comunidades rurales y rurales dispersas, respondiendo a las características propias de los territorios y comunidades, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Propia e Intercultural, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia, De Cero a Siempre", en las comunidades indígenas ingas y yanaconas del Municipio de Santa Rosa Cauca.

Se desempeño en el cargo de ***NUTRICIONISTA*** para la implementación del Programa Modalidad Propia e Intercultural - CRIC con el Resguardo Indígena Inga de Mandiyaco por el termino de **9 meses/ 8 días** mediante el contrato **No. 031. 07/03/2023,** con fecha de inicio desde el 07 de marzo hasta el 15 de Diciembre del año 2023

Objetivo del contrato: "Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral en la Modalidad Propia e Intercultural - CRIC, respondiendo a las características propias de los territorios y comunidades, de conformidad con el Documento técnico orientador adoptado por el ICBF, y el Manual Operativo de la Modalidad Propia e Intercultural, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre, en el Centro Zonal Indígena"



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
**RESGUARDO INDIGENA INGA MANDIYACO**
RESOLUCION No. 006 de julio 22 de 2003
NIT No. 846.000.757-6



Se manifiesta que la dinamizador cumplió a cabalidad el objeto del contrato, se encuentra a paz y salvo con la comunidad y el Resguardo Indígena Inga de Mandiyaco

Para efectos legales se firma en el Resguardo Indígena Inga de Mandiyaco, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2023.

YUDY VANESSA JAJOY BUESAQUILLO
CC 1.124.864.064 Mocoa P
Representante Legal

LUZ ANGELA MAJIN QUINAYAS
C.C 1.124.856.343 Mocoa P
Coordinadora MPI-CRIC

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE DOTACIONES SUMINISTROS Y LOGISTICA AVANZAR DE COLOMBIA S.A.S ZOMAC -**
**INTERVENTORIA PAE PUTUMAYO 2024**

**HACE CONSTAR:**

Que la señora, **VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA** identificado(a) con cedula de Ciudadanía Nº 1.122.341.109 expedida en San Miguel la Dorada (Putumayo), laboró en la empresa Dotaciones Suministros y Logística Avanzar de Colombia S.A.S ZOMAC - Interventoría PAE 2023, como profesional en nutrición y dietética, apoyando las actividades técnicas de seguimiento en campo a la ejecución del contrato Nº 1970, cuyo objeto es: "INTERVENTORIA INTEGRAL PARA EL SEGUIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y LEGAL DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACION ESCOLAR, VIGENCIA 2024 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"

| TIPO DE CONTRATO | INICIO | TERMINACION | LABOR |
|---|---|---|---|
| Termino fijo | 05/02/2024 | 29/11/2024 | Interventor de campo |

Se expide a solicitud del interesado en Mocoa a los (29) días del mes de noviembre de 2024.

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**
Dotaciones suministros y logística avanzar de Colombia S.A.S. Zomac – Interventoría PAE

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE DOTACIONES SUMINISTROS Y LOGISTICA AVANZAR DE COLOMBIA S.A.S ZOMAC -**
**INTERVENTORIA PAE PUTUMAYO 2023**

**HACE CONSTAR:**

Que la señora, **VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA** identificado(a) con cedula de Ciudadanía Nº 1.122.341.109 expedida en San Miguel la Dorada (Putumayo), laboró en la empresa Dotaciones Suministros y Logística Avanzar de Colombia S.A.S ZOMAC - Interventoría PAE 2023, como profesional en nutrición y dietética, apoyando las actividades técnicas de seguimiento en campo a la ejecución del contrato Nº 787, cuyo objeto es: "INTERVENTORIA INTEGRAL PARA EL SEGUIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y LEGAL DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACION ESCOLAR, VIGENCIA 2023 SEMESTRE II DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"

| TIPO DE CONTRATO | INICIO | TERMINACION | LABOR | ESTADO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| Termino fijo | 3/05/2023 | 2/12/2023 | Interventor de campo | Finalizado |

Se expide a solicitud del interesado en Mocoa a los (10) días del mes de diciembre de 2023.



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**
Dotaciones suministros y logística avanzar de Colombia S.A.S. Zomac – Interventoría PAE

**LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA**

# HACE CONSTAR

Que, la Señora VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1122341109 expedida en San Miguel – Putumayo, prestó sus servicios profesionales como nutricionista en las áreas de Consulta Externa, Plan de intervenciones colectivas (PIC) y seguimiento en el servicio de alimentación a pacientes; vinculada mediante contrato de prestación de servicios desde el 01 de julio de 2021 hasta el 31 de marzo de 2024, tiempo en el que se destacó por su responsabilidad, puntualidad, compromiso y profesionalismo.

Para constancia se firma en el Municipio de San Miguel – Putumayo, a los dos (2) días del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024).

**SULY MARCELA GUARNICA SOLARTE**
Subgerente Administrativa y Financiera
E.S.E Hospital Fronterizo la Dorada.

**ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE**
**PROGRAMA PRIMERA INFANCIA**

# LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

**Se permite certificar qué:**

**VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1122341109 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES,** el cual tuvo una duración comprendida entre el Diecinueve (19) de marzo (03) de Dos Mil Veintiuno (2021) al Treinta (30) de diciembre (12) de Dos Mil Veintiuno (2021)), desempeñándose en el cargo de **NUTRICIONISTA - DIETISTA** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE($1914830).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los siete (07) días del mes de enero de 2022.

**DORA LUZ ORTIZ MORALES**
Representante Legal

*Proyecto. Jhefferson Z.*



Escaneado con CamScanner

HORIZONTES FUNDACION
Nit. 900114253-1

**ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE**
**PROGRAMA PRIMERA INFANCIA**

# LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

**Se permite certificar qué:**

**VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1122341109 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Veinticuatro (24) de enero (01) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de junio (05) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **NUTRICIONISTA - DIETISTA** en el municipio de San Miguel - Putumayo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veinte (20) días del mes de junio de 2022.

**DORA LUZ ORTIZ MORALES**
Representante Legal

*Proyectó: Jhoforon Z.*

**ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE**
**PROGRAMA PRIMERA INFANCIA**

# LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

**Se permite certificar qué:**

**VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1122341109 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES,** el cual tuvo una duración comprendida entre el Veintiocho (28) de junio (06) de Dos Mil Veintidos (2022) al Veintitres (23) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **PROFESIONAL DE APOYO NUTRICIONAL** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($2.869.269).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

**DORA LUZ ORTIZ MORALES**
Representante Legal

*Proyectó. Ruthman Z.*



Powered by CamScanner

# FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

La Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgó la Licencia de Funcionamiento según Resolución 0292 del 23 de Febrero de **2006** para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaría de Educación del Departamento del Cauca otorgó la Licencia de funcionamiento según Resolución 5211 del 29 de Octubre del **2007** para prestar servicio público Educativo.

***LA FUNDACIÒN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA***

***LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA***

***HACE CONSTAR:***

*Que el(la) Señor(a):* ***VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA,*** *quien se identificó(a) con la cédula de ciudadanía No.* ***1122341109,*** *prestó sus servicios en el Municipio de* ***SAN MIGUEL PUTUMAYO,*** *como* ***NUTRICIONISTA DIETISTA,*** *para atender Población del Programa de Atención a la Primera Infancia de las modalidades CDI Y DIMF de* ***LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA,*** *mediante contrato de prestación de servicios desde el 14 de Marzo de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020, por los servicios prestados recibió unos honorarios mensuales por la suma de* ***TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MDA CTE ($3.500.000)***

*Para constancia se firma en Popayán el día 31 de Diciembre de 2020.*

Ruby Inés Pabon O.

***RUBY INES PABON VALENCIA***

*Jefe de Talento Humano*

# CERTIFICACION DE CONTRATACION

**C- NO. DIMF-MOPM-19-645**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813.010.867-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA** |
| **CEDULA No** | **1122341109** |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. DIMF-MOPM-19-645** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como **NUTRICIONISTA**, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegadas según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aportes No. 054 MODALIDAD FAMILIAR, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente lleras-ICBF - Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 01 de octubre de 2019 |
| **FECHA TERMINACION:** | 22 de diciembre de 2019 |
| **VALOR MENSUAL:** | DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.453.293) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 05 de diciembre de 2019

**YOHN JAIRO FAJARDO CUELLAR**
CC 7.696.196 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró: Genry Revelo

# CERTIFICACION DE CONTRATACION
## C- NO. DIMF-MOPM-19-253

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | **ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL** |
| **NIT:** | 813.010.867-0 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA** |
| **CEDULA No** | **1122341109** |
| **TIPO DE CONTRATO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO:** | **C- NO. DIMF-MOPM-19-253** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR, como **NUTRICIONISTA**, en el marco de la estrategia de cero a siempre delegadas según los lineamientos y estándares de ICBF según contrato de aportes No. 054 modalidad CDI MEDIO FAMILIAR, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la fuente lleras-ICBF - Centro Zonal Mocoa y AVOSS. |
| **FECHA INICIO:** | 28 de enero de 2019 |
| **FECHA TERMINACION:** | 30 de septiembre de 2019 |
| **VALOR CONTRATADO:** | DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE (17415000) |
| **CALIDAD DEL SERVICIO:** | Satisfactorio. |

Mocoa, 24 de mayo de 2019

**YOHN JAIRO FAJARDO CUELLAR**
CC 7.696.196 de Neiva.
Representante Legal

Elaboró: Ganry Revelo



Scanned with CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982501062

(415)7707212489984(8020) 000001498250106 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 2 2 3 4 1 1 0 9 | 0 | Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6 | |

## 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 | 1 1 2 2 3 4 1 1 0 9 | 2 0 1 3 0 4 2 9 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Putumayo 8 6 | San Miguel 7 5 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUIROZ | GUARNICA | VIVIAN | PAOLA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | San Miguel 7 5 7 |

41. Dirección principal: BRR SAN FELIPE

42. Correo electrónico: viviquirozg@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 3 0 5 5 3 5 9 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 2 1 | 2 0 1 9 0 2 0 4 | 4 9 2 3 | 2 0 2 0 0 9 0 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 61. Fecha 2024 - 02 - 16 / 11 : 08: 33

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 QUIROZ GUARNICA VIVIAN PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 16/03/2025 10:40:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1122341109 .**

## 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. **52263245** . 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 10:35:01 PM horas del 16/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1122341109**

Apellidos y Nombres: **QUIROZ GUARNICA VIVIAN PAOLA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

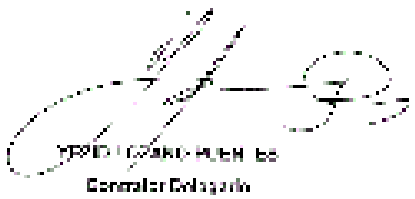
## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 16 de marzo de 2025, a las 22:36:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRAREPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1122341109 |
| Código de Verificación | 1122341109230203223641 |

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.



Generó: WEB

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 215616471

WEB
22:31:16


Bogotá DC, 16 de marzo 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) VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122341109:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

El(la) suscrito(a) VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA identificado con C.C./ X C.E./ P.P No. 1122341109 expedida en SAN MIGUEL,PUTUMAYO, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de San Miguel, el día 18 de marzo de 2025.

Firma 
Nombre Vivian Quiroz Guarnica
Cédula 1122341109

PÚBLICA

# 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 00:38:55 horas del 18/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122341109,** Apellidos y Nombres **QUIROZ GUARNICA VIVIAN PAOLA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ALMA DE VIDA**, con NIT **901345939-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
## Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de identificación: | CC 1122341109 |
| Apellidos: | QUIROZ GUARNICA |
| Nombres: | VIVIAN PAOLA |
| Tipo de discapacidad: | Ninguna |
| Plan de salud: | Movilidad Régimen Contributivo |
| Tipo de afiliado: | Cabeza de familia/Cotizante |
| Tipo de trabajador: | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| Estado de servicio: | Vigente |
| Fecha de Afiliación: | 26/01/2025 |
| Departamento de Afiliación: | PUTUMAYO |
| Municipio de Afiliación: | MOCOA |
| Zona: | Urbana - Cabecera Municipal |

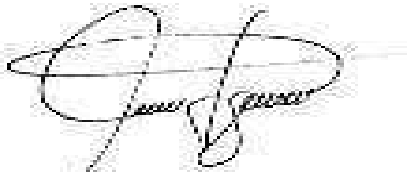
### IPS de atención de primer nivel

| IPS | Direccion | Servicio |
|---|---|---|
| ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ - MOCOA ( PUTUMAYO ) | CL 14 # 7 - 26 AV SAN FRANCISCO BRR OBRERO | MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 7 de Marzo de 2025 a solicitud del interesado.



**JEFE COMERCIAL**
**EMSSANAR EPS SAS**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1122341109,** se encuentra afiliado/a desde **01/01/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de marzo de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

# Certificado Bancario

Jueves, 10 de marzo de 2024

Señora
VIVIAN QUIROZ

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA identificado(a) con CC 1122341109, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 92700018981 | 2019/01/30 | ACTIVA |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en elexterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



| 1 – DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRES** | |
| INAGAN | | | POZO | | | DAYRA MARICELA | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | | | | **SEXO** | | **NACIONALIDAD** | |
| C.C:X | C.E : | PAS: | No.: 1085926895 | MAS: | FEM : X | COLOMBIANO :X | EXTRANJERO : |
| **LIBRETA MILITAR** | PRIMERA CLASE: | | SEGUNDA CLASE: | | No.: | DM: | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | **FECHA** | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **PAÍS** | |
| NARIÑO | CORDOBA | | 20 | 03 | 1992 | COLOMBIA | |
| **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION/BARRIO** | | | | |
| **PUTUMAYO** | **SAN MIGUEL** | | **BARRIO LA AMISTAD** | | | | |
| | | | | | | | |
| **TELEFONO FIJO** | **MÓVIL** | | **EMAIL** | | | | |
| | 3168927960-3146630137 | | dayra.261517077@gmail.com | | | | |

| PERFIL PROFESIONAL |
|---|
| TRABAJADORA SOCIAL<br><br>Comprometida con la resolución de conflictos y potenciación de capacidades que aporten al mejoramiento de la calidad de vida y a la formación integral de las personas.<br><br>Me considero una persona empática, con sanos criterios éticos y con sentido de justicia social lo cual me permite trabajar en diversos entornos multiculturales con un enfoque en la promoción de derechos humanos.<br><br>Poseo la capacidad para establecer relaciones interpersonales que favorezcan el trabajo en equipo y la toma de decisiones; me adapto sin dificultad a cualquier ambiente de trabajo, soy receptiva a las observaciones, transformándolas en aprendizajes y haciéndolas parte del crecimiento personal y profesional. |

## FORMACIÓN ACADÉMICA

| 2 – FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
|---|---|---|---|
| **2.1- FORMACIÓN BÁSICA Y MEDIA** | | | |
| **INSTITUCIÓN** | **AÑOS CURSADOS** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS ARRAYANES | ONCE | BACHILLER | 25/09/2009 |

| 2.2 - PREGRADO Y POSGRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Modalidad Académica** | | | | | |
| Técnica | Tecnólogo | Universitaria X | Especialización | Maestría | Doctorado |

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD ACADEMICA** | PRESENCIAL |
| **INSTITUCIÓN** | UNIVERSIDAD DE CALDAS |
| **TÍTULO OBTENIDO** | TRABAJADORA SOCIAL |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 30/09/2021 |
| **CIUDAD** | MANIZALES |

| 3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INSTITUCION** | **FORMACION** | **FECHA DE CULMINACIÓN** | | |
| | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| PREVIATEL | ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y PRIMER RESPONDIENTE | 01 | 11 | 2024 |
| PROFUTURO | DIFICULTADES DE APRENDIZAJE (DIAP) | 10 | 09 | 2023 |
| SEMINARIO LATINOAMERICANO | SALUD MENTAL Y SUICIDO EN LA NIÑEZ | | | |

| 4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO | |
|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TITULO A OBTENER** | |
| **TIEMPO CURSADO** | |
| | |

| 5 – EXPERIENCIA LABORAL<br>Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPLEO ACTUAL** | | | |
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| FUNDACIÓN ALMA DE VIDA | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | almadevida@outlook.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **DIRECCIÓN ENTIDAD** | |
| 3214893186 | 13/06/2025 | Barrio San Felipe | |
| **CARGO ACTUAL** | | **DEPENDENCIA** | |
| PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL | | EIC (Educación Inicial Campesina | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE CORDOBA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| NARIÑO | CORDOBA | | contactenos@cordoba-narino.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 21/05/2024 | | 22/11/2024 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| COORDINADORA DE POBLACIÓN VULNERABLE | DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD | | BARRIO EL CENTRO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | PROBLEMAS DE SALUD | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| COOASOBIEN | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| CALDAS | MARQUETALIA | | cooasobien.cooasobien.org |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| (+57)8863811 | 13/10/2023 | | 21/12/2023 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| COORDINADORA PEDAGÓGICA | DIMF | | CARRERA 5A #4B-03 B/ ARRAYANES |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACIÓN DE CONTRATO | | |
| | | | |

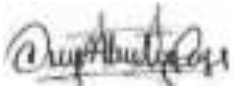
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| COOASOBIEN | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| CALDAS | MARQUETALIA | | cooasobien.cooasobien.org |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| (+57)8863811 | 24/07/2023 | | 11/10/2023 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| COORDINADORA PEDAGÓGICA-PSICOSOCIAL | ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE _ MODALIDAD INSTITUCIONAL | | CARRERA 5A #4B-03 B/ ARRAYANES |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | OPORTUNIDADES PROFESIONALES | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| RESGUARDO INDÍGENA DE MALES | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| NARIÑO | CORDOBA | | resguardoindigenamales@hotmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 01/10/2021 | | 31/12/2022 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| APOYO PSICOSOCIAL A GRUPOS DE POBLACIÓN VULNERABLE | | | BARRIO EL CENTRO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | CAMBIO DE ADMINISTRACIÓN | | |

| |
|---|
| |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| NARIÑO | IPIALES | | contactanos@ipiales-narino.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| (+57) 27250180-7734044 | 01/08/2020 | | 31/07/2021 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ACCIÓN SOCIAL | | PLAZA 20 DE JULIO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACIÓN DE PRÁCTICA | | |

| 6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA | | |
|---|---|---|
| **OCUPACION** | **AÑOS** | **MESES** |
| EMPLEADO DEL SECTOR PÚBLICO | 1 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | 5 |
| **TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA** | 2 | 5 |

| 7 – FIRMA DEL CONTRATISTA<br>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). | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO** | **CIUDAD** | **FECHA** |
| DAYRA MARICELA INAGAN POZO | SAN MIGUEL | 18/03/2025 |
| **FIRMA** |  | |

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

NUMERO **1.085.926.895**

**INAGAN POZO**

APELLIDOS

**DAYRA MARICELA**

NOMBRES



FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1992**

**CORDOBA**
**(NARIÑO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.51** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**05-ABR-2010 IPIALES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2300700-00576073-F-1085926895-20140522 0038750008A 2 7002823970

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN**
**EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**
**HACE CONSTAR QUE:**

1. **DAYRA MARICELA INAGAN POZO**, con cédula No. 1085926895 de Ipiales (Nariño), el 16 de Noviembre de 2021 solicitó su inscripción ante este Consejo.

2. Después de verificar la documentación recibida, se constató que cursó la carrera de Trabajo Social en la **UNIVERSIDAD DE CALDAS**, la cual le otorgó el título correspondiente.

3. Al cumplir con lo ordenado por el artículo 4 del Decreto 2833 de 1981, con respecto a la documentación presentada, fue aprobada la inscripción por medio de la Resolución 0449 del 30 de Noviembre de 2021, en la que también se incluyeron otros trabajadores sociales.

4. Cumpliendo con el mandato del artículo 22 de la Ley 962 de 2005 (julio 8), acerca del *Número Único de Identificación Personal* (NUIP), el número de la inscripción es el mismo de la cédula de ciudadanía: 1085926895.

5. Para verificación y control se le asignó un código interno: 495051004, utilizado exclusivamente para uso del Consejo.

6. Por tanto, ya inscrita ante el Consejo, esta persona podrá ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia, según lo estipulado en el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.

7. Como los artículos 18 y 19 del decreto 2106 (22 de noviembre de 2019) suprimen tarjetas, matrículas y registros profesionales, esta certificación reemplaza el *registro profesional* que se venía utilizando en Trabajo Social.

8. De acuerdo con la Resolución 0014 (abril 24 de 1991) que autoriza a la presidencia del Consejo la aprobación de la inscripción, se expidió este documento, en Bogotá, D.C., el 16 de Noviembre de 2021.

9. Que este Certificado tiene vigencia por seis(6) meses a partir del 22 de Mayo de 2025, dado en Bogota D.C

**Elaborado por EjerzoLegalmente**
**Valide éste documento ingresando el código 72nkb0PO21** en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

# La Universidad de Caldas

en atención a que

## DAYRA MARICELA INAGAN POZO

C. C. No. 1085926895 de Ipiales

ha cumplido los requisitos que los estatutos exigen, le confiere el título de

## TRABAJADORA SOCIAL

y le expide el presente diploma. En testimonio de ello,
se refrenda con las firmas y registros respectivos

Rectoría

Secretaría General

Manizales, 30 de septiembre de 2021

Oficina de Registro Académico Folio 3260 del Libro № 1

№ 51140

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

# LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

ACTA DE GRADO n.° **3080** SESIÓN DE GRADO n.° **19**

Facultad de Ciencias JURÍDICAS y Sociales

En ceremonia presidida por el **Rector, Alejandro Ceballos Márquez, y la Secretaria General, Carolina López Sánchez**, la **UNIVERSIDAD DE CALDAS**, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional, le confirió el título profesional de **TRABAJADORA SOCIAL** al/la/alumno(a) **DAYRA MARCELA INAGAN POZO**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía** n.° **1085926835** de **Ipiales**, quien acreditó en debida forma con todos los requisitos legales de conformidad con la Resolución de Decanatura n.° **083** del **2 de agosto de 2021**, y previo el juramento prestado mediante el cual el graduando se comprometió a cumplir fiel y lealmente la Constitución y las Leyes de la República de Colombia y a ejercer los deberes de su profesión con estricta sujeción a la ética.

Para optar al título cumplió con los siguientes requisitos académicos:
**CUMPLIÓ CON LA TOTALIDAD DEL PLAN DE ESTUDIOS Y REQUISITOS EXIGIDOS POR LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES - TRABAJO SOCIAL**

El Rector hizo entrega del diploma y del acta de grado que la acreditan y habilitan para el ejercicio de la profesión de **TRABAJADORA SOCIAL**.

Para su constancia se firma en la ciudad de Manizales hoy jueves, 30 de septiembre de 2021.

Oficina de Admisiones y Registro Académico, folio **3280** del libro de registro n.° **1**

RECTORÍA

SECRETARÍA GENERAL

Previatel

CERTIFICA

QUE:

DAYRA MARICELA INAGAN POLO

C.C. 1085926895

**ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y PRIMER RESPONDIENTE**

Con una intensidad de 36 horas

**CARLOS ARBEY CHAVES GUERRERO**
Tc. O. Esp en Salud Ocupacional
Cabo, Benemérito Cuerpo de Bomberos Voluntario de Ipiales

Dado en Córdoba el 01 de noviembre de 2024

ProFuturo

UN PROGRAMA DE:

Fundación Telefónica

Fundación "la Caixa"

# PROFUTURO: COMPROMETIDOS CON LA EDUCACIÓN

UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN DIGITAL IMPULSADO POR

FUNDACIÓN TELEFÓNICA Y FUNDACIÓN "LA CAIXA" CERTIFICA QUE:

## Dayra Maricela Inagan Pozo

HA COMPLETADO Y APROBADO EL CURSO:

**2023. Colombia. Convocatoria 2. Dificultades de aprendizaje (DIAP)**

FINALIZADO EL 10/09/23 CON UNA CARGA HORARIA DE 30 HORAS.

**MAGDALENA BRIER LÓPEZ-GUERRERO**
DIRECTORA GENERAL

SEMINARIO
LATINOAMERICANO VIRTUAL

# SALUD MENTAL Y SUICIDIO EN LA NIÑEZ

## CONSTANCIA DE ASISTENCIA

**Dayra Maricela Inagan Pozo**

Por haber asistido al **Seminario Latinoamericano**
**Virtual** Salud Mental y Suicidio en la Niñez
realizado del 28 al 30 de julio de 2020

#TejiendoRedesInfancia

# LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL DE CORDOBA NARIÑO

## H A C E C O N S T A R:

Que la señora: **DAYRA MARICELA INAGAN POZO,** Identificada con Cédula de Ciudadanía No.1.085.926.895 Expedida en Ipiales Nariño, trabajó al Servicio del Municipio, mediante contratos de Prestación de Servicios así:

| CONTRATO No. | OBJETO | PERIODO |
|---|---|---|
| **2024000605** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LA DIMENSIÓN TRANSVERSAL DE GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES, DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL Y DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CÓRDOBA (NARIÑO). | **21/05/2024 -21/07/2024** |
| **2024000958** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LA DIMENSIÓN TRANSVERSAL DE GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES, DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL Y DIMENSIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CÓRDOBA (NARIÑO). | **22/07/2024- 22/11/2024** |

## EJERCIENDO LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1). Realizar capacitaciones a los trabajadores informales en prevención de riesgos laborales del sector informal caracterizados enfocándose también en el fortalecimiento de riesgo biológico por covid 19. 2). Ejecutar al 100% el plan de acción CIETI según competencias de DLS.
3). Monitorear mensualmente la identificación, tipificación y notificación del accidente de trabajo de la población trabajadora del sector informal a la red prestadora municipal.
4). Realizar seguimiento a la ruta de salud pública para población indígena.
5). Elaborar, ejecutar y realizar al 100% seguimiento del Plan de Acción en Salud en el componente desarrollo integral de niños niñas y adolescentes 2024.
6). Desarrollar al 100% las actividades establecidas en el plan de acción del comité de Infancia y Adolescencia formulado mediante la política Pública.
7). Implementar y ejecutar en un 30% el Plan de Acción de acuerdo a la programación en la línea de población en situación de calle según lineamientos nacionales.



Powered by CamScanner

8). Realizar la construcción del plan de acción municipal para la implementación del protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial para victimas del conflicto armado en articulación con las instituciones de salud.
9). Desarrollar al 100 % la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de acción municipal para la implementación del protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial para victimas del conflicto armado en articulación con las instituciones de salud enviado al IDSN.
10). Realizar seguimientos de prestación de servicios de salud (P y M) para verificar que las persona victimas del conflicto armado tengan acceso a los servicios.
11). Asistir a 100% de las reuniones programadas en el marco del comite municipal de Adulto Mayor, para realizar veeduria al cumplimiento de los procesos, intervenir
activamente en el desarrollo de las acciones encaminadas al beneficio de la población en proceso de envejecimiento y vejez.
12). Realizar una capacitación a los servidores públicos y privados de salud y servidores públicos de la administración municipal, en humanización en la prestación de los servicios de salud y atención preferencial con enfoque diferencial.
13). Seguimiento de prestación de servicios para la población mayor de 60 años, enfocándose en la articulación programática y el trabajo intersectorial mediante listas de chequeo a IPS u oficinas de atención al usuario de EAPB presentes en el municipio de Córdoba.
14). Realizar seguimiento a la prestación de servicios de salud (P y M) para verificar que las persona en situación de discapacidad tengan acceso a los servicios.
15). Actualizar al 100% el registro en plataforma WEB de SISPRO para la localización y caracterización de las personas con discapacidad.
16). Realizar seguimiento cada trimestre al banco de ayudas técnicas de la población en situación de discapacidad para verificar el inventario y el estado de las mismas.
17). Participar en las reuniones con la unidad de gestión del riesgo y desastres para generar espacios de articulación y definir tareas en la prevención del riesgo.
18). Reportar el 100% de los planes de contingencia municipales e institucionales a IDSN.
19). Actualizar y enviar el plan de respuesta del sector salud frente a emergencias y desastres.
20). Efectuar visitas de seguimiento y asistencia técnica a la ESE San Bartolomé para verificar la actualización del plan hospitalario de emergencias.
21). Reportar al 100% de los eventos de emergencia y desastre que se presente en el territorio para coordinación de respuesta sectorial de nivel superior y señalizar. Realizar talleres y capacitaciones a la comunidad del municipio de Córdoba incluida la población en situación de calle.
22). Las demás que la dependencia le solicite, siempre que las mismas estén acordes con el objeto contractual. Las obligaciones de carácter general se encuentran señaladas en los estudios previos

Dada en el Despacho de la Secretaria General y de Gobierno Municipal de Córdoba Nariño, a los veintisiete (27) días del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025).

ADRIANA CAROLINA CLAVIJO
Secretaria General y de Gobierno

ALCALDÍA MPAL DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE GOBIERNO

| Proyectó: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| Jorge Andrés Ayudante Administrativo | Adriana Carolina Clavijo Secretaria de Gobierno | Adriana Carolina Clavijo Secretaria de Gobierno |



Powered by CamScanner

COOASOBIEN

**"COOASOBIEN"**
**CERTIFICA**

Que el (la) señor (a) **DAYRA MARICELA INAGAN POZO**, identificado(a) con la C.C. No. 1.085.926.895, laboro en la entidad con contrato de trabajo por obra o labor, contratada durante el (los) periodo(s):

Julio 24 de 2023 hasta octubre 11 de 2023, desempeñando el cargo de: Coordinadora Pedagógica-Psicosocial - Estrategia de Cero a Siempre Modalidad Institucional Municiplo de Marquetalia.
Octubre 13 de 2023 hasta diciembre 21 de 2023, desempeñando el cargo de: Coordinadora Pedagógica, realizando las siguientes funciones:

**Coordinadora Pedagógica**

- Coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo.
- Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados de la modalidad hacia el cumplimiento de las Realizaciones.
- Liderar el diseño participativo e implementación del plan Operativo de Atención Integral (POAI) de la modalidad, acorde con la política pública, las orientaciones pedagógicas definidas desde el nivel nacional, y las características individuales y culturales de los niños, las niñas y sus familias.
- Participar en las mesas de primera infancia del municipio.
- Establecer estrategias para viabilizar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años, al sistema educativo.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones, y desde allí articular las acciones de atención Integral a la primera Infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias.
- Promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
- Construir en forma participativa con el talento humano, padres de familia las niñas y niños, el pacto de convivencia.

**Sede Manizales, Caldas**
**Carrera 26 No. 49-74**
**Barrio Versalles**
**Teléfonos: (+57)8863811- 8861203**
**cooasobien@cooasobien.org**

COOASOBIEN

- Organizar los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de la unidad de servicios con el auxillar administrativo.
- Cumplir a cabalidad con los requisitos legales, contractuales y los lineamientos dados por el ICBF.
- Orientar y coordinar los procesos de pedagógicos.
- Promover y facilitar la participación del equipo de la unidad de servicios en los procesos formativos para la cuallficación del talento humano.
- Coordinar con los docentes la distribución utilización y conservación del material educativo de consumo y el duradero.
- Propiciar espacios que favorezcan la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos.
- Hacer uso adecuado del conducto regular.
- Conocer y aplicar el reglamento interno de trabajo.
- Participar en las actividades que sean programadas por la institución.
- Mantener el cuidado integral de su salud e informar de manera clara y veraz sobre su estado de salud.
- Cumplir adecuadamente con el Reglamento, Politicas y Normas de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos por COOASOBIEN con el fin de garantizar un ambiente laboral seguro.
- Informar a los Coordinadores de Procesos, al responsable del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, a los Integrantes del COPASST; sobre condiciones y/o comportamientos no seguros en los lugares de trabajo ó cualquier circunstancia que pudiera provocar un accidente de trabajo. Y presentar sugerencias para su estudio participando en la elaboración de normas y procedimientos seguros de trabajo.
- Participar en la prevención de Riesgos laborales a través de los integrantes del COPASST elegidos para apoyar la gestión del Sistema de gestión de la Soguridad y salud en el Trabajo de COOASOBIEN.
- Reportar al SG-SST de manera oportuna los riesgos que detecten en su puesto de trabajo y generar las acciones correctivas frente a los mismos cuando estas estén su alcance.
- Participar activamente en las convocatorias de formación en Seguridad y Salud en el Trabajo propuestas por COOASOBIEN.

**Sede Manizales, Caldas**
**Carrera 26 No. 49-74**
**Barrio Versalles**
**Teléfonos: (+57)8863811- 8861203**
**cooasobien@cooasobien.org**

COOASOBIEN

- Reportar al Coordinador de Procesos, responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, Integrante del COPASST de todo incidente y/o accidente de trabajo sufrido de manera inmediata. Participar en la investigación cuando se le solicite.
- Participar en las acciones orientadas a reducir, mitigar y corregir los impactos ambientales significativos que sean detectados en su ambiente de trabajo.
- Participar en procesos de capacitación en cumplimiento de la política ambiental en lo concerniente a: ahorro y uso eficiente de los recursos agua, energía y papel
- Mantener la confidencialidad de la información suministrada por los colaboradores, garantizando los procesos adecuados para la protección y confidencialidad de la misma.
- Seguir las normas del Sistema de gestión documental según directrices institucionales.
- Y todas las funciones inherentes al cargo.

**Psicosocial**

- Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas.
- Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias.
- Apoyar el diseño e Implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente.
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.
- Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas con los niños.
- Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil.
- Cumplir a cabalidad con los requisitos legales, contractuales y los lineamientos dados por el ICBF
- Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario.

**Sede Manizales, Caldas**
**Carrera 26 No. 49-74**
**Barrio Versalles**
**Teléfonos: (+57)8863811- 8861203**
**cooasobien@cooasobien.org**

COOASOBIEN

- Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.
- Hacer uso adecuado del conducto regular.
- Conocer y aplicar el reglamento interno de trabajo.
- Participar en las actividades que sean programadas por la Institución.
- Mantener el cuidado integral de su salud e informar de manera clara y veraz sobre su estado de salud.
- Cumplir adecuadamente con el Reglamento, Políticas y Normas de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos por COOASOBIEN con el fin de garantizar un ambiente laboral seguro.
- Informar a los Coordinadores de Procesos, al responsable del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, a los integrantes del COPASST; sobre condiciones y/o comportamientos no seguros en los lugares de trabajo ó cualquier circunstancia que pudiera provocar un accidente de trabajo. Y presentar sugerencias para su estudio participando en la elaboración de normas y procedimientos seguros de trabajo.
- Participar en la prevención de Riesgos laborales a través de los integrantes del COPASST elegidos para apoyar la gestión del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo de COOASOBIEN
- Reportar al SG-SST de manera oportuna los riesgos que detecten en su puesto de trabajo y generar las acciones correctivas frente a los mismos cuando estas estén su alcance
- Participar activamente en las convocatorias de formación en Seguridad y Salud en el Trabajo propuestas por COOASOBIEN.
- Reportar al Coordinador de Procesos, responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, integrante del COPASST de todo incidente y/o accidente de trabajo sufrido de manera inmediata. Participar en la investigación cuando se le solicito.
- Participar en las acciones orientadas a reducir, mitigar y corregir los impactos ambientales significativos que sean detectados en su ambiente de trabajo.
- Participar en procesos de capacitación en cumplimiento de la política ambiental en lo concerniente a: ahorro y uso eficiente de los recursos agua, energía y papel.

COOASOBIEN

- Mantener la confidencialidad de la información suministrada por los colaboradores, garantizando los procesos adecuados para la protección y confidencialidad de la misma.

Para constancia se firma en Manizales Caldas, a los veintiun (21) días del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)

Atentamente,

**YENNY OSORIO BERMUDEZ**
Coordinadora Tecnica

**Sede Manizales, Caldas**
**Carrera 26 No. 49-74**
**Barrio Versalles**
**Teléfonos: (+57)8863811- 8861203**
**cooasobien@cooasobien.org**

Resguardo Indígena de Males, 31 de diciembre de 2022

**SEÑORES:**
A QUIEN CORRESPONDA

## CERTIFICADO LABORAL

Yo, **WILMER JAVIER CANACUAN PERENGUEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía **N° 1.086.300.300**, expedida en Córdoba (N), en calidad del Resguardo Indígena de Males, por medio de este documento dejo constancia, que: **DAYRA MARICELA INAGAN POZO**, identificada con Cédula de Ciudadanía **N° 1.085.926.895**, expedida en Ipiales (N), se desempeñó como Apoyo Psicosocial en el área de atención a población vulnerable del Resguardo Indígena de Males, en el periodo comprendido entre el mes de octubre del año 2021 al 31 de diciembre del año 2022.
Se resalta su gran labor como apoyo en la gestión para el fortalecimiento Social y comunitario, contribuyó en la organización y desarrollo de los proyectos, programas y acciones que incidieron en el mejoramiento de la calidad y condiciones de vida de la población vulnerable.

Durante este tiempo se destacó por ser una persona responsable, empática, comprometida en el cumplimiento de sus funciones, de rápido aprendizaje es resaltable su facilidad y disposición para trabajar en equipo.

A través de este documento confirmo que, **DAYRA MARICELA INAGAN POZO** puede ser considerada como una buena candidata para participar en procesos de selección de cualquier Institución; su desempeño profesional y su comportamiento personal me permiten recomendarla ampliamente.

DE MALES
Javier Canacuan

WILMER JAVIER CANACUAN PERENGUEZ
Gobernador del Cabildo Indígena
Resguardo De Males

**La Suscrita Subdirectora de Inclusión Social**
**Del Municipio de Ipiales**

**CERTIFICA**

Que con fechas comprendidas entre agosto a diciembre de 2020 y de enero a julio de 2021, la señorita **DAYRA MARICELA INAGAN POZO**, identificada con cédula de ciudadanía **N° 1085926895** expedida en Ipiales, estuvo vinculada al Departamento Administrativo de Acción Social, como apoyo a la gestión administrativa en la unidad de adulto mayor, se destacó por el compromiso, eficiencia y responsabilidad al vincularse al equipo de trabajo en las actividades de la unidad de adulto mayor y de la vida institucional.

El presente documento se expide a solicitud de la interesada.

Dado en Ipiales a los veintitrés días (23) del mes de noviembre del año dos mil veinte uno (2021)

**YENIFER LORENA OVIEDO PARRA**
**Subdirectora Inclusión Social**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141167921624

(415)7707212489984(8020) **000014116792162 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 8 5 9 2 6 8 9 5 | 1 | Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 8 5 9 2 6 8 9 5 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Ipiales 3 5 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| INAGAN | POZO | DAYRA | MARICELA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Córdoba 2 1 5 |

41. Dirección principal
VDA EL MIRADOR

42. Correo electrónico dayra.261517077@gmail.com

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

## 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 |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 2 0 3 0 1 | 4 9 2 3 | 2 0 2 4 0 3 1 4 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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 PALACIO ORTIZ DIANA ALEXANDRA

985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

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, 25/06/2025 08:34:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1085926895** y Nombre: **DAYRA MARICELA INAGAN POZO.**

## 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. **116689567** . 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

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 08:44:22 PM horas del 25/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1085926895**
Apellidos y Nombres: **INAGAN POZO DAYRA MARICELA**

**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.

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 miércoles 25 dejunio de 2025, a las 20:56:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1085926895 |
| Código de Verificación | 1085926895250527205634 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 272466985

PIB
20:49:04


Bogotá DC, 25 de junio 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) DAYRA MARICELA INAGAN POZO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085926895:

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.**

El(la) suscrito(a) **DAYRA MARICELA INAGAN POZO** identificado con C.C. No. **1.085.926.895** expedida en **Ipiales (N)**, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de SAN MIGUEL- PUTUMAYO el día VEINTICINCO (25) de JUNIO de 2025.



Firma
Nombre DAYRA MARICELA INAGAN POZO
Cédula 1.085.926.895

PÚBLICA

# 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 20:14:59 horas del **25/06/2025**, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085926895,** Apellidos y Nombres **INAGAN POZO DAYRA MARICELA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACIÓN ALMA DE VIDA** , con NIT **901345939-1** 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

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1085926895 |
| NOMBRES | DAYRA MARICELA |
| APELLIDOS | INAGAN POZO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | NARINO |
| MUNICIPIO | CORDOBA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 01/04/2024 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 06/25/2025 22:36:26 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

**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:

**DAYRA MARICELA INAGAN POZO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.926.895**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Junio del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Nequi

(+57) 320 630 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

# Certificado de depósito de bajo monto

**Jueves, 22 de junio de 2025**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que DAYRA MARICELA INAGAN POZO identificado con cédula de ciudadanía 1085926895, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3168927960 | 87078033549 | ACTIVA | 30-04-2025 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia



Fogafín
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co



| 1 – DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRES** | |
| BENAVIDES | | | MARTINEZ | | | JOSE MARTIN | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | | | | **SEXO** | | **NACIONALIDAD** | |
| C.C: | C.E: | PAS: | No.: 10.661.249 | MAS: X | FEM : | COLOMBIANO : X | EXTRANJERO : |
| **LIBRETA MILITAR** | | | PRIMERA CLASE: | SEGUNDA CLASE: X | | No.: 2989741 | DM: 27/05/2011 |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | **FECHA** | | | |
| **DEPARTAMENTO** | | **MUNICIPIO** | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **PAÍS** |
| CAUCA | | ARGELIA | | 25 | 07 | 1972 | COLOMBIA |
| **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION/BARRIO** | | | |
| PUTUMAYO | | SAN MIGUEL | | LA DORADA PUTUMAYO - BARRIO 7 DE AGOSTO | | | |
| | | | | | | | |
| **TELEFONO FIJO** | | | **MÓVIL** | | | **EMAIL** | |
| 3212006826 | | | 3177722980 | | | josemartinbenavidesmartinez@gmail.com | |

| PERFIL PROFESIONAL |
|---|
| Mi perfil está basado en formación para el trabajo y el desarrollo Humano en Licenciado en Teología y Administración Eclesiástica, Tecnólogo en Administración Publica, Técnico en Sistemas, Técnico laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia, Técnico en turismo.<br><br>Mis experiencias laborales se fundamentan en el ejercicio de la administración Púbica y docencia especialmente en los programas de Atención Integral a La Primera infancia y educación Básica primaria, Básica secundaria, Todos relacionados con la comunidad y entre otros aspectos de sector de la educación. |

| 2 – FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
|---|---|---|---|
| **2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA** | | | |
| **INSTITUCIÓN** | **AÑOS CURSADOS** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** |
| COLEGIO ANTONIO NARIÑO | 11 | BACHILLER ACADEMICO | 1999 |

| 2.2 - PREGRADO Y POSGRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Modalidad Académica** | | | | | |
| Técnica | Tecnólogo | Universitaria | Especialización | Maestría | Doctorado |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | PRESENCIAL | | | | |
| **INSTITUCIÓN** | SENA | | | | |
| **TÍTULO OBTENIDO** | TECNICO EN GESTION TURISTICA LOCAL | | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | NOVIEMBRE DE 2023 | | | | |
| **CIUDAD** | LA DORADA SAN MIGUEL PUTUMAYO | | | | |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | PRESENCIAL | | | | |
| **INSTITUCIÓN** | INSTITUTO SANTA FE | | | | |
| **TÍTULO OBTENIDO** | TECNICO LABORAL EN ATANCION A ALA PRIMERA INFANCIA | | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | DICIEMBRE DE 2015 | | | | |
| **CIUDAD** | VALLE DEL GUAMUEZ | | | | |

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD ACADEMICA** | PRESENCIAL Y A DISTANCIA |
| **INSTITUCIÓN** | COINDECOL |
| **TÍTULO OBTENIDO** | LICENCIADO EN TEOLOGIA Y ADMNISTRACION ECLESIATICA |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | JULIO DE 2011 |
| **CIUDAD** | CALI VALLE |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | PRESENCIAL |
| **INSTITUCIÓN** | SEDESISTEMAS |
| **TÍTULO OBTENIDO** | TECNICO EN SISTEMAS |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | DICIEMBRE DE 2005 |
| **CIUDAD** | VALLE DEL GUAMUEZ |

**3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)**

| **INSTITUCION** | **FORMACION** | **FECHA DE CULMINACIÓN** | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| SENA | DESARROOLO DE ESTRATEGIAS PARA EL ZAJE SIGNIFICATIVO | 10 | 07 | 2018 |
| SENA | PROYECTO PEDAGOGICA PARA EDUCACION INICIAL | 09 | 03 | 2018 |
| ESAP | ADMNISTRACION PUBLICA | 10 | 12 | 2012 |
| ESAP CONTRALORIA | CONTROL SOCIAL Y PARTICIAPATIVO | 26 | 05 | 2009 |
| ESAP CAP CONTRALORIA CAUCA | DIPLOMADO UNA NUEVA CULTURA PARA LA TRANSFORMACION CIUDADNA | 10 | 12 | 2007 |
| SENA | ALISTAMIENTO DE DE VEHICULOS | 20 | 12 | 2007 |
| SENA | LEGISLACION Y NORMAS DE TRANSITO | 19 | 12 | 2007 |
| | | | | |
| | | | | |

| **4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO** | |
|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | SENA |
| **TITULO A OBTENER** | TECNICO EN GESTION TURISTICA LOCAL |

| | |
|---|---|
| **TIEMPO CURSADO** | 12 MESES |
| | |

| **5 – EXPERIENCIA LABORAL** | | | |
|---|---|---|---|
| Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. | | | |
| **EMPLEO ACTUAL** | | | |
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| Fundación Alma de vida | | x | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| Putumayo | San Miguel | | funandacionalmadevida@outlook.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **DIRECCIÓN ENTIDAD** | |
| 3217748798 | 24 de marzo de 2025 | MZ 3 CA. 3 Barrio La Esmeralda-Pasto Nariño | |
| **CARGO ACTUAL** | | **DEPENDENCIA** | |
| Coordinador Pedagógico | | Coordinación General | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| ALCALDIA SAN MIGUEL | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | CARRERA 4 CON CALLE 7 ESQUINA BARRIO LIBERTAD |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 2 DE ENERO DE 2020 | | 29 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |
| 48 | COORDINADOR DE EDUCACCION | | GOBIERNO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | CAMBIO DE GOBIERNO LOCAL | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| SEPRAES | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | PUERTO ASIS | | BARRIO LIBERTAD |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3116039717 | 15 DE ENERO DE 2017 | | 18 DE JULIO 2018 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |
| 19 | COORDINADOR GENERAL | | ADMNISTRATIVA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION DE CONTRATO | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | PARROQUIA SAN JOSE |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 1 DE NOVIEMBRE DE 2016 | | 15 DE DICIEMBRE DE 2916 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |
| 1 | COORDINADOR | | ADMINISTRATIVA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINO DE CONTRATO | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| PASTORAL SOCIAL | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | PARROQUIA SAN JOSE |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 15 DE NERO 2016 | | 30 DE OCTUBRE 2018 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |

| | | |
|---|---|---|
| 9 | COORDINADOR | ADMNISTRATIVA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINO DE CONTRATO | |
| | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| UNION TEMPORAL | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | BARRIO LA LIBERTAD |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 18 DE ENERO DE 2015 | | 30 DE DICIEMBRE DE 2015 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |
| 12 | COORDINADOR | | ADMNISTRATIVA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINO DE CONTRATO | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| PROSERVCO | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUUTUMAYO | SAN MIGUEL | | BARRIO LA LIBERTAD |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | 17 D EMARZO DE 2014 | | 31 DE OCTUBRE DE 2014 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |
| 8 | COORDINADOR | | ADMNISTRATIVA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINO DE CONTRATO | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| ALCALDIA ARGELIA CAUCA | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | BARRIO LA GLORIA |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 8399036 | 12 DE MARZO DE 2008 | | 31 DE DICIEMBRE DE 2011 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |
| 46 | SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL | | DESAPCHO ALCALDE |

| | |
|---|---|
| **MOTIVO DEL RETIRO** | CAMBIO GOBIERNO LOCAL |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| ALCALDIA SAN MIGUEL | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | CARRERA 4 CON CALLE 7 ESQUINA BARRIO LIBERTAD311 |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3116264153 | 1 OCTUBRE DE 2002 | | 31 D DICIMBRE DE 2003 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |
| 14 | SECRETARIO DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO | | DESPACHO ALCALDE |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | CAMBIO DE GOBIERNO MUNICIPAL | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| ALCALDIA SAN MIGUEL | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | CARRERA 4 CON CALLE 7 ESQUINA BARRIO LIBERTAD311 |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3116264153 | 1 DE JULIO DE 2002 | | 10 DE OCTUBRE DE 2002 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |
| 4 | COORDINADOR DE EDUCACION MUNICIPAL | | SECRETARIA DE GOBIERNO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | CAMBIO DE CARGO DENTRO DE LA MISMA ENTIDAD | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| ALCALDIA SAN MIGUEL | X | | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | CARRERA 4 CON CALLE 7 ESQUINA BARRIO LIBERTAD311 |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3116264153 | 2 DE ENERO DE 2001 | | 30 DE MAYO DE 2002 |
| **TIEMPO LABORADO EN MESES** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** |

| | | |
|---|---|---|
| 17 | COORDINADOR DESARROLLO COMUNITARIO | SECRETARIA DE GOBIERNO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | CAMBIO DE CARGO DENTRO DE LA MISMA ENTIDAD | |

| **6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA** | | |
|---|---|---|
| **OCUPACION** | **AÑOS** | **MESES** |
| COORDINADOR EDUCACION MUNICIPAL | 4 | 0 |
| COORDINADOR LOCAL PRIMERA INFANCIA | 1 | 7 |
| COORDINADOR LOCAL PRIMERA INFANCIA | 0 | 1 |
| COORDINADOR LOCAL PRIMERA INFANCIA | 0 | 9 |
| COORDINADOR LOCAL PRIMERA INFANCIA | 1 | 0 |
| COORDINADOR LOCAL PRIMERA INFANCIA | 0 | 8 |
| SECRETARIO GOBIERNO MUNICIPAL | 3 | 10 |
| SECRETARIO HACIENDA DESARROLLO ECONOMICO | 1 | 2 |
| COORDINADOR EDUCACION MUNICIPAL | 0 | 4 |
| COORDINADOR DESARROLLO COMUNITARIO | 1 | 5 |
| **TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA** | 14 | 10 |

| **7 – FIRMA DEL CONTRATISTA**<br>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). | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO** | **CIUDAD** | **FECHA** |
| JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ | LA DORADA PUTUMAYO | 21 JULIO 2025 |

| | |
|---|---|
| **FIRMA** |  |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **10.661.249**

**BENAVIDES MARTINEZ**

APELLIDOS

**JOSE MARTIN**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1972**

**ARGELIA**
**(CAUCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**31-OCT-1990 ARGELIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6401800-01103701-M-0010661249-20191017 **00683**24876A 1 51879962

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Importantes

1. Este es un documento público y se requiere presentarlo cada vez que lo soliciten dentro:
   - Obtener beneficios ante cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de extravío o de retorno, de inmediato y especial a de inmediato, debe efectuar personalmente inscripción en la oficina militar más cercana al lugar de su residencia para hacer nuevamente el trámite.

29858741

EJ CMR 169

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Dactilar de Registro Civil

NUMERO
10661249

APELLIDOS

BENAVIDES MANTILLA

NOMBRES

JOSE MARTIN



GRUPO SANGUINEO

FECHA DE EXPD. 27 MAY 2011

FIRMA DEL DACTILOGO

fi

SENA



APRENDIZ

JOSE MARTIN
BENAVIDES MARTINEZ
C.C. 10.661.249
RH. O+

2712033

Regional Putumayo

Técnico en Operación Turística Local

Este carnet identifica a quien lo porta, únicamente para el cumplimiento de sus funciones y para la obtención de los servicios que el SENA presta a sus funcionarios y/o comunidad.

Se solicita a las autoridades civiles y militares prestarle toda la colaboración para su desempeño.

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Director Regional Putumayo

Si por algún motivo este carnet es extraviado, por favor diríjase a la
Cra. 19a No. 22 - 57 SENA Barrio 20 de Julio

Vence: AL TERMINAR FORMACIÓN

La República de Colombia

y en su nombre el

# Instituto Santafé

de Bucaramanga - Santander

debidamente facultado para la Prestación de Educación Superior mediante

registro Resolución No. 2833 del 14 de Septiembre del año 2004

**Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano**

Confiere a:

JOSÉ MARTIN BENAVIDES MARTÍNEZ
C.C. NO. 10.661.249 DE ARGELIA CAUCA

Por haber culminado satisfactoriamente el programa de Formación Técnica Laboral por Competencias en:

## Atención a la Primera Infancia

con una intensidad de 1.000 horas

Resolución No. 311 ... del Libro de Registro No. ...

Dada en el municipio de Bucaramanga (Santander) a los ... días de ... de ...

... Registrado en la Secretaría de Educación, según Resolución ... del ... de ... de ...
y con el Código de Registro de este título en la Secretaría de la Gobernación.

27

# INSTITUTO SANTAFÉ

La Montaña - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

## ACTA NO. 65

José Martin Benavides Martinez

C.C. no. 10.661.249 de Argelia cauca

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

# EL CENTRO DE COMPUTO Y SISTEMAS, "CEDESISTEMAS"

*Autorizado por la Secretaria de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No. 0710 del 25 de Noviembre de 2.003*

*Confiere a:*

## JOSE MARTIN BENAVIDES M.

*C.C. 10. 661.249 Argelia Cauca*

*EL TITULO DE*

## TECNICO EN SISTEMAS

*Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente el Plan de Estudios, logros y objetivos propuestos para este Programa de Técnico en Sistemas, con duración de cuatro semestres lectivos.*

*Dado en La Hormiga Municipio Valle del Guamuez, departamento del Putumayo, a los 17 días del mes de Diciembre del año dos mil cinco (2005).*

Silvio Lopez Ch.

SILVIO LOPEZ CHAVEZ
Rector

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# Seminario Internacional Superior de Estudios Teológicos

*Resolución 003 de Octubre 30 de 2003*

## COEINDECOL

Ley Estatutaria de la República de Colombia No. 133 de Mayo 23 de 1994
Artículo 7 Numeral D y la Personería Jurídica No. 02889 de Dic. 31/97
del Ministerio del Interior y de Justicia, Coeindecol

*"Procura con diligencia presentarte a Dios aprobado, como obrero que no tiene de qué avergonzarse, que usa bien la palabra de verdad".*

*El Seminario Internacional Superior*
*Otorga El Grado de:*

# Licenciatura en Teología y Administración Eclesiástica

A:

# Jose Martin Benavides Martinez

*C.C. No.* 10.611.249 *Expedida en* Argelia (Cauca)

**De Cuya vida y conversión sobria, piadosa, honesta, y de cuya capacidad y conocimiento en Teología y Administración Eclesiástica, cursó y aprobó el Pensum completo establecido por el seminario para optar el grado eclesiástico correspondiente de orden interno institucional.**

**En testimonio de lo cual fijamos a continuación nuestro Sello y Firmas en la ciudad de Cali (Valle)**

a los 15 días del mes de Julio de 2011.

SECRETARIO GENERAL

COORDINADOR ACADEMICO

RECTOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SEMINARIO INTERNACIONAL SUPERIOR
DE ESTUDIOS TEOLÓGICOS
Resolución 003 de Octubre 30 de 2003
COEUNDECOL

*Ley Estatutaria de la República de Colombia No. 133 de Mayo 23 de 1994*
*Artículo 7 Numeral 6) y la Personería Jurídica No. 02889 de Dic. 31/97 del*
*Ministerio del Interior y de Justicia, Overdueol*

# ACTA DE GRADO

En Santiago de Cali, el día 15 de Juño de 2011, en las Oficinas del Seminario Internacional Superior de Estudios Teológicos y Universitarios, siendo las 10:00 a.m., se reunió el Cuerpo Administrativo de dicha entidad con el fin de otorgar el grado de:

## LICENCIATURA EN TEOLOGÍA

## ADMINISTRACIÓN ECLESIÁSTICA

JOSÉ MARÍN BENAVIDES MARTÍNEZ
*C.C. 10.661.249 de Argelia (C)*

Por haber cumplido a satisfacción con la totalidad de los requisitos académicos esperados por el Seminario Internacional Superior.

Se dio lectura a la Resolución de Rectoría No. 12 de la fecha, por medio de la cual se otorgan los grados y se ordena la expedición de los diplomas.

En testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado de orden eclesiástica interna.

Siendo anotada en el Libro 03 Folio 34 – Santiago de Cali (Valle).

SEMINARIO INTERNACIONAL SUPERIOR DE ESTUDIOS TEOLÓGICOS
Nombrado el Consiliatorio
Rector

HECTOR ORDOÑEZ RODRIGUEZ
DIRECTOR

SEMINARIO INTERNACIONAL SUPERIOR DE ESTUDIOS TEOLÓGICOS
Nombrado el Consiliatorio
Secretaria

ISABEL CRISTINA GARCIA
SECRETARIA

Escuela Superior de Administración Pública

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

ACCION COMUNAL

**LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA,**

**LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA Y**

**LA FEDERACION NACIONAL DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL**

CERTIFICAN QUE

**JOSE MARTIN BENAVIDEZ MARTINEZ**
**CC 10661249**

Participó en el Diplomado

**"Control Fiscal Participativo"**

Realizado en Argelia - Cauca, del 07 de Junio al 26 de Septiembre de 2009, con una intensidad de 120 horas académicas

**JOSE DIEGO HENAO GIRALDO**
**Director Territorial Cauca**

**BERNARDO VALENCIA CASTILLO**
**Gerente Departamental Cauca**

# ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
SUBDIRECCIÓN DE PROYECCIÓN INSTITUCIONAL
DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN

# CORPORACIÓN ANDINA DE FOMENTO

CERTIFICA QUE

## JOSÉ MARTÍN BENAVIDEZ MARTÍNEZ

C.C. No. 11.641.249

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO

## ESCUELA DE CIUDADANÍA
## "UNA NUEVA CULTURA PARA LA TRANSFORMACIÓN DEMOCRÁTICA"

Programa Liderazgo para la Transformación - Colombia

Realizado en el Centro Formativo de Argelia - Cauca, desde abril a noviembre de 2007
con una intensidad académica de 160 horas.
En constancia, se firma y expide en Bogotá, D.C., el 10 de diciembre de 2007

REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace Constar que*

JOSE MARTIN BENAVIDEZ MARTINEZ

*Con Cédula de Ciudadanía No.* 10.491.242

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

ALISTAMIENTO DE VEHICULOS

Con una duración de 30 Horas

*En testimonio de lo anterior se firma en Popayan a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de Dos Mil Siete (2007)*

MARIA NIDIA BARBOSA ACOSTA
SUBDIRECTORA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CAUCA

SGC2007AF03951 20/12/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace Constar que*

JOSE MARTIN BENAVIDEZ MARTINEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 10.661.249

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

LEGISLACIÓN Y NORMAS DE TRANSITO

Con una duración de 20 Horas

*En testimonio de lo anterior se firma en Popayan a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre de Dos Mil Siete (2007)*

MARIA NORA BARBOSA ACOSTA
SUBDIRECTORA (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CAUCA

SOC2007AP007898 19/12/2007
No. Y FECHA DE REGISTRO

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO**

**HACE CONSTAR:**

Que el señor **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 10 661 249 expedida en de Argelia (Cauca), presta los servicios para el Municipio de San Miguel Putumayo, mediante contrato de prestación de servicio cuyo objeto: **SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS ENFOCADOS AL SECTOR EDUCATIVO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO**, desde el 02 de enero de 2020 hasta la fecha, con una asignación salarial de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (2.600.000) MONEDA LEGAL.

Para constancia y a solicitud del interesado se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los dieciseis (16) días del mes de junio de 2022.

**JHON JAIRO SEGUEA CORTES**
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
Municipio de San Miguel

Proyectó:
Lorena Cano
Auxiliar Adm Gobierno

Fundación
SEpraES
Fundación de servicios para el progreso activo y la equidad social

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE DE LA FUNDACION SEPRAES, FUNDACIÓN DE SERVICIOS PARA EL PROGRESO ACTIVO Y LA EQUIDAD SOCIAL CON NIT 900.394.860- 2**

**CERTIFICA QUE:**

El señor: **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ,** identificado con cédula de ciudadanía. No.10.661.249; presta sus servicios en la Fundación SEPRAES,
desarrollando el cargo que a continuación se relaciona:

| TIPO DE CONTRATO | FECHA DE INICIO DE CONTRATO | FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO | CARGO QUE DESEMPEÑA | MODALIDAD | MUNICIPIO |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato por prestación de servicios | 16 de Enero de 2017 | 15 de Diciembre de 2017 | Coordinación | Modalidad Institucional y Modalidad Familiar | Puerto Caicedo y Puerto Leguízamo |
| Contrato por prestación de servicios | 16 de Enero de 2018 | 31 de Julio de 2018 | Coordinación | Modalidad Institucional, Modalidad Familiar, Hogar Infantil | Puerto Caicedo, Puerto Leguízamo, Puerto Asís |

La persona en mención se resalta por su compromiso, sentido de pertenencia y proactividad en todas las labores encomendadas.

En constancia de lo anterior se firma este documento a los 19 días del mes de Julio de 2018.

Cordialmente,

**YESICA MARIELA CÁRDENAS**
Representante Legal Fundación
SEPRAES

28

# FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071065-5

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE**
**LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA**

**HACE CONSTAR QUE**

El(a) Señor(a) **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadania Número 10661249 expedida en ARGELIA, ha sido contratado(a) mediante contrato de trabajo por duración de una obra o labor contratada en el cargo de **COORDINADOR PEDAGÒGICO** en el Programa de Atencion Integral a la Primera Infancia en la Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, **CONTRATO DE APORTE, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A TRAVES DE LA REGIONAL PUTUMAYO Y LA FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2016,** para prestar sus servicios en el municipio de SAN MIGUEL en el marco de la estrategia de "Cero a Siempre"
Fecha de Iniciación desde 1 DE NOVIEMBRE DE 2016 hasta el 15 DE DICIEMBRE DE 2016, con una asignacion basica mensual de UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETEMIL CINCUENTA Y TRE PESOS ($1857053)

Lo anterior con fines pertinentes de presentación ante la comunidad y autoridades respectivas.

Para constancia se expide en Popayan a los PRIMERO (1) días del mes de NOVIEMBRE de 2016.

**LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE**
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

PASTORAL SOCIAL
DIOCESIS MOCOA - SIBUNDOY
NIT. 846001702-6

## EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA PASTORAL SOCIAL PARA LA EJECUCION DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF

**Se permite certificar qué:**

En el desarrollo del Contrato de Aportes N° 081 de 2016 suscrito por esta entidad con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, que tiene como objetivo principal "Garantizar el servicio de educación inicial, cuidado y nutrición a niños y niñas a niños menores de 5 años, en la modalidad familiar, en el marco de la Atención Integral y diferencial a través de acciones pedagógicas, de cuidado calificado y nutrición, así como la realización de gestiones para promover los derechos de salud, protección y participación que permitan favorecer su desarrollo integral "**JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ** ", identificado con cedula de ciudadanía N° 10.561.249 expedida en Argelia Cauca (Putumayo), está vinculado a esta entidad mediante Contrato Laboral celebrado desde el 15 de enero de 2016 hasta el 31 de OCTUBRE de 2018, desempeñándose en el cargo de COORDINADOR PEDGOGICO - en el Municipio de San Miguel Putumayo, y devengando a título de salario la suma mensual de DOS MILLONES OCHOCINTOS DIEZ MIL PESOS M/Cte COP ($2.810..000).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día 30 de Octubre de 2018

**PBRO. EDGAR OMAR PARRA CLAVIJO**
C.C N° 13.380.464 del Zulia (N.S.)
Director General
Pastoral Social-Diocesis Mocoa Sibundoy

La suscrita Representante Legal de la Unión Temporal Atención Integral para la Primera Infancia, Nit. 900.800.319-1, en uso de sus atribuciones legales

CERTIFICA

Que el señor **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ**, mayor de edad e identificado con cedula de ciudadanía No. 10.661249, se desempeñó como **COORDINADOR PEDAGOGICO** para el programa de Cero a Siempre – Modalidad familiar, en el Municipio de San Miguel – Putumayo, vinculado mediante contrato de prestación de servicios, desde el 16 de enero de 2015 hasta el 30 de diciembre de 2015.

Se expide en Mocoa, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2015, a petición de la persona interesada.

DIANA MILENA VALENCIA TAPIA
CC. No. 1.124.853.250 Mocoa
Representante Legal
Programa de Cero A siempre

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PROFESIONALES AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD-PROSERVCO**
**NIT: 814.006.888-3**
**CERTIFICA QUE:**

El licenciado **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No.10 661.249 expedida en Argelia cauca , desarrolló las actividades inherentes a su profesión, como Coordinador Local en desarrollo del Programa CDI Centros de Desarrollo Infantil modalidad familiar en el Municipio de San Miguel (Putumayo); además de capacitación en programas dirigidos a la primera infancia, gestantes y lactantes con intervenciones sociales propias de cada programa con la Fundación PROSERVCO, desde el día 17 de Marzo de 2014, hasta el día 31 de Octubre del mismo año sin interrupciones, demostrando gran responsabilidad y compromiso con su cargo.

Se resalta por parte de la Fundación PROSERVCO, la gran responsabilidad a las labores encomendadas durante el periodo laboral.

En constancia de lo anterior se firma este documento a los 31 días del mes de octubre de 2014, en la ciudad de Pasto.

Cordialmente,

**DIEGO MAURICIO GUERRERO COKA**
Representante Legal
Fundación PROSERVCO

Pasto: Manzana 19 Casa 16 B Urbanización Sumatambo; Mocoa: Edificio del Deporte, segundo piso, oficina 201 Barrio José María Hernández Tel: 7229229 E-mail. proservco1@hotmail.com Cel. 314 8899206 – 311 603 97 17

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
NIT: 891-500-725-1
MUNICIPIO DE ARGELIA

**EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE ARGELIA CAUCA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES**

**CERTIFICA**

Que el señor: **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ** identificado con cedula de ciudanía No. **10.661.249** expedida en Argelia Cauca , se desempeña como **SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL ,** desde el 12 de marzo de 2011 hasta la fecha según decreto de nombramiento número **055** de 12 de marzo de 2008

Para constancia se firma a los 3 días del mes de Octubre de 2011.

**ADRIAN ALBERTO BRAVO GUERRERO**
ALCALDE MUNICIPAL

**EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO**

**CERTIFICA**

Que el Señor **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ** identificado con CC No. **10.661.249.** Expedida en Argelia Cauca, desempeñó el cargo de **SECRETARIO DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO,** desarrollando actividades inherentes a su cargo, En el sector financiero con las diferentes dependencias y comunidad del Municipio de San Miguel, para el cual fue nombrado mediante decreto **256** de 11 de octubre de 2002 y posesionado mediante acta **192** de 11 de octubre de 2002.

El cargo lo desempeño a partir del dia 11 de octubre de 2002, hasta el día 31 de diciembre de 2003.

Para constancia se firma en el Despacho de la Alcaldía Municipal de San Miguel, a los 31 días del mes de diciembre de 2003.

ORLANDO MUÑOZ IMBACHI
Alcalde Municipal

**EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO**

**CERTIFICA**

Que el Señor **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ** identificado con CC No. **10.661.249.** Expedida en Argelia Cauca, desempeñó el cargo de **COORDINADOR DE EDUCACION,** desarrollando actividades inherentes a su cargo, En el sector Educación con los diferentes Centros educativos del Municipio de San Miguel, para el cual fue nombrado mediante decreto **207** de **29** de mayo de 2002 y posesionado mediante acta **092** de 1 de junio de 2002.

El cargo lo desempeño a partir del día 1 de junio de 2002, hasta el día 10 de octubre de 2002.

Para constancia se firma en el Despacho de la Alcaldía Municipal de San Miguel, a los 31 días del mes de diciembre de 2003.

**ORLANDO MUÑOZ IMBACHI**
Alcalde Municipal

**EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO**

**CERTIFICA**

Que el Señor **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ** identificado con CC No. **10.661.249.** Expedida en Argelia Cauca, desempeño el cargo de **COORDINADOR DE DESARROLLO COMUNITARIO,** desarrollando actividades inherentes a su cargo, con las Juntas de Acción Comunal del Municipio de San Miguel, para el cual fue nombrado mediante decreto **006** de 2 de enero de 2001 y posesionado mediante acta **007** de 2 de enero de 2001.

El cargo lo desempeño a partir del día 2 de enero de 2001, hasta el día 30 de mayo de 2002.

Para constancia se firma en el Despacho de la Alcaldía Municipal de San Miguel, a los 31 días del mes de diciembre de 2003.

**ORLANDO MUÑOZ IBACHI**
Alcalde Municipal

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162012121

(415)7707212489984(8020) 000014116201212 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 6 6 1 2 4 9 | 9 | Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 6 6 1 2 4 9 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cauca 1 9 | Argelia 0 5 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BENAVIDES | MARTINEZ | JOSE | MARTIN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | San Miguel 7 5 7 |

41. Dirección principal: BRR SIETE DE AGOSTO MZ J LT 16

42. Correo electrónico: josemartin2205@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 7 7 2 2 9 8 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 8 2 9 9 | 2 0 1 0 1 2 0 2 | 8 5 5 9 | 2 0 1 0 1 2 0 2 | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BENAVIDES MARTINEZ JOSE MARTIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 23/06/2025 08:16:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10661249** y Nombre: **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ.**

## 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. **118511831** . 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 08:08:37 PM horas del 23/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **10661249**
Apellidos y Nombres: **BENAVIDES MARTINEZ JOSE MARTIN**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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 lunes 23 de junio de 2025, a las 20:13:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1066129 |
| Código de Verificación | 1066129250623201312 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 274283341

PIB
20:10:40


Bogotá DC, 23 de junio 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) JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10661249:

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.**

El(la) suscrito(a) __ **JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ** _ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. _ 10.661.249_ expedida en _ ARGELIA CAUCA_, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de _La Dorada San Miguel Putumayo_, el día _lunes _ (_23_) de _junio _ de 2025.



Firma

Nombre _**JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ**_
Cédula _10.661.249 _Expedida En argelia Cauca


Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

# 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 20:27:40 horas del 23/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **106661249,**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ALMA DE VIDA**, con NIT **901345939-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

| E.P.S. INDÍGENA MALLAMAS | CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN | CÓDIGO: AS-FR-008<br>VERSIÓN: 02<br>Vigencia: 22/12/2021 |
|---|---|---|

**COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO**

**CERTIFICA :**

---

| | |
|---|---|
| Que el (la) señor(a): | **BENAVIDES MARTINEZ JOSE MARTIN** |
| Identificación: | **CC: 10661249** |
| Municipio: | **SAN MIGUEL** |
| Nivel Sisben: | **N** |
| IPS Asignada: | **ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - PRINCIPAL** |
| Estado: | **Activo** |
| Fecha de Afiliación: | **2019-08-20** |
| Regimen: | **Subsidiado** |
| Discapacidad: | **Ninguna** |
| Tipo Afiliación: | **Por Formulario Res. 974 de 2016** |

**Observación :**

---

**Dada el viernes, 14 de febrero de 2025**

**Cordialmente**

**SANDRA LILIANA PANTOJA PASCAL**

---

Certficación Válida 7 Días únicamente para Servicios de Salud
E.P.S INDIGENA MALLAMAS
Carrrera 1N 4-56 Av Panamericana Ipiales - Colombia
PBX: 7731757 - 7738725 - 7738726
aseguramiento@mallamaseps.com

**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:

**JOSE MARTIN BENAVIDES MARTINEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **10.661.249**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.*

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **BENAVIDES MARTINEZ JOSE MARTIN**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **10661249,** registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| FUNDACION ALMA DE VIDA- NI 901345939 | **Fecha de inicio de cobertura: 1/07/2025**<br>**Estado Afiliación: ACTIVO**<br>**Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025**<br>**Fecha fin de Contrato: 30/09/2025**<br>**Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE**<br>**Clase de Riesgo: 2** |

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

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 16 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

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

| E.P.S. INDÍGENA MALLAMAS | CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN | CÓDIGO: AS-FR-008<br>VERSIÓN: 02<br>Vigencia: 22/12/2021 |
|---|---|---|

**COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO**

**CERTIFICA :**

---

| | |
|---|---|
| Que el (la) señor(a): | **BENAVIDES MARTINEZ JOSE MARTIN** |
| Identificación: | **CC: 10661249** |
| Municipio: | **SAN MIGUEL** |
| Nivel Sisben: | **N** |
| IPS Asignada: | **ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - PRINCIPAL** |
| Estado: | **Activo** |
| Fecha de Afiliación: | **2019-08-20** |
| Regimen: | **Subsidiado** |
| Discapacidad: | **Ninguna** |
| Tipo Afiliación: | **Por Formulario Res. 974 de 2016** |

**Observación :**

---

**Dada el viernes, 14 de febrero de 2025**

**Cordialmente**

**SANDRA LILIANA PANTOJA PASCAL**

---

Certficación Válida 7 Días únicamente para Servicios de Salud
E.P.S INDIGENA MALLAMAS
Carrrera 1N 4-56 Av Panamericana Ipiales - Colombia
PBX: 7731757 - 7738725 - 7738726
aseguramiento@mallamaseps.com

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: BENAVIDES MARTINEZ JOSE MARTIN, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 10661249, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-794-00-00679-6, con una antigüedad de DOCE ( 12 ) año(s).

Se expide en SAN MIGUEL, a los trece (13) dias del mes de febrero de 2025, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR





| 1 – DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRES** | |
| QUIROZ | | | ERASO | | | FIDES LUCERO | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | | | | **SEXO** | | **NACIONALIDAD** | |
| C.C: | C.E: | PAS: | No.: 41.182.708 | MAS: | FEM : X | COLOMBIANO :X | EXTRANJERO : |
| **LIBRETA MILITAR** | | | PRIMERA CLASE: | | SEGUNDA CLASE: | No.: | DM: |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | **FECHA** | | | |
| **DEPARTAMENTO** | | **MUNICIPIO** | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **PAÍS** |
| NARIÑO | | SAMANIEGO | | 26 | 01 | 1980 | COLOMBIA |
| **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION/BARRIO** | | | |
| PUTUMAYO | | SAN MIGUEL | | BARRIO LOS PRADOS | | | |
| **TELEFONO FIJO** | | | **MÓVIL** | | **EMAIL** | | |
| | | | 314-3493254 | | Luceroquiroz80@yahoo.com | | |

| PERFIL PROFESIONAL |
|---|
| Profesional en el Campo de la Administración de Negocios Internacional, egresada de la Universidad Remington, Experiencia laboral de 12 años, capacitada para ejercer cualquier cargo, mayor experiencia en labores administrativas, con actitud y aptitud emprendedora, de liderazgo y desarrollo de actividades sociales, buena presentación personal y relaciones interpersonales. Manejo de sofware (excel, word, power point, etc.) y herramientas digitales. |

| 2 – FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
|---|---|---|---|
| **2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA** | | | |
| **INSTITUCIÓN** | **AÑOS CURSADOS** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** |
| Escuela Normal Superior del Putumayo | 6 | Bachiller Académico con profundización en el campo de la Educación y la Formación Pedagógica. | 07/12/2021 |

| 2.2 - PREGRADO Y POSGRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Modalidad Académica** | | | | | |
| Técnica | Tecnólogo | Universitaria | Especialización | Maestría | Doctorado |

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD ACADEMICA** | UNIVERSITARIA |
| **INSTITUCIÓN** | CORPORACION UNIVERSITARIA REMIGTON |
| **TÍTULO OBTENIDO** | ADMINISTRADORA DE NEGOCIOS INTERNACIONALES |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 30 DE MARZO 2013 |
| **CIUDAD** | MEDELLIN |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | TECNICO |
| **INSTITUCIÓN** | CENTRO DE CAPACITACION EN INFORMATICA “OMEGA |

| | |
|---|---|
| **TÍTULO OBTENIDO** | TECNICO AUXILIAR EN SISTEMAS |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 01 DE MARZO 2003. |
| **CIUDAD** | SIBUNDOY |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | |
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TÍTULO OBTENIDO** | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | |
| **CIUDAD** | |

| **3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INSTITUCION** | **FORMACION** | **FECHA DE CULMINACIÓN** | | |
| | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| Instituto Técnico Renacer Putumayo “ITREP” | Imaginación, Juego, Arte y Medio Ambiente en la Infancia. | 29 | 09 | 2023 |
| El Politécnico Surcolombiano | Taller Una nueva Mirada a la Primera Infancia. | 12 | 12 | 2016 |
| Fondo Mujer | Educación Financiera con Enfoque de género. | | 04 | 2024 |

| **4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO** | |
|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TITULO A OBTENER** | |
| **TIEMPO CURSADO** | |
| | |

| 5 – EXPERIENCIA LABORAL<br>Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPLEO ACTUAL** | | | |
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| | | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **DIRECCIÓN ENTIDAD** | |
| | | | |
| **CARGO ACTUAL** | | **DEPENDENCIA** | |
| | | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| FUNDACION FRATERNIDAD | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | funfraternidad@gamil.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3107860912 | 15/02/2023 | | 22/03/2025 |

| CARGO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | B/ KANEDY MOCOA-PTYO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION DE CONTRATO | |
| | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| FUNDACION PARA LA ESTIMULACION EN EL DESARROLLO Y LAS ARTES “FEDAR” | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | fedar@fedar.org |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3155766420 | 01/08/2022 | | 28/02/2023 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | URBANIZACION ARDILA ° 40- LA HORMIGA V/ GUAMUEZ |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION DE CONTRATO | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| HORIZONTES FUNDACION | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |

| | | |
|---|---|---|
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | Horizontesfundacionmocoa@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 4295469 | 19/03/2021 | 15/06/2022 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | B/ CENTRO-MOCOA SEDE |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION DE CONTRATO | |
| | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| FUNDACION FRATERNIDAD | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | Funfraternidad@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3107860912 | 18/01/2017 | | 30/06/2019 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | B/ KANEDY MOCOA-PTYO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINO DE CONTRARO | | |
| | | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO TECNICO RENACER PUTUMAYO “ITREP” | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA-PUTUMAYO | | Secretaria.itprep@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3143241228 | 07/03/2021 | | 10/12/2022 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| DOCENTE | | | MOCOA-PUTUMAYO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACION DE CONTRATO | | |

| **6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA** | | |
|---|---|---|
| **OCUPACION** | **AÑOS** | **MESES** |
| **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** | 5 | 5 |
| **SECTORES VARIOS** | 7 | 8 |
| **TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA** | 13 | 13 |

**7 – FIRMA DEL CONTRATISTA**

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).

| **NOMBRE COMPLETO** | **CIUDAD** | **FECHA** |
|---|---|---|
| FIDES LUCERO QUIROZ ERASO | LA DORADA | 16/03/2025 |
| **FIRMA** |  | |


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
41.162.708
QUIROZ ERASO
FIDES LUCERO


FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1980
SAMANIEGO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-DIC-1999 SIBUNDOY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL




CORPORACIÓN
UNIVERSITARIA
REMINGTON

Personería Jurídica Resolución 2041 del 21 de junio de 1966
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

FIDES LUCERO QUIROZ ERASO

c.c. 41.182.708

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar el grado en **Administración de Negocios Internacionales**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idónea para desempeñarse como:

ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 30 días del mes de Marzo de 2013

RECTOR

SECRETARIA GENERAL

DECANO

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

**Y en su nombre**

# El Centro de Capacitación en Informática "OMEGA"

*Autorizado por Secretaría de Educación del Departamento del Putumayo según Resolución No. 0042 de 03 Febrero de 1999.*

**Confiere a:**

*Fides Lucero Quiroz Eraso*

**Identificada con 41.182.708 de Sibundoy (Putumayo)**

**El título de:**

## TÉCNICO AUXILIAR EN SISTEMAS

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al pénsum y de acuerdo a la normatividad de la Educación No Formal*

*En testimonio de esto lo firmamos y sellamos en nombre del Centro de Capacitación*

*en Sibundoy al primer (1) día del mes de Marzo del año 2003.*

**JUAN CARLOS HERNANDEZ BENAVIDES**
**Director**

**AMANDA ISABEL MONCAYO NAVIA**
**Secretaria**

La República de Colombia
y en su nombre, la

# Escuela Normal Superior del Putumayo

Sibundoy, Putumayo

Aprobada mediante Resolución No. 0668 del 13 de octubre de 1999,
emanada de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
y autorizada por el Decreto No. 3012 del 18 de diciembre de 1997,

Confiere a:

## Fides Lucero Quiroz Eraso

Identificada con C.C. No. 41.182.788 de Sibundoy (P)

El Título de

## Bachiller Académico

con Profundización en el campo de la Educación
y la Formación Pedagógica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media, según los planes y programas vigentes,
contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Hna. Alba Cecilia Muñoz Arboleda
Rectora

Dolly Ma. del Carmen Bastos de Mejía
Secretaria

Anotado al Folio No. 057 Libro de Registro No. 01.

Dado en Sibundoy, Putumayo, a 7 de diciembre de 2001.

Por la cual se [illegible] mediante Resolución No. 0671 del 6 de mayo de 1994, expedida por el M.E.N.



Tejedoras de VIDA del Putumayo

La Alianza

"MUJERES TEJEDORAS DE VIDA DEL PUTUMAYO"

Creada en el 2005 con el fin de acompañar y gestionar ayuda humanitaria para los habitantes del Putumayo ante la crisis de la guerra y fundada bajo tres ejes temáticos: Mujer, Derechos Humanos y Conflicto Armado; Historia y Participación Política Mujer; y Desarrollo Social y Económico

CERTIFICA A:

*Fides Lucero Quirós Erazo*

C.C.No. 41.182.708

Organización ASOCIACIÓN DE MUJERES VÍCTIMAS EMPRENDEDORAS DEL PUTUMAYO (ASOMVEP)

*Su participación en los procesos de:*

*"La Escuela de Género, Círculos de Poder, Encuentros Psicosociales y Espacios de Emprendimiento con Enfoque Terapéutico"*

*Realizados desde el mes de julio de 2021 hasta el mes de julio de 2022 en el marco del proyecto: "Mujeres que Transforman", la iniciativa que prioriza a las mujeres en el Putumayo y que es apoyado por el Fondo Europeo para la Paz de la Unión Europea e implementado por ICCO Cooperación y la Alianza de Mujeres Tejedoras de Vida.*

Dado en Mocoa - Putumayo, a los quince días (15) del mes de julio de 2022 en San Miguel, Putumayo.

Fátima Muriel

Presidenta Alianza "Mujeres Tejedoras de Vida"

Unión Europea

Fondo Europeo para la Paz Colombia

ICCO COOPERACIÓN

pdet

Escaneado con CamScanner

FONDO MUJER
LIBRE Y PRODUCTIVA

ESCALA

Fondo Mujer Libre y Productiva & Escala Consciencia
y Negocios BIC SAS, certifican a:

**FIDES LUCERO QUIROZ ERASO**

con documento de identidad No **41182708**

Quien participó activamente en el curso de Educación Financiera con enfoque de Género del Fondo Mujer Libre y productiva, adquiriendo habilidades para un buen manejo de economía del cuidado, flujo de caja y conocimientos de servicios financieros; con una intensidad de 12 horas.

Dado en San Miguel ( Putumayo ), en el mes de abril del 2024.

Manuela Henao Pineda.

Manuela Henao Pineda
Directora de Alianzas y Cooperación

Escaneado con CamScanner

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de Mocoa

# "ITREP"

## INSTITUTO TECNICO RENACER PUTUMAYO

En uso de sus facultades legales especialmente las conferida por la ley 115 de 1994, decretos reglamentarios nacionales 4904 de 2009, 1075 del 2015, licencia de funcionamiento según Resolución N° 2277 del 12 de junio del 2018.

**Hace constar que:**

# Quiroz Eraso Fides Lucero

identificado (a) con C.C N° 41.182.708 De Sibundoy

**Cursó y aprobó el Diplomado en:**

## IMAGINACIÓN, JUEGO, ARTES Y MEDIO AMBIENTE EN LA INFANCIA

*Con una duración de 40 horas.*
*Dado en Mocoa – Putumayo el dia veinte nueve (29) de septiembre del 2023*

Lic. ERCILIA DELGADO CHINGAL
Directora

JHON EDUIM QUIJANO ESTACIO
Docente Expositor

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre

# El Politécnico Surcolombiano

Licencia de Funcionamiento Resolución N. 0807 de la Secretaría de Educación Municipal de Florencia Caquetá

Le otorgan el presente

# Taller

## Una Nueva mirada a la Primera Infancia

a

## Fides Lucero Quiroz Eraso

C.C No. 41.182.708 de Sibundoy

Por su satisfactoria y destacada participación en el presente Taller durante los días 9 y 10 de Diciembre

Con una duración de 8 horas en modalidad presencial.

En la ciudad de Florencia a los 12 días del mes de Diciembre de 2016

Rector

Secretaria General

Registrado en el folio 01 del libro de Talleres del Politécnico Surcolombiano

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
"COOTRANSDORADA"
NIT: 84000045 0

CERTIFICA QUE:

FIDES LUCERO QUIROZ ERASO

Identificado con cedula de ciudadania No. 41.181.748

ASISTIÓ AL SEMINARIO TALLER

CULTURA DE SERVICIO AL CLIENTE CON ENFASIS EN VALORES DE EXCELENCIA Y CLIMA ORGANIZACIONAL

Con una intensidad de 8 horas

Dado en La Dorada San Miguel Putumayo a los 26 días del mes de Septiembre de 2013

Dr. FRANK JAMES BAYATRO ORTIZ
Coordinador

ANA RUTH BERNAL ENCISO
Gerente



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
"COOTRANSDORADA"
NIT: 900000000-0

CERTIFICA QUE:

FIDES LUCERO QUIROZ ERASO

Identificado con cedula de ciudadania No. 41.xxx.xxx

ASISTIÓ AL SEMINARIO TALLER

COMUNICACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO

Con una intensidad de 8 horas

Dado en La Dorada San Miguel Putumayo a los 26 días del mes de Septiembre de 2013

DR. FRANK JAIMES NAVARRO ORTEGA
Gerente

ANGELA [illegible]
Jefe



República de Colombia
Gobernación del Departamento del Putumayo
Secretaría de Salud Departamental

FUNDACION COLOMBIA SOCIAL ACTIVA
"FUNCOLSA"

CERTIFICADO DE ASISTENCIA
EXPEDIDO A:

FIDES LUCERO QUIROZ ERASO

C.C. 41.182.708

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL

TALLER DE FORMACIÓN EN LAS 18 PRACTICAS CLAVES DE LA ESTRATEGIA AIEPI

DURACIÓN 12 HORAS

SAN MIGUEL, 28 Y 29 DE MAYO DE 2012

Lucía Gutierrez Rosales
Directora Local de Salud Municipal

Enf. Carolina Solidarriaga
Facilitadora Estrategia AIEPI - IAMI



República de Colombia
Gobernación del Departamento del Putumayo
Secretaría de Salud Departamental

FUNDACION COLOMBIA SOCIAL ACTIVA
"FUNCOLSA"

CERTIFICADO DE ASISTENCIA
EXPEDIDO A:

FIDES LUCERO QUIROZ ERASO
C.C. 41.182.708

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL

TALLER DE FORMACIÓN EN MANEJO BÁSICO
DE COMUNITARIO DE IRA Y EDA

DURACIÓN 12 HORAS

SAN MIGUEL, 30 Y 31 DE MAYO DE 2012

Lucia Guerrero Rosales
Directora Local de Salud Municipal

Enf. Carolina Saldarriaga
Facilitadora Estrategia AIEPI - IAMI

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace Constar que*

FIDES LUCERO QUIROZ ERAZO

Con Cédula de Ciudadanía No. 41.182.708

Cursó y aprobó la acción de Formación

TRABAJADOR DEL CAMPO EN MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS

Con una duración de 220 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Puerto Asís a los Veinte (20) días del mes de Agosto de Dos Mil Nueve (2009)

JAIME ANTONIO [illegible]

SUBDIRECTOR CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA [illegible]

REGIONAL PUTUMAYO

20/08/2009

Fecha Registro



El Instituto de Educación del Putumayo

Inesup

Aprobado Mediante Resolución No. 0600 de Noviembre de 1994

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y ECONOMICAS
PROGRAMA: ADMINISTRACION DE EMPRESAS
Convenios Universitarios

Certifica que:

QUIROZ ERASO FIDES LUCERO
CC. No. 41.182.708

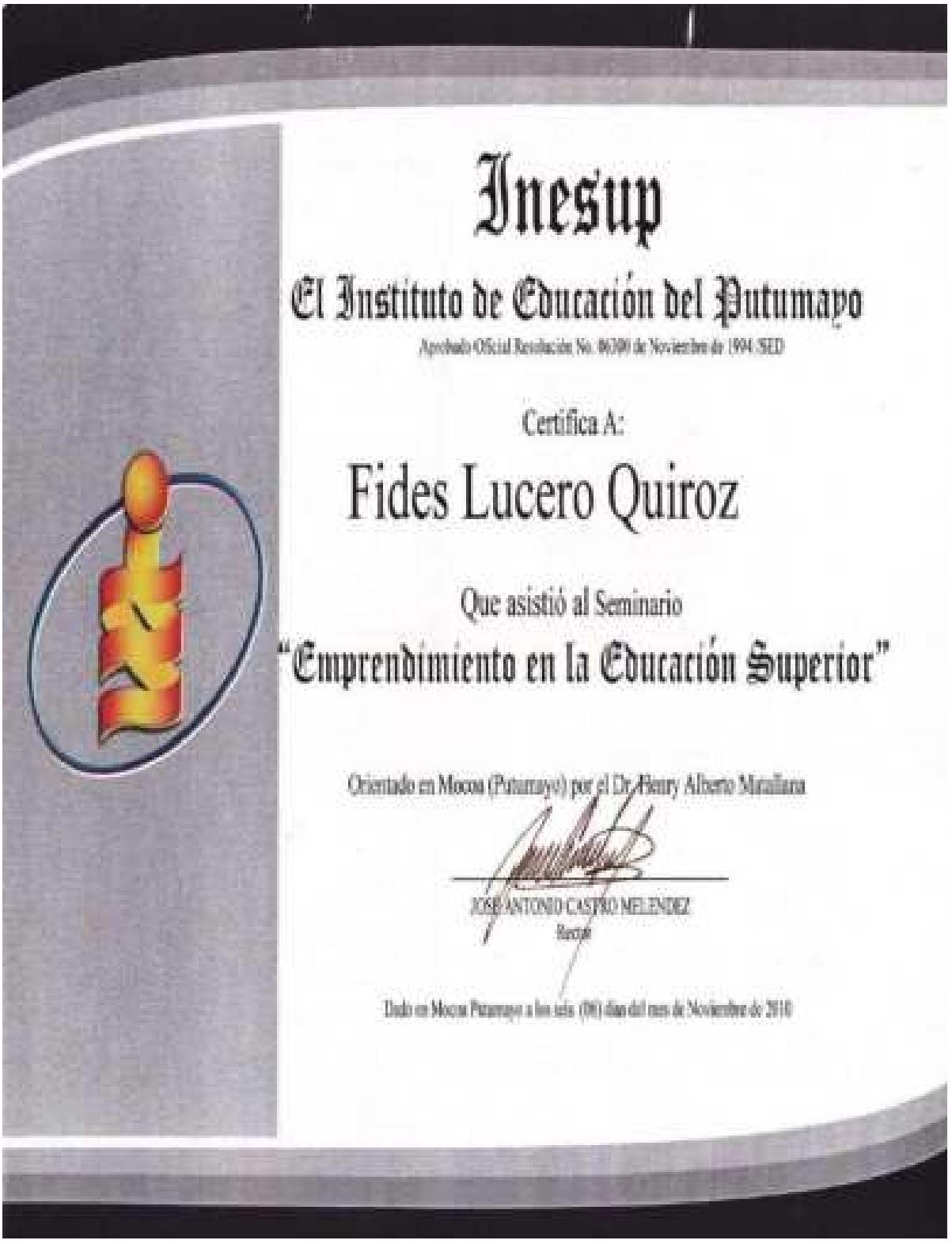
Asistió al Diplomado en:

"Gerencia Estratégica"

Orientado durante el mes de Agosto hasta el mes de Noviembre de 2012 en Orito Putumayo
Con una intensidad de 120 horas

JAIRO EDUARDO CASTRO MELENDEZ
Rector

Dado en Orito Putumayo a los veinte (17) días del mes de Abril de 2013



Inesup

El Instituto de Educación del Putumayo

Aprobado Oficial Resolución No. 86300 de Noviembre de 1994 SED

Certifica A:

Fides Lucero Quiroz

Que asistió al Seminario

"Emprendimiento en la Educación Superior"

Orientado en Mocoa (Putumayo) por el Dr. Henry Alberto Muralliara

JOSE ANTONIO CASTRO MELENDEZ
Rector

Dado en Mocoa Putumayo a los seis (06) días del mes de Noviembre de 2010

El Instituto de Educación del Putumayo

# Inesup

Aprobado Mediante Resolución No. 06350 de Noviembre de 1994

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

Certifica A:

## Fides Lucero Quiroz Eraso

Que asistió al Seminario Taller en

## "Gestión Empresarial"

Orientado en los días 12,13 y 14 de junio de 2009 en la Dorada putumayo

Con una intensidad de 20 horas

JESUS FERNANDO CHECA MORA
Rector

JOSE ANTONIO CASTRO MELENDEZ
Director Nacional

Dado en Mocoa a los veinticuatro (24) días del mes de Septiembre de 2009

# Fundación fraternidad

*Servicio Social y Cumplimiento*

**NIT 900-135.278-5**

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD**

**CERTIFICA QUE:**

Que, **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO,** identificada con cedula de ciudadanía número **41182708,** presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Administrativo**, por contrato de prestación de servicios, dentro del marco legal del contrato de aporte número 090 de 2023, **programa CDI**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto es " PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN, EDUCACIÓN INICIAL Y CUIDADO A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS, MANUAL OPERATIVO, LAS DIRECTRICES, PARÁMETROS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL " DE CERO A SIEMPRE" A) Desde el servicio: 1) Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas. 2) Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias. 3) Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente. 4) Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso. 5) Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades. 6) Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las estrategias pedagógicas con los usuarios. 7) Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil. 8) Articular el programa con las diferentes instituciones para realizar trabajo intersectorial en los temas de formación a familia y comunidad, prevención, protección y garantía de derechos. 9) Realizar visitas de acompañamiento al hogar en coordinación con el equipo de la Modalidad con el fin de hacer la evaluación socioeconomica respectiva para la asignación de cupos. 10) Ingresar en el aplicativo Cuéntame de manera mensual las acciones de formación desde los procesos psicosociales llevados a cabo con los usuarios vinculados a la modalidad

**B) Con el talento Humano:** 1) Dar apoyo a las y los Maestros y Auxiliares Pedagógicos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario. 2) Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato. 3) Participar en las capacitaciones que cualifiquen
atención en el área de psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área. 4) Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano. De acción del programa). Dificultades y alternativas de solución aplicadas. Logros obtenidos. Sugerencias.

**C) Con las Familias:** 1) Apoyar la construcción y Aplicación el plan de formación de familias. 2) Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y niñas. 3) Liderar el proceso de caracterización de las familias de acuerdo a las herramientas entregadas por el ICBF para tal fin. 4) Dar a conocer a las familias

*Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO*
*TELEFONO: 4296786 – 3107860912*
*CORREO ELECTRONICO: fundafraternidad@gmail.com*

Powered by CamScanner

la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños. 5) Realizar actividades formativas con los padres de familia que permitan fortalecer su rol educativo en el hogar y su conocimiento sobre el marco de los derechos fundamentales en la primera infancia.

**D) Con los niños:** 1) Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por la institución o modalidad de atención integral. 2) Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica. 3) Participar en la logística para la entrega de complementos nutricionales. 4) Participar activamente en eventos interinstitucionales que involucren a la primera infancia y sus familias.

| Tipo de contrato | Fecha inicio de contrato | Fecha terminación de contrato | Estado de contrato | Cargo desempeñado | Honorario devengado |
|---|---|---|---|---|---|
| Prestación de Servicios | 15 de Febrero del 2023 | 15 de diciembre del 2023 | Termino de contrato | Auxiliar administrativo CDI | $1.969.612 |

| Tipo de contrato | Fecha inicio de contrato | Fecha terminación de contrato | Estado de contrato | Cargo desempeñado | Honorario Devengado |
|---|---|---|---|---|---|
| Prestación de Servicios | 15 de diciembre del 2023 | 22 de diciembre del 2023 | Termino de contrato | Auxiliar administrativo CDI | $492.403 |

Se expide la presente a petición del interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 22 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente:

**LYDIA GAVIRIA GOMEZ**
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez



Powered by CamScanner

La suscrita Representante Legal de la FUNDACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN EN EL DESARROLLO Y LAS ARTES – FEDAR

C E R T I F I C A:

Que la Señora FIDES LUCERO QUIROZ ERASO, identificada con cédula de ciudadanía No 41.182.708 de Sibundoy, labora en la Fundación Fedar sede Valle del Guamuez- Putumayo, durante los siguientes periodos:

| Fecha inicio | Fecha fin | Cargo | Sueldo |
|---|---|---|---|
| 01 de agosto 2022 | 31 de octubre de 2022 | Auxiliar Administrativo | 1.500.000 |
| 29 de noviembre 2022 | 28 de febrero de 2023 | Auxiliar Administrativo | 1.545.000 |
| | | | |
| **Observación:** | | | |

Vinculada por contrato laboral a término fijo, en el desarrollo de la modalidad "Fortalecimiento de las capacidades de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad y sus familias" – "De Tú a Tú" del ICBF; tiempo durante el cual desempeñó las siguientes funciones:

**a.** Asistir a las reuniones de Junta Directiva con voz, pero sin voto, en dichas reuniones actuará como la secretaria de la Junta directiva, tendrá la responsabilidad de redactar, leer para su aprobación y archivar las actas que se produzcan en cada una de las reuniones.
**b.** Notificar dentro de los términos estatutarios a los asociados sobre la convocatoria a reuniones de la Asamblea General y Junta Directiva.
**c.** Llevar los libros de matrícula e historias de atención de cada niño, niña o adolescente beneficiario de los programas de la fundación, manteniéndolos al día, en orden y bajo estricta confidencialidad.
**d.** Manejar el archivo de la fundación, manteniendo bajo estricta confidencialidad la información.
**e.** Digitar y organizar la correspondencia que se produzca en FEDAR, garantizando una redacción acorde al pensamiento y filosofía de la fundación.
**f.** Encargarse de la atención al público, bien sea personal o telefónicamente. Manteniendo el respeto y cordialidad que merecen todas las personas que se acercan a la Fundación.
**g.** Participar de forma activa y propositiva de las reuniones de equipo, levantando actas y listados de asistencia en cada una de ellas.
**h.** Llevar el control y registro de los soportes contables generados y remitirlos oportunamente a la sede FEDAR Popayán para la elaboración de los informes financieros mensuales.
**i.** Responder por todos los elementos a su cargo entregados para el cumplimiento de sus funciones.

Para constancia se firma en el municipio de Valle del Guamuez – La Hormiga, a los veintidós (22) días del mes de agosto de 2023.

RULY MARGARITA MUÑOZ
Representante Legal
Fundación FEDAR

**ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE**
**PROGRAMA PRIMERA INFANCIA**

# LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO

## Se permite certificar qué:

**FIDES LUCERO QUIROZ ERASO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 41.182.708 de **SIBUNDOY**, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Veinticuatro (24) de enero (01) de Dos Mil Veintidos (2022) al quince (15) de junio (06) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en el municipio de San Miguel – Putumayo.

También presto sus servicios en los siguientes cargos y periodos así:

Como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, mediante contrato de CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, el cual tuvo una duración comprendida entre el Diecinueve (19) de marzo (03) de Dos Mil Veintiuno (2021) al Treinta (30) de diciembre (12) de Dos Mil Veintiuno (2021), en el municipio de San Miguel – Putumayo.

Desempeñando las sigueintes funciones:

- Desarrollar las acciones necesarias, para asegurar la limpieza, desinfección de espacios, mobiliario y dotación.
- Realizar las acciones necesarias para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI

- Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
- Detectar y dar alertas sobre plagas y vectores en el espacio donde se presta la atención de los niños y niñas.
- Disposición y participación en los procesos formativos ineherentes a la cualificación del talento humano
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.
- Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción que se presenten con los niños.
- Desarrollar los procesos de verificación de las cuentas y soportes que permitan eficiencia en la presentación de los informes financieros.
- Sistematizar la información de los beneficiarios en los instrumentos o herramientas dadas para la operación.
- Realizar los procesos de archivo digital y físico.
- Apoyar al equipo en la elaboración de los informes de gestión.
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer operativo (contable y administrativo) de la modalidad.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veinticinco (25) días del mes de julio de 2022.



**DORA LUZ ORTIZ MORALES**
Representante Legal

***Proyecto. Jheferson Z.***

**Fundacion Fraternidad**

*Servicio social y acompañamiento*

## LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

## CERTIFICA:

Que, la señor (a) **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 41.182.708 laboro en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

| TIPO DE CONTRATO | FECHA DE INICIO CONTRATO | FECHA TERMINACION | MOTIVO TERMINACION CONTRATO | CARGO QUE DESEMPEÑO | HONORARIOS PROFESIONALES |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato PRESTACION DE SERVICIOS | 22 DE ENERO 2019 | 30 DE NOVIEMBRE 2019 | VENCIMIENTO DEL PLAZO | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** CDI INSTITUCIONAL SAN MIGUEL LA SOMBRA CTO 224 2019 | $1.318.220 |
| Contrato PRESTACION DE SERVICIOS | 28 DE ENERO 2019 | 30 DE JUNIO 2019 | VENCIMIENTO DEL PLAZO | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** CDI INSTITUCIONAL SAN MIGUEL LA SOMBRA CTO 164 2019 | $1.297.719 |

Se firma en Mocoa, a los dos (02) días del mes Julio de 2019

**LYDIA GAVIRIA GOMEZ**
Representante Legal
Fundación Fraternidad

**Fundacion Fraternidad**

*Servicio social y compromiso!*

NIT 900-135.278-5

## LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

## CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **FIDES LUCERO QUIROZ ERAZO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 41182708, laboró en la Fundación Fraternidad, desarrollando los cargos que a continuación relacionamos así:

| NRO. CONVENIO SUSCRITO ENTRE ICBF- FUNDACION FRATERNIDAD | TIPO DE CONTRATO | FECHA DE INICIO CONTRATO | FECHA TERMINACIÓN | MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO | CARGO QUE DESEMPEÑO | HONORARIOS PROFESIONALES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato de Aporte Nro.251 | Contrato de Prestación de Servicios | 18 de Enero-2017 | 30 de Junio-2017 | Vencimiento del plazo | AUXILIAR ADMINISTRATIVO -CDI- INSTITUCIONAL- San Miguel la Dorada. | $1.242.100 |

Dada en Mocoa, a los treinta (30) días del mes Junio de 2017.

**LYDIA GAVIRIA GOMEZ**
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy P
Revisó: _____

FUNDACION FRATERNIDAD
funfraternidad@gmail.com
Barrio Naranjito calle 6 Nº 3B-4
MOCOA-PUTUMAYO
TEL: 4296786

HORIZONTES FUNDACION
Nit. 900119233-1

**ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE**
**Modalidad Desarrollo Integral en Medio Institucional**

**LA COORDINADORA GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO**

**Se permite certificar qué:**

En el desarrollo del Contrato de Aportes No. 213 de 2016 suscrito por esta entidad con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, que tuvo como objetivo principal *"Atender a niños y niñas menores de 5 años, o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF, en el marco de la estrategia de atención integral de Cero a Siempre"*; **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 41182708 expedida en SIBUNDOY, fue vinculado (a) esta entidad mediante CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, el cual tuvo una duración comprendida entre el Primero (1) de Novimbre de 2016 y el Quince (15) de Diciembre de 2016, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR ADMINISTRATIVO en el municipio de SAN MIGUEL - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON CIENTO SESENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE.COP ($1160833).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veintiún (21) de diciembre de 2016.

**PILAR ANDREA MARIN ARTEAGA**
C.C. 59.836.938 de Pasto – Nariño
COORDINADORA GENERAL

**PASTORAL SOCIAL**
**DIOCESIS MOCOA - SIBUNDOY**
**NIT. 846001702-6**
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "PROMOTORAS DE PAZ"

De cero a siempre

BIENESTAR FAMILIAR

## EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA PASTORAL SOCIAL PARA LA EJECUCION DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF

**Se permite certificar qué:**

En el desarrollo del Contrato de Aportes N° 071 de 2016 suscrito por esta entidad con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, que tiene como objetivo principal "Garantizar el servicio de educación inicial, cuidado y nutrición a niños y niñas a niños menores de 5 años, en medio Institucional, en el marco de la Atención Integral y diferencial a través de acciones pedagógicas, de cuidado calificado y nutrición, así como la realización de gestiones para promover los derechos de salud, protección y participación que permitan favorecer su desarrollo integral."; **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO,** Identificada con cedula de ciudadanía N° 41.182.708 expedida en Sibundoy (Ptyo), está vinculada a esta entidad mediante Contrato por prestación de Servicios celebrado desde el 01 de FEBRERO de 2016 hasta el 31 de OCTUBRE de 2016, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR ADMINISTRATIVO- en el Municipio de San Miguel Putumayo, y devengando a título de salario la suma mensual de UN MILLON CIENTO SESENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/Cte COP. ($1.160.833).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día 30 de Octubre de 2016.

**PBRO. EDGAR OMAR PARRA CLAVIJO**
C.C. N° 13.390.464 del Zulia (N.S.)
Director General
Pastoral Social-Diócesis Mocoa Sibundoy

La suscrita Representante legal de la Unión Temporal Atención Integral para la Primera Infancia, Nit. 900.800.319-1, en uso de sus atribuciones Legales.

**CERTIFICA**

Que la señora FIDES LUCERO QUIROZ ERASO, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía Nº 41182708, se desempeñó como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el programa de Cero a Siempre – Modalidad Institucional, en el Municipio de san miguel Putumayo, vinculada mediante contrato laboral, desde el 01 de agosto de 2015 hasta el 30 de Diciembre de 2015, fecha en que finalizo el vinculo Contractual con la Unión Temporal.

Se expide en Mocoa, a los 30 días del mes de diciembre de 2015, a petición de la interesada.

DIANA MILENA VALENCIA TAPIA
C.C. Nº 1.124.853.250 Mocoa
Representante Legal
Programa de Cero A siempre

Mocoa, 10 de diciembre de 2022

ITREP-CL-033

## Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

**La Suscrita Directora**

**HACE CONSTAR QUE:**

La señora **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO** identificada con cédula de ciudadanía N°41 182 708 expedida en Sibundoy (Putumayo), labora en nuestro Instituto desempeñando el cargo como docente hora cátedra virtual en los diferentes programas Técnicos laborales por competencias, desde el 7 de marzo 2021 hasta 10 de diciembre del 2022.

Puedo dar constancia que fue muy responsable, honesta y cumplida en su trabajo.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

Dada en Mocoa (Putumayo) a los diecisiete (10) días del mes de diciembre de 2022.

**Lic. ERCILIA DELGADO CHINGAL**
Directora General

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO**
**DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO**

**CERTIFICA:**

Que el (la) señor(a) **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía Nro. 41.182.708, expedida en Sibundoy (Putumayo), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel – Putumayo, desempeñando en el cargo de ALMACENISTA GENERAL, con código 215 y grado 009, en el cual fue nombrado(a) de LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN, mediante la resolución Nro.389 y tomó posesión mediante acta Nro. 02 del 1 de agosto de 2019, iniciando su vinculación el 1 de agosto de 2019 hasta el 30 de diciembre de 2019; con una asignación básica mensual de DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATROS PESOS MONEDA CORRIENTE ($2´351.154), el motivo de su retiro fue de forma voluntaria.

Con las siguientes funciones:

1. Recepcionar, almacenar y clasificar los bienes muebles y demás elementos de consumo y devolutivos que se adquieran por la administración Municipal.
2. Llevar un control escrito sobre las entradas, salidas de los bienes y elementos de la Alcaldía Municipal.
3. Inspeccionar periódicamente el estado de bienes, elementos y equipos, teniendo en cuenta, calidades, cantidades, volúmenes y demás especificaciones técnicas.
4. Realizar inventarios de bodega, acorde con las normas técnicas.
5. Dar de alta o de baja los elementos que ha adquirido la administración cumpliendo los trámites legales.
6. Inventariar anualmente los bienes muebles e inmuebles del Municipio.
7. Realizar mensualmente las cuentas del movimiento del almacén e informar a la Contraloría Departamental.
8. Remitir diariamente a contabilidad las entradas y salidas del almacén.
9. Verificar si los elementos adquiridos cumplen con las especificaciones de cantidad y calidad señaladas en los contratos y órdenes de compra.
10. Establecer que los elementos que suministra el almacén sean acordes con los pedidos realizados, y controlar el adecuado y oportuno suministro de materiales y elementos de las diferentes dependencias.
11. Entregar a los empleados respectivos los elementos de oficina mediante la suscripción de actas en donde conste la cantidad, calidad, descripción y estado de los bienes entregados.
12. Dar aviso oportuno a las autoridades competentes sobre daños y pérdidas de los bienes y elementos que se encuentran bajo su vigilancia y custodia.



Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 – Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjud.cides@sanmiguel-putumayo.gov.co

Powered by CamScanner

13. Elaborar y rende informes periódicos a la oficina de control interno y superior inmediato sobre el movimiento del almacén.
14. Expedir paz y salvos que por concepto de almacén se soliciten.
15. Velar por los bienes y equipos de oficina que se encuentren a su cargo.
16. Responder los derechos repetición que le incoen la ciudadanía, los órganos de control y el concejo en uso de sus atribuciones.
17. Ejecutas las políticas de control interno en su dependencia.
18. Mantener actualizado el archivo de la oficina.
19. Apoyar a las secretarías en la rendición de cuentas informes a los órganos de control.
20. Apoyar a la administración central en la organización de eventos culturales, deportivos y sociales, que se emprendan.
21. Realizar el procedimiento contractual relacionado con la adquisición de bienes.
22. Coordinar la elaboración del Plan anual de adquisiciones.
23. Cumplir con las demás funciones que le sean encomendadas según la naturaleza de su cargo.

Para constancia y a solicitud del (la) interesado (a) se firma en La Dorada, cabecera municipal de San Miguel – Putumayo a los dcuatro (04) días del mes de marzo de 2024.

**DARWIN VALLEJOS SOLARTE**
Secretario General y de Gobierno
con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel – Putumayo

Proyectó
Yisela Alvarez
Aux. Adm. Secretaria de Gobierno



Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel. móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Powered by CamScanner

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL COMITÉ DE CACAOCULTORES LA FRONTERA SAN MIGUEL "FRONCASAM"**

# CERTIFICA:

Que, **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO** identificada con cedula de ciudadanía **Nº 41182708 de Sibundoy (Ptyo),** prestó sus servicios como **Profesional de apoyo** en la Organización. Realizando actividades de acompañamiento técnico y fortalecimiento de la cadena de valor, acompañamiento en la elaboración de planes de adquisición y términos de referencia y acompañamiento a la junta directiva en procesos administrativos.

Tiempo en el cuál su desempeño fue excelente tanto en relaciones humanas, y en el cumplimiento de las responsabilidades que le fueron asignadas.

**Tiempo laborado: 15 de junio de 2022 al 15 de junio del 2023**

**Lugar de trabajo: La Dorada - Municipio de San Miguel - Departamento del Putumayo**
**Jefe inmediato: Melisa Collazos Manrique**

Para constancia se expide en la Dorada, San Miguel a solicitud del interesado a los 20 días del mes de julio de 2023.

**MELISA COLLAZOS MANRIQUE**
**C.C.40.189.012 de Villavicencio**
**Representante Legal**

COMITÉ DE CACAOCULTORES LA FRONTERA SAN MIGUEL
"FRONCASAM"
NIT: 900.523.202-0

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL COMITÉ DE CACAOCULTORES LA FRONTERA SAN MIGUEL "FRONCASAM"**

**CERTIFICA**

**Que, la señora FIDES LUCERO QUIROZ ERASO, identificado con c.c. No 41.182.708 expedida en Sibundoy (putumayo), presto sus servicios al Comité de Cacaocultores la Frontera San Miguel "FRONCASAM", mediante contrato de prestación de servicios como apoyo socio empresarial,** en el Municipio de San Miguel, Departamento de Putumayo. En el periodo de 06 de junio de 2014 al 06 de junio de 2015.

Tiempo en el cual su desempeño fue excelente tanto en relaciones humanas, como en el cumplimiento de las responsabilidades que le fueron asignadas.

Para constancia se expide en la Dorada a los 07 días del mes de junio de 2015

**MELIZA COLLAZOS M.**
**Representante Legal "FRONCASAM"**
**Cel. 3214013549**

**La Dorada – San Miguel – Putumayo - Barrio Metropolitano Cra 5 N° 2 - 05**
**Cel. 3133285228 - 3214013549**
**Correo: froncasam@gmail.com**

Powered by CamScanner

# COOPERATIVA DE TRANSPORTES LA DORADA
# "COOTRANSDORADA"

NIT [illegible] DEL 12 DE MAYO DE 1996 - PERSONERÍA JURÍDICA Nº [illegible] EXPEDIDA POR LA CÁMARA DE COMERCIO

**El GERENTE DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTES LA DORADA**

**"COOTRANSDORADA"**

**C E R T I F I C A**

Que la señora **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO**, identificada con cedula de ciudadanía numero 41.182.708 expedida en Sibundoy- Ptyo, laboró como Tesorera en la Cooperativa de Transportes La Dorada" COOTRANSDORADA", con contrato a término Fijo, desde el primero (01) de Abril de 2013 hasta la fecha 07 de Mayo de 2014.

Devengando un salario de seiscientos dieciséis mil pesos ($ 616.000)

Para constancia de lo anterior se firma en La Dorada Municipio de San Miguel, a los 06 días del mes de Junio de 2014.

**NOTA:** En caso de verificación llamar a los siguientes celulares 3104573276 - 3115300290 (Oficina COOTRANSDORADA)

**JOSE JAIRO LOPEZ MELO**
**C.C 87.455.527 de Samaniego**
Gerente COOTRANSDORADA

*"Transportamos con Calidad y Seguridad"*

**CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA PROMOCION SOCIAL –CORPROGRESO-**

CERTIFICACIÓN

La Corporación para la Investigación, El Desarrollo Sostenible y la Promoción Social CORPROGRESO, certifica que FIDES LUCERO QUIROZ ERASO, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 41182708, presta sus servicios como Cogestor Social RURAL en el Municipio de SAN MIGUEL, en el Departamento del PUTUMAYO, en la Red de Protección Social para la Superación de la Pobreza Extrema – UNIDOS, se vinculo desde el 2/7/2011 hasta 6/30/2011, y otro si desde 7/1/2011 el hasta 10/30/2011 con contrato por prestación de servicios. Desempeñando las siguientes funciones específicas:

1. Aplicar correctamente las metodologías diseñadas por UNIDOS para el Componente de Acompañamiento, las cuales serán parte integral del contrato.
2. Levantar la Línea de Base Familiar y toda la información de seguimiento y gestión de Logros Básicos durante su acompañamiento.
3. Asesorar a la Familia en la construcción del Proyecto de Vida Familiar cuyos elementos estructurantes estarán dados por los Logros Básicos.
4. Apoyar a la familia para que pueda alcanzar los Logros Básicos pendientes.
5. Mantener informado al Coordinador Local sobre los requerimientos de las familias a su cargo y contribuir a que los programas sociales lleguen a las familias.
6. Desarrollar las actividades de acompañamiento comunitario que le sean asignadas según el plan de trabajo aprobado.
7. Presentar los informes requeridos por el Coordinador Local.
8. Apoyar la divulgación y desarrollo de UNIDOS al grupo de familias que le sea asignado por el Coordinador Local.
9. Participar en las capacitaciones programadas para los Cogestores Sociales.
10. Las actividades de Coordinación que sean requeridas por las autoridades locales y la estrategia UNIDOS.
11. Hacer monitoreo permanente a las familias a su cargo.
12. Elaborar, en conjunto con el Coordinador Local, el Plan de Cobertura de familias.
13. Apoyar y resolver inquietudes de las familias en el marco de UNIDOS.
14. Preparar los informes que se requieran para su pago. 7
15. Ingresar la información de las familias al Sistema de Información de UNIDOS, según la metodología e instructivos respectivos.
16. Monitorear el proceso de avance de las familias a su cargo.
17. Alimentación del blog del municipio de ejecución del contrato.
18. Reportar al Coordinador Local, las dificultades y nudos críticos para la implementación del componente de Acompañamiento.
19. Recibir y atender las peticiones quejas y sugerencias de las familias en la implementación de UNIDOS.
20. Acatar los procesos de evaluación que le sean aplicados como Cogestor Social de UNIDOS.
21. Adelantar las actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato.
22. Dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en lo relacionado con los aportes parafiscales.
23. Las demás derivadas, inherentes y necesarias para el desarrollo del objeto contractual.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a solicitud del interesado, a los Quince (15) días del mes de octubre del 2.011.

Cordialmente,

CLAUDIA LILIANA PAEZ
Coordinadora Nacional de Talento Humano
CORPROGRESO ONG

CORPROGRESO
Nit. 830.021.205-7

**CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA PROMOCION SOCIAL –CORPROGRESO-**

**CERTIFICACION**

La Corporación para la Investigación El Desarrollo Sostenible y la Promoción Social **CORPROGRESO**, certifica que FIDES LUCERO QUIROZ ERASO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 41182708; prestó sus servicios en esta Entidad desempeñándose como:

Cargo: **COGESTOR(A) SOCIAL**
Fecha: ( 12/23/2011 hasta 12/30/2012)
Tipo de Contrato: Prestación de Servicios No. 112
Proyecto: "Red de Protección Social para la Superación de la Pobreza Extrema – UNIDOS."
Lugar: SAN MIGUEL - PUTUMAYO

Obligaciones Contractuales:
1) Participar de los procesos de Capacitación a los cuales sea convocado por el equipo de coordinación del Operador Social de acuerdo al Plan de Formación y Capacitación.
2) Participar en los procesos de formación y capacitación que lideren las instituciones prestadoras de servicios de manera que se garantice la entrega de información precisa y oportuna a las familias pertenecientes a la Red UNIDOS.
3) Participar de las sesiones de refuerzo a las capacitaciones cuando sea necesario.
4) Realización de informes de su gestión que permitan realizar los procesos de empalme e inducción a los nuevos actores de la Estrategia que contrate el operador.
5) Brindar información encaminada a la consolidación de procesos de sistematización de experiencias y gestión del conocimiento que permitan fortalecer el aprendizaje organizacional y de la Estrategia.
6) Participar de las jornadas de cualificación en oferta.
7) Presentar informes de la labor realizada en campo.
8) Brindar a las familias beneficiarias de la Red UNIDOS atención de Calidad en términos de la pertinencia y claridad de la información que suministra y registra, su periodicidad y la calidez con la que realiza su labor.
9) Participar en las capacitaciones de acuerdo con los lineamientos del Profesional de Capacitación.
10) Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en los municipios a su cargo.
11) Participar en la coordinación de la organización y programación del trabajo en campo.
12) Realizar los planes de trabajo de acuerdo a lo establecido por el supervisor del contrato.

**CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA PROMOCION SOCIAL -CORPROGRESO-**

12) Captura y sincronización de información de las familias en el sistema de información de UNIDOS.
13) Identificar y canalizar las demandas por parte de las familias, sobre ampliación, modificación o introducción de programas y proyectos.
14) Asistir a los Consejos Municipales de Política Social en los casos que sea necesaria su participación.
15) Canalizar información de organizaciones sociales que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario.
16) Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos, población en situación de desplazamiento, personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda.
17) Apoyar en los casos que se requiera al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT, entre otras).
18) Garantizar el buen uso y adecuado funcionamiento del dispositivo de captura, cartillas, manuales, etc.
19) Atender la información y directrices enviadas desde nivel nacional, con respecto a temas relacionados con el funcionamiento del Sistema de Información, soporte técnico y soluciones.
20) Realizar las evaluaciones realizadas al final de los procesos de capacitación en temas relacionados con el uso del Sistema de Información.
21) Reporte de casos a la Mesa de Ayuda, con relación a los inconvenientes presentados en el SI UNIDOS.
22) Hacer entrega al finalizar el contrato, de los equipos que le son entregados.
23) Las demás que en la ejecución del objeto contractual sean necesarias.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a solicitud del interesado, a los treinta días (30) días del mes de Diciembre del 2.012.

Cordialmente,

Claudia Liliana Páez
Coordinadora Nacional Talento Humano
CORPROGRESO ONG

CORPROGRESO

**CONSTANCIA**
**JULIO 01 DE 2010**

**EL SUSCRITO ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD ADMINISTRADORA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.**

**HACE CONSTAR:**

Que la señora **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO**, identificada con cedula de ciudadanía numero 41.182.708 expedida en sibundoy-putumayo, presto sus servicios mediante contrato de Orden de Prestación de Servicios (OPS), para la Unidad Administradora de Acueducto, Alcantarillado y Aseo del Municipio de San Miguel Departamento del Putumayo, en calidad de Auxiliar Administrativo, a partir del primero (01) de septiembre de 2008 hasta el 31 de julio de 2010.

Desempeñando actividades administrativas y de acciones de apoyo al manejo integral de los residuos sólidos con el fin de mejorar las condiciones medioambientales.

La presente constancia, se firma en La Unidad Administradora De Acueducto, Alcantarillado y Aseo, el día primero (01) de julio de 2010.

**FREDI HUMBERTO LOPEZ GOMEZ**
ADMINISTRADOR "UNIAAA SANMIGUEL"

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel
NIT. 800223927-2
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

**EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO**

**C E R T I F I C A:**

La señora **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO,** identificada con cedula de ciudadanía Nº 41.182.708 expedida en Sibundoy (P), laboro en la Alcaldía Municipal de San Miguel Departamento del Putumayo, desempeñándose como Auxiliar de Apoyo en LA OFICINA DE ALMACEN GENERAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL ,durante el 01 de enero de 2008 al 31 de agosto del mismo año, demostrando ser una persona honesta y responsable con las actividades asignadas.

La presente constancia, se firma en la Secretaría General y de Gobierno, a los 03 días del mes de noviembre del año Dos Mil Diez (2010).

**JERVER AUSBERTO REALES NARVAEZ**
Secretario General y de Gobierno
San Miguel, Putumayo

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14972224967

(415)7707212489984(8020) 000001497222496 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 1 1 8 2 7 0 8 | 5 | Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6 | |

## 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 | 4 1 1 8 2 7 0 8 | 1 9 9 9 1 2 0 2 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | Sibundoy 7 4 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUIROZ | ERASO | FIDES | LUCERO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | San Miguel 7 5 7 |

41. Dirección principal
BRR SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico luceroquiroz80@yahoo.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 3 4 9 3 2 5 4 | |

## 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 |
| 7 0 1 0 | 2 0 1 0 1 2 1 3 | 4 7 1 1 | 2 0 1 8 0 1 0 1 | 5 6 2 9 | | | 3 4 6 0 | |

### 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 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025 - 03 - / 13 : 40: 45

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 QUIROZ ERASO FIDES LUCERO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 22/06/2025 10:32:24 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **41182708** y Nombre: **FIDES LUCERO QUIROZ ERASO.**

## 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. **118498621** . 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 10:31:09 PM horas del 22/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **41182708**
Apellidos y Nombres: **QUIROZ ERASO FIDES LUCERO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

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 domingo 22 de junio de 2025, a las 22:27:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 41182708 |
| Código de Verificación | 41182708250622222718 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 274261099

PIB
22:29:06


Bogotá DC, 22 de junio 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) FIDES LUCERO QUIROZ ERASO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 41182708:

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.**

# 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 17:34:40 horas del 01/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de extranjería No. **41182708.**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **PERSONA NATURAL**, con NIT **411827080-0** 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

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 41182708 |
| NOMBRES | FIDES LUCERO |
| APELLIDOS | QUIROZ ERASO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | PUTUMAYO |
| MUNICIPIO | SAN MIGUEL |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/10/2016 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 06/22/2025 22:41:39 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

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

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**FIDES LUCERO QUIROZ ERASO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **41.182.708**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Marzo del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **QUIROZ ERASO FIDES LUCERO**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **41182708,** registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| FUNDACION ALMA DE VIDA- NI 901345939 | **Fecha de inicio de cobertura: 1/07/2025**<br>**Estado Afiliación: ACTIVO**<br>**Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025**<br>**Fecha fin de Contrato: 30/09/2025**<br>**Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE**<br>**Clase de Riesgo: 2** |

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

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 16 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

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

# Certificado Bancario

Lunes, 07 de febrero de 2022

Señor(a)
FIDES LUCERO QUIROZ ERASO

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FIDES LUCERO QUIROZ ERASO identificado(a) con CC 41182708, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 45171835791 | 2017/02/02 | ACTIVA | 1,232,600.47 |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia



| 1 – DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRES** | |
| MENESES | | | RODRÍGUEZ | | | LEYDI MARISOL | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | | | | **SEXO** | | **NACIONALIDAD** | |
| C.C: X | C.E: | PAS: | No.: 1.124.857.286 | MAS: | FEM : X | COLOMBIANO : X | EXTRANJERO : |
| **LIBRETA MILITAR** | PRIMERA CLASE: | | SEGUNDA CLASE: | | No.: | DM: | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | **FECHA** | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **PAÍS** | |
| PUTUMAYO | MOCOA | | 18 | 04 | 1992 | COLOMBIA | |
| **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION/BARRIO** | | | | |
| | | | | | | | |
| PUTUMAYO | MOCOA | | B/SAN AGUSTIN | | | | |
| **TELEFONO FIJO** | **MÓVIL** | | **EMAIL** | | | | |
| | 3112194873 | | ALEJITO-2107@HOTMAIL.COM | | | | |

| PERFIL PROFESIONAL |
|---|
| SOY UNA PERSONA RESPONSABLE Y ORGANIZADA CON EXPERIENCIA EN TAREAS ADMINISTRATIVAS, BUSCO FORTALECER MIS CAPACIDADES Y APLICAR MIS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS PARA APOYAR AL EQUIPO Y CONTRIBUIR AL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOGROS Y OBJETIVOS DE LA EMPRESA. |

| 2 – FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
|---|---|---|---|
| **2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA** | | | |
| **INSTITUCIÓN** | **AÑOS CURSADOS** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** |
| **INSTITUCION EDUCATIVA FIDEL DE MONTCLAR** | 11 | BACHILLER ACADEMICO | 04/12/2010 |

| 2.2 - PREGRADO Y POSGRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Modalidad Académica** | | | | | |
| Técnica | Tecnólogo | Universitaria | Especialización | Maestría | Doctorado |

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD ACADEMICA** | UNIVERSITARIA |
| **INSTITUCIÓN** | INSTITUTO TECNOLOGICO DEL PUTUMAYO |
| **TÍTULO OBTENIDO** | CONTADOR PUBLICO |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 19/01/2024 |
| **CIUDAD** | MOCOA |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | TECNOLOGO |
| **INSTITUCIÓN** | INSTITUTO TECNOLOGICO DEL PUTUMAYO |

| | |
|---|---|
| **TÍTULO OBTENIDO** | TECNÓLOGO EN GESTIÓN CONTABLE |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 21/01/2022 |
| **CIUDAD** | MOCOA |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | TECNICO |
| **INSTITUCIÓN** | INSTITUTO DE EDUCACION DEL PUTUMAYO INESUP |
| **TÍTULO OBTENIDO** | TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE MERCADEO |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 19/12/2015 |
| **CIUDAD** | MOCOA |

| **3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INSTITUCION** | **FORMACION** | **FECHA DE CULMINACIÓN** | | |
| | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | EXCEL BÁSICO | 02 | 10 | 2014 |
| UNAD Y MINTIC | ALFABETIZACIÓN DIGITAL BÁSICA EN TIC | 15 | 05 | 2014 |
| | | | | |

| **4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO** | |
|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TITULO A OBTENER** | |
| **TIEMPO CURSADO** | |
| | |

| 5 – EXPERIENCIA LABORAL<br>Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPLEO ACTUAL** | | | |
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| | | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **DIRECCIÓN ENTIDAD** | |
| | | | |
| **CARGO ACTUAL** | | **DEPENDENCIA** | |
| | | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | ACIPSZIOBAIN@GMAIL.COM |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3104445925 | 12/03/2024 | | 23/12/2024 |

| CARGO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVA | MOCOA PUTUMAYO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | **TERMINACIÓN CONTRATO** | |
| | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| FUNDACIÓN ALMA DE VIDA | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | ALMADEVIDA@OUTLOOK.COM |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3148062407 | 01/01/2023 | | 30/12/2023 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| AUXILIAR CONTABLE | FINANCIERO | | MOCOA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACIÓN CONTRATO | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS PARA EL PUTUMAYO DISTRIMAYO Z&P | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |

| | | |
|---|---|---|
| PUTUMAYO | MOCOA | LUZAMPAROLIBRA@HOTMAIL.COM |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 3136813255 | 1/02/2021 | 30/12/2021 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| AUXILIAR CONTABLE | CONTADOR | AV/COLOMBIA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACIÓN DE CONTRATO | |
| | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| PA FIESTA | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | PA.FIESTA.MOCOA@GMAIL.COM |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3188045885 | 15/01/2019 | | 30/06/2019 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| ASESORA COMERCIAL | ADMINISTRATIVA | | AV/COLOMBIA |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACIÓN DE CONTRATO | | |
| | | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| HORIZONTES FUNDACIÓN | | X | COLOMBIA |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| PUTUMAYO | MOCOA | | HORIZONTESFUNDACIONMOCOA@GMAIL.COM |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3134649610 | 01/05/2018 | | 30/11/2018 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVA | ADMINISTRATIVA | | MOCOA PUTUMAYO |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | TERMINACIÓN DE CONTRATO | | |

| **6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA** | | |
|---|---|---|
| **OCUPACION** | **AÑOS** | **MESES** |
| **AUXILIAR ADMINISTRATIVA** | 1 | 3 |
| AUXILIAR CONTABLE | 1 | 9 |
| **TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA** | 3 | |

| **7 – FIRMA DEL CONTRATISTA**<br>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). | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO** | **CIUDAD** | **FECHA** |
| LEYDI MARISOL MENESES RODRÍGUEZ | MOCOA | 17/03/2025 |
| **FIRMA** |  | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.857.286
MENESES RODRIGUEZ

APELLIDOS

LEYDI MARISOL

NOMBRES

Leidy Meneses R

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1992
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-ABR-2010 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

**Código de verificación**
**39879231646**

**REGISTRADURÍA**
**NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

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

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

| | |
|---|---|
| Cédula de Ciudadanía: | 1.124.857.286 |
| Fecha de Expedición: | 22 DE ABRIL DE 2010 |
| Lugar de Expedición: | MOCOA - PUTUMAYO |
| A nombre de: | LEYDI MARISOL MENESES RODRIGUEZ |
| Estado: | VIGENTE |

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

---

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 22 de Febrero de 2025

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

Expedida el 23 de enero de 2025

**RAFAEL ROZO BONILLA**
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

---

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte 39879231646 en la página web en la dirección http://www.registraduria.gov.co/ opción "Consultar Certificado"



321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

# ACTA DE GRADO

## Institución Educativa Fidel de Montclar

Mocoa – Putumayo

*Código ICFES: 126373*
*Inscripción DANE No. 286573001516*

En la ciudad de Mocoa Putumayo a los Cuatro (4) días del mes de Diciembre del año 2010, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa FIDEL DE MONTCLAR, aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, Según Resolución No. 0630 del 8 de Mayo de 2006.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de:

## Bachiller Académico

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

## Leydi Marisol Meneses Rodríguez

**C.C. No. 1.124.857.280 de Mocoa – Putumayo**

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 05 del Cuatro (4) de Diciembre de 2010, la cual consta de 18 estudiantes que comienza con el nombre de ARTEAGA ALBAN BAYRON PREYDER y se cierra con el nombre de JULIANA VALENTINA ZAMBRANO SAMBONI.

Firmada y sellada por el Esp. ELIAS RICARDO NAVARRO HUELGAS (Rector) y JASLLY DAHIANA CARDONA GUTIERREZ (Secretaria).

Dada en Mocoa – Putumayo, a los Cuatro (4) días del mes de Diciembre de 2010

Esp. Elias Ricardo Navarro H.
C.C. No. 18.124.626 de Mocoa (P)
Rector

Jaslly Dahiana Cardona Gutiérrez
C.C. No. 1.130.608.724 de Cali (V)
Secretaria

Libertad y Orden

La República de Colombia

y en su nombre, la

# Institución Educativa Fidel de Montclar

## Mocoa - Putumayo

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
según Resolución No. 0830 de Mayo 9 de 2005

Confiere a:

*Leydi Marisol Meneses Rodríguez*

C. C. No. 1.124.857.280 de Mocoa – Putumayo

El Título de:

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Ciclo de Educación Media Académica (Artículo 28 Ley 115 de 1994), y los planes y programas vigentes.

Dada en Mocoa Putumayo, a los Cuatro (4) días del mes de Diciembre de 2012

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre

# EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

Creado mediante Ley 65 de 1989 y reestructurado según Resolución No. 4226 de 2007, emanada por el Ministerio de Educación Nacional

**Teniendo en cuenta que:**

## Leydi Marisol Meneses Rodriguez

C.C. 1.124.857.286 de Mocoa

**Aprobó satisfactoriamente el plan de estudios correspondiente y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el Título de:**

## Contador Público

**En testimonio de lo anterior, se firma en Mocoa, Putumayo, a los diez y nueve (19) días de enero de dos mil veinticuatro (2024).**

El Saber como Arma de Vida

**MIGUEL ANGEL CANCHALA DELGADO**
**Rector**

**NILSA ANDREA SILVA CASTILLO**
**Vicerrectora Académica**

**ADRIANA DEL SOCORRO IBARRA CASTILLO**
**Coordinadora de Facultad**

**Diploma No. 2111**
**Libro No. 8**
**Folio No. 111**
**Registro No. 2111**

Educación

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO**

Creado mediante Ley 65 de 1989 y redefinido segun Resolución No.4236 de 2007, emanada por el Ministerio de Educación Nacional

# *ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 2111*

*En el municipio de Mocoa, departamento del Putumayo, a los diecinueve (19) días de enero de dos mil veinticuatro (2024), se reunieron en las instalaciones del Instituto Tecnológico del Putumayo, el Rector, Mg. Miguel Angel Cancholá Delgado, la Vicerrectora Académica, Mg. Nilsa Andrea Silva Castillo, el Coordinador de Grupo Interno de Trabajo de la Facultad de Ingeniería y Ciencias Básicas, Mg. Alvaro Adrian Izquierdo Gómez y la Coordinadora de Grupo Interno de Trabajo de la Facultad de Administración Ciencias Económicas y Contables, Mg. Adriana del Socorro Ibarra Castilla, con el fin de formalizar la graduación de MENESES RODRIGUEZ LEYDI MARISOL, identificado(a) con C.C. No. 1124857286 de Mocoa, quien terminó sus estudios en el segundo periodo académico de 2023 y cumplió los requisitos exigidos por las normas legales y por la Institución, para optar el título de:*

## *CONTADOR PÚBLICO*

*El Rector procedió a tomar el juramento de rigor e hizo entrega del correspondiente diploma debidamente firmado y sellado, así como la presente acta con los sellos de la Institución.*

*Es fiel copia tomada del Acta General No.272 del 19 de enero de 2024, que consta de ciento ochenta y seis (186) estudiantes inicia con ANGULO ORDOÑEZ YEINER ADRIAN del programa de Tecnología en Desarrollo de Software y finaliza con SANDOVAL ROSERO MARIA ALEJANDRA del programa de Ingeniería Forestal.*

*Se expide en Mocoa, a los diecinueve (19) días de enero de dos mil veinticuatro (2024).*

***MIGUEL ANDEL CANCHALA DELGADO***
*Rector*

***NILSA ANDREA SILVA CASTILLO***
*Vicerrectora Académica*

***"El Saber Como Arma de Vida"***

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre

# EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

Creado mediante Ley 65 de 1989 y redefinido según Resolución No. 4216 de 2005, otorgado por el Ministerio de Educación Nacional

**Teniendo en cuenta que:**

## Leydi Marisól Meneses Rodríguez

C.C. No. 1.124.857.286 de Mocoa

**Aprobó satisfactoriamente el plan de estudios correspondiente y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el Título de:**

## Tecnólogo en Gestión Contable

INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

En testimonio de lo anterior, se firma en Mocoa Putumayo, a los veintiún (21) días de enero de dos mil veintidós (2022).

El Saber como Arma de Vida

**NILSA ANGELA SILVA CASTILLO**
**Rectora (E)**

**JOSÉ DEL CARMEN VEPES CASANOVA**
**Vicerrector Académico Ad Hoc**

**ADRIANA DEL SOCORRO IBARRA CASTILLO**
**Coordinadora de Facultad**

**Diploma No. 3594**
**Libro No. 14**
**Folio No. 115**
**Registro No. 3961**

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO**
Creado mediante Ley 65 de 1989 y redefinido según Resolución No.4136 de 2007, emanada por el Ministerio de Educación Nacional

# *ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No.3708*

*En el municipio de Mocoa, departamento del Putumayo, a los veintiún (21) días de enero de dos mil veintidós (2022), se reunieron en las instalaciones del Instituto Tecnológico del Putumayo, la Rectora Encargada, Esp. Nilsa Andrea Silva Castillo, el Vicerrector Académico Ad Hoc Mag. José del Carmen Yepes Casanova, el Coordinador de Grupo Interno de Trabajo de la Facultad de Ingeniería y Ciencias Básicas, MSc. Miller Obando Rojas y la Coordinadora de Grupo Interno de Trabajo de la Facultad de Administración Ciencias Económicas y Contables, Mg. Adriana del Socorro Ibarra Castillo, con el fin de formalizar la graduación de MENESES RODRIGUEZ LEYDI MARISOL, identificado(a) con C.C. No.1.124.857.286 expedida en Mocoa, quien terminó sus estudios en el primer periodo academico de 2019 y cumplió los requisitos exigidos por las normas legales y por la Institución, para optar el título de:*

## *TECNÓLOGO EN GESTIÓN CONTABLE*

*La Rectora encargada procedió a tomar el juramento de rigor e hizo entrega del correspondiente diploma debidamente firmado y sellado, así como la presente acta con los sellos de la Institución.*

*Es fiel copia tomada del Acta General No.244 del 21 de enero de 2022, que consta de doscientos cincuenta y dos (252) estudiantes, inicia con ÁLVAREZ ERAZO CAMILA FERNANDA del programa de Tecnología en Obras Civiles y finaliza con el nombre de RODRIGUEZ DÍAZ ANGIE VANESSA de Ingeniería Forestal.*

*Se expide en Mocoa, a los veintiún (21) días de enero de dos mil veintidós (2022).*

*NILSA ANDREA SILVA CASTILLO*
*Rectora (E)*

*JOSÉ DEL CARMEN YEPES CASANOVA*
*Vicerrector Académico Ad Hoc*

***"El Saber Como Arma de Vida"***

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Secretaría de Educación Departamental del Putumayo
y en su nombre

# El Instituto de Educación del Putumayo

# Inesup

Aprobado mediante Resolución No. 2914 del 21 de Julio de 2010 por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental del Putumayo

Confieren el presente Certificado de Aptitud Ocupacional como,

Técnico Laboral en:

## Auxiliar de Mercadeo

a:

## Leydi Marisol Meneses Rodríguez

C. C. No. 1.124.857.290 de Mocoa - Putumayo

Por haber cursado y aprobado el plan de estudios del Programa Técnico Laboral, de acuerdo a la Ley 115 de 1994, Ley 1064 de 2006 y al Decreto 114 de 1996 del Ministerio de Educación Nacional

INESUP

JAIRO EDUARDO CASTRO MELENDEZ
Rector

Asentado al Folio 01 del Libro de Diplomas No 001
Dado en Mocoa – Putumayo, a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2015



REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**LEYDI MARISOL MENESES RODRIGUEZ**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 1.124.857.286*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## EXCEL BÁSICO

*con una duración de 40 horas*

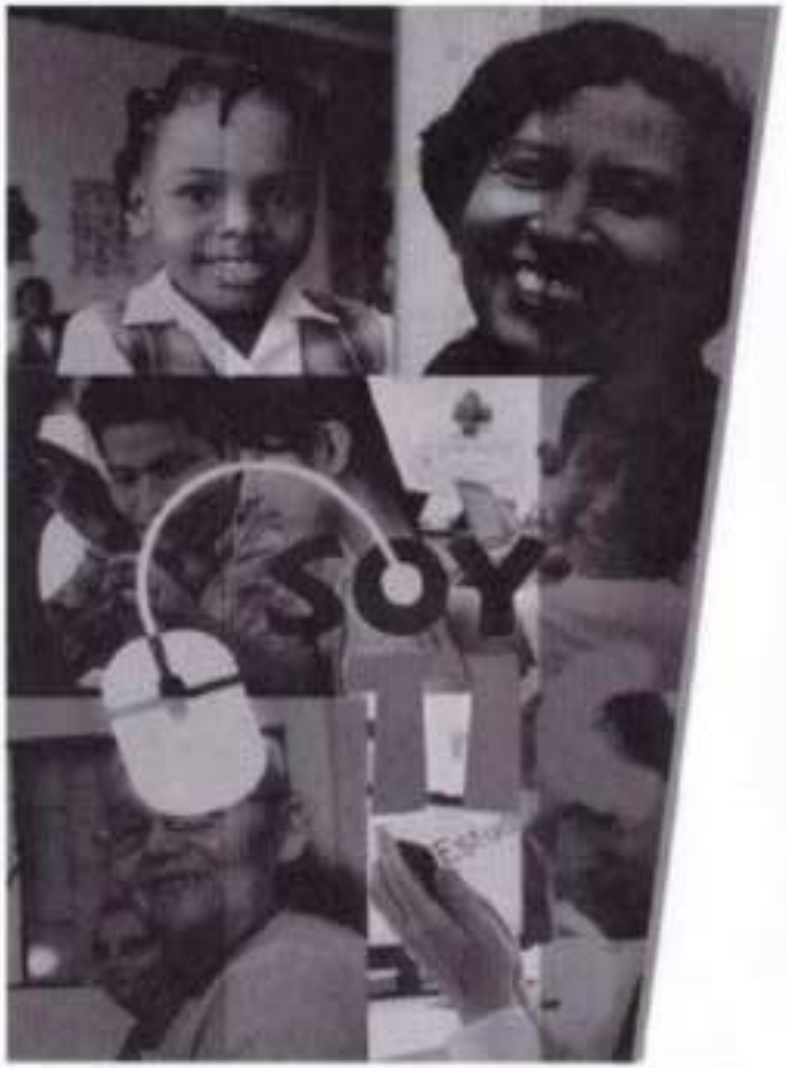
*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los dos (2) días del mes de octubre de dos mil catorce (2014)*

Firmado Digitalmente por
MILTON HERNANDO PEREZ ORDOÑEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

MILTON HERNANDO PEREZ ORDOÑEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

23475318 - 02/10/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9110000231446CC1124857286C.




EL MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES DE COLOMBIA Y UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD VICERRECTORÍA DE DESARROLLO REGIONAL Y PROYECCIÓN COMUNITARIA VIDER

**CERTIFICAN QUE**

**LEYDI MARISOL MENESES RODRIGUEZ**

CC 1094837984

Participó y Aprobó durante el 2014 el proceso Alfabetización Digital Básico en TIC "SoyTIC" 2014, con una duración de 30 horas

Dado el 15 de Mayo de 2014

Jorge Restrepo
Director de Apropiación de Tecnologías de Comunicación del Ministerio TIC

Edgar Guillermo Rodriguez
Vicerrector de Desarrollo Regional y Proyección Comunitaria UNAD

MinTIC vive digital Colombia UNAD

| | | |
|---|---|---|
|  | ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA<br>ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN<br>NIT. 900.113.513-7 | Código: FO-GTH-006 |
| | GESTION DOCUMENTAL | Versión: 001 |
| | CERTIFICADO LABORAL | Fecha: 11/03/2024 |

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE AL ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA**

**CERTIFICA QUE**

Que, **LEYDI MARISOL MENESES RODRIGUEZ**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1124857286**, presta sus servicios en la ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA ACIPS como, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, por contrato de prestación de servicios, dentro del marco legal del contrato de aportes número 86001102024, programa DI FAMILIAR, en el Municipio de Mocoa, cuyo objeto es "PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN, EDUCACIÓN INICIAL Y CUIDADO A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, Y A MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS, MANUAL OPERATIVO, LAS DIRECTRICES, PARÁMETROS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL " DE CERO A SIEMPRE".

Con las siguientes actividades:

A). **Desde el servicio**: **1)** Desarrollar los procesos de verificación de las cuentas y soportes que permitan eficiencia en la presentación de los informes financieros. **2)** Sistematizar la información de los beneficiarios en los instrumentos o herramientas dadas para la operación. **3)** Realizar los procesos de archivo digital y físico. **4)** Apoyar al equipo en la elaboración de los informes de gestión.
B). **Con el Talento Humano. 1)** Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano. **2)** Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer operativo (contable y administrativo) de la modalidad.
C). **Con los Niños. 1)** Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción que se presenten con los niños.
D). **PRESENTACIÓN DE INFORMES: 1)**. Son mensuales y/o cuando se le requiera por parte del Contratista ó el Supervisor respecto del desarrollo de las actividades en cumplimiento del objeto de Contrato. **2)**. Organizar el archivo documental, custodiar la información física y magnética de los informes técnico, administrativo y financiero, como de los que presenten los demás contratistas. **3)**. Así mismo resolver y responder oportunamente los requerimientos que le realice la Asociación y/o el ICBF, en desarrollo de la Modalidad, esta información debe presentarla a la Coordinación Técnica y/o Coordinador General del DIMF, del

| | | |
|---|---|---|
| | ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7 | Código: FO-GTH-006 |
| | GESTION DOCUMENTAL | Versión: 001 |
| | CERTIFICADO LABORAL | Fecha: 11/03/2024 |

Centro Zonal Mocoa de la Asociación Siona, en medio físico y magnético. **4)** Efectuar la organización del archivo de las actividades ejecutadas, de conformidad al objeto del contrato aplicando las normas de la Ley 594 de 2.000 (Ley General de Archivo). **5)**. El Contratista informará y entregará al Contratante el comprobante de su afiliación a una empresa promotora de salud EPS, ARL y cotizará igualmente al sistema de seguridad social en pensiones, tal como lo indica el art.15 de la Ley 100 de 1993, de no hacerlo se dará por terminado el Contrato de Prestación de Servicios.

| TIPO DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | ESTADO DE CONTRATO | CARGO DESEMPEÑADO | HONORARIOS DEVENGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| Prestacion de servicios | 12 de marzo de 2024 | 30 de junio de 2024 | Terminado | Auxiliar Administrativo | $ 2.211.600 |
| Prestacion de servicios | 1 de julio de 2024 | 30 de septiembre de 2024 | Terminado | Auxiliar Administrativo | $ 2.211.600 |
| Prestacion de servicios | 1 de octubre de 2024 | 15 de diciembre de 2024 | Terminado | Auxiliar Administrativo | $ 2.211.600 |
| Prestacion de servicios | 16 de diciembre de 2024 | 23 de diciembre de 2024 | Terminado | Auxiliar Administrativo | $ 2.211.600 |

Para constancia se firma dos ejemplares, en Mocoa (Putumayo) el dia (06) del mes de enero de 2025.

**JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL**
Representante legal ASOCIACION SIONA

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL PARA LA FUNDACION ALMA DE VIDA EN USO DE SUS ATRIBUCIONES**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **LEYDI MARISOL MENESES RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.127.074.430, expedida en la ciudad de Mocoa Putumayo, Laboró con un **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, desde el 01 de enero de 2023 el 30 de diciembre de 2023 devengando un salario mensual de **UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS $1.900.000 M/CTE**, tiempo en el cual se ha desempeñó como **AUXILIAR CONTABLE** para la **FUNDACION ALMA DE VIDA** en relación a los programas y proyectos social – comunitario con Niñas, Niños, adolescentes, familias y Comunidades del Putumayo.

La presente se expide en San Juan de Pasto, a los 1 días del mes de febrero del año 2024.

Cordialmente,

97 448 232

**SABULON ROJAS VALENCIA**
CC. 97.448.232 de Leguizamo
Representante Legal - Fundación Alma de Vida

Nit 59.816.043-4

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE DISTRIMAYO Z&P**

**Se permite certificar qué:**

El señor **LEYDI MARISOL MENESES RODRIGUEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.124.857.286 de Mocoa - Ptyo, prestó sus servicios a esta empresa mediante CONTRATO LABORAL A TERMINO FIJO, desde el 1 de febrero de 2021 al 30 de diciembre de 2021, en el cargo de **AUXILIAR CONTABLE**, en el Municipio de Mocoa - Putumayo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los cinco (05) de febrero de 2022.

1981003

**LUZ AMPARO PESILLO SOLARTE**
Representante legal

Carrera 9 No. 16 - 277 Av. Colombia
Teléfono 3136813255, Email: luzamparohca@hotmail.com
Mocoa - Putumayo

PA FIESTA
Artículos para la fiesta

NIT. 18.130.950-5
Cra 14 # 9 - 01 Av. San Francisco
Frente a Iglesia La Inmaculada
Mocoa-Putumayo
pa.fiesta.mocoa@gmail.com
Whatsapp: 3188045885

***EL SUSCRITO ADMINISTRADOR DE PA FIESTA***

***CERTIFICA A QUIEN PUEDA INTERESAR QUE:***

La Sra. **LEYDI MARISOL MENESES RODRÍGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.124.857.286 de Mocoa (Putumayo), laboró en nuestro establecimiento de comercio en el cargo de ASESORA COMERCIAL, con una asignación mensual de OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS MDA/CTE ($828.116), desde el día QUINCE (15) DE ENERO DE 2019 hasta el día TREINTA (30) DE JUNIO DE 2019.

Para mayor certificación de la presente, se suscribe a continuación, el suscrito administrador, en la ciudad de Mocoa (Putumayo) el día Quince (15) de Agosto de 2019, a solicitud del(a) interesado(a).

**JAIRO ALEJANDRO BECERRA JURADO**
ADMINISTRADOR
C.C. N° 18.130.950
Celular: 3186582612

**Visítanos en Facebook e Instagram y conoce nuestras novedades:**
https://www.facebook.com/pa.fiesta.co/
https://www.instagram.com/pa.fiesta.co/

HORIZONTES FUNDACION
Nit. 900114233-1

**ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE**
**PROGRAMA PRIMERA INFANCIA**

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF REGIONAL PUTUMAYO**

**Se permite certificar qué:**

**LEYDI MARISOL MENESES RODRIGUEZ,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.124.857.286 de Mocoa - Putumayo, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES,** el cual tuvo una duración comprendida entre el primero (01) de mayo (05) de Dos Mil dieciocho (2018) al treinta (30) de noviembre (11) de Dos Mil dieciocho (2018), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVA** del equipo Base para la regional Putumayo, en el municipio de Mocoa– Putumayo.

También presto sus servicios en los siguientes cargos y periodos así:

*Como **AUXILIAR CUENTAME,** mediante contrato de **CONTRATODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual tuvo una duración comprendida entre el primero (1) de julio (17) de Dos Mil diecisiete (2017) al treinta (30) de noviembre (11) de Dos Mil diecisiete (2017), en el municipio de Mocoa – Putumayo.*

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2024.

**DORA LUZ ORTIZ MORALES**
Representante Legal

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS**
**Régimen Subsidiado**

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de identificación: | CC 1124857286 |
| Apellidos: | MENESES RODRIGUEZ |
| Nombres: | LEYDI MARISOL |
| Tipo de discapacidad: | Ninguna |
| Plan de salud: | Régimen Subsidiado |
| Estado de servicio: | Vigente |
| Fecha de Afiliación: | 16/12/2024 |
| Departamento de Afiliación: | PUTUMAYO |
| Municipio de Afiliación: | MOCOA |
| Zona: | Urbana - Cabecera Municipal |

**N - El afiliado no requiere encuesta SISBEN debido al grupo poblacional que tiene.**

**IPS de atención de primer nivel**

| IPS | Direccion | Servicio |
|---|---|---|
| ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ - MOCOA ( PUTUMAYO ) | CL 14 # 7 - 26 AV SAN FRANCISCO BRR OBRERO | MEDICINA GENERAL |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 866 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 17 de Marzo de 2025 a solicitud del interesado.

**JEFE COMERCIAL**
**EMSSANAR EPS SAS**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-6

## CERTIFICA QUE:

**LEYDI MARISOL MENESES RODRIGUEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.124.857.286**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Marzo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **MENESES RODRIGUEZ LEYDI MARISOL**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1124857286,** registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| FUNDACION ALMA DE VIDA- NI 901345939 | **Fecha de inicio de cobertura: 1/07/2025**<br>**Estado Afiliación: ACTIVO**<br>**Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025**<br>**Fecha fin de Contrato: 30/09/2025**<br>**Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE**<br>**Clase de Riesgo: 2** |

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

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 16 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

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

NEQUI

## Referencia de depósito electrónico

**Martes, 12 de marzo de 2024**

A quien pueda interesar:

Nos permitimos informar que **LEYDI MARISOL MENESES RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **1124857286**, al día de hoy es titular de un depósito electrónico con las siguientes características:

| Número de producto | Número de producto convencional | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3112194873 | 57058837217 | ACTIVA | 22-07-2022 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Cordialmente,

**Claudia Betancourt**
Gerente de Promesa Digital



321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Consepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14891225129

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 4 8 5 7 2 8 6 | 9

6. DV

12. Dirección seccional: Yopales y Aduana de Puerto Asis

13. Buzón electrónico

### IDENTIFICACION

20. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 1 2 4 8 5 7 2 8 6

Lugar de expedición — 26. País: COLOMBIA — 1 6 9

27. Departamento: Putumayo — 8 6

28. Municipio/Ciudad: Mocoa — 0 0 1

31. Primer apellido: MENESES

32. Segundo apellido: RODRIGUEZ

33. Primer nombre: LEYDI

34. Otros nombres: MARISOL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

### UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Putumayo — 8 6

40. Ciudad/Municipio: Mocoa — 0 0 1

41. Dirección principal: CL 8 # 2 - 34 BRR SAN AGUSTIN

42. Correo electrónico: alejito-2107@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 2 1 9 4 8 7 5

45. Teléfono 2

### 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 matrícula profesional |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 2 0 1 0 1 | 8 2 1 9 | 2 0 2 2 0 1 0 1 | | 0 0 1 0 / 8 2 1 1 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Semana 1 / 2 / 3 — 57. Mes — 58. CIIU

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario clase de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguna de los datos suministrados se efectuarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 16.1.2.6 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

66. Nombre: MENESES RODRIGUEZ LEYDI MARISOL

66. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 17-02-2023 22:13:53(PM)

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



| 1 – DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMER APELLIDO** | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | **NOMBRES** | |
| Samboni | | | Rivera | | | Yeimi Yuliana | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | | | | **SEXO** | | **NACIONALIDAD** | |
| C.C: X | C.E: | PAS: | No.: 1006663106 | MAS: | FEM : X | COLOMBIANO : X | EXTRANJERO : |
| **LIBRETA MILITAR** | PRIMERA CLASE: | | SEGUNDA CLASE: | | No.: | DM: | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | **FECHA** | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **PAÍS** | |
| Putumayo | Mocoa | | 18 | 04 | 2002 | Colombia | |
| **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **DIRECCION/BARRIO** | | | | |
| Putumayo | Mocoa | | Vereda Pueblo viejo | | | | |
| | | | | | | | |
| **TELEFONO FIJO** | **MÓVIL** | | **EMAIL** | | | | |
| N/A | 3202358795 | | yulianasamboni02@gmail.com | | | | |

| PERFIL PROFESIONAL |
|---|
| Nutricionista Dietista egresada de la Universidad de Pamplona, con formación integral y enfoque en la promoción de la salud, prevención de enfermedades e intervención nutricional basada en evidencia. Experiencia en la evaluación del estado nutricional mediante parámetros antropométricos, clínicos, bioquímicos y dietéticos, así como en la atención individualizada acorde a la condición clínica del paciente.<br><br>Capacitada en el diseño de planes alimentarios personalizados, seguimiento nutricional y manejo de dietas terapéuticas en servicios de alimentación institucional, garantizando calidad nutricional y sanitaria. He participado en caracterización poblacional, tamizaje y diagnóstico nutricional, liderando estrategias de intervención y educación alimentaria para fomentar estilos de vida saludables.<br><br>Mi trayectoria con poblaciones vulnerables ha fortalecido mi compromiso social, empatía, habilidades comunicativas y capacidad para el trabajo interdisciplinario bajo presión. Mi objetivo es aportar al bienestar nutricional desde un enfoque técnico, humano y con impacto positivo en la salud pública. |

| 2 – FORMACIÓN ACADÉMICA | | | |
|---|---|---|---|
| **2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA** | | | |
| **INSTITUCIÓN** | **AÑOS CURSADOS** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** |
| I.E. Fidel de Montclar | 6 | Bachiller acédemico | 07/12/2018 |

| 2.2 - PREGRADO Y POSGRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Modalidad Académica** | | | | | |
| Técnica | Tecnólogo | Universitaria X | Especialización | Maestría | Doctorado |

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD ACADEMICA** | Universitaria |
| **INSTITUCIÓN** | Universidad de Pamplona |
| **TÍTULO OBTENIDO** | Nutricionista Dietista |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 07/04/2025 |
| **CIUDAD** | Pamplona |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | Presencial |

| | |
|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TÍTULO OBTENIDO** | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | |
| **CIUDAD** | |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | |
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TÍTULO OBTENIDO** | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | |
| **CIUDAD** | |

| **3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INSTITUCION** | **FORMACION** | **FECHA DE CULMINACIÓN** | | |
| | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| Servicio nacional de aprendizaje SENA | Higiene y manipulación de alimentos | 20 | 10 | 2023 |
| Servicio nacional de aprendizaje SENA | Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 20 | 10 | 2023 |
| Servicio nacional de aprendizaje SENA | Humanización de la atención en salud | 12 | 03 | 2024 |
| Hospital Universitario Erasmo Meoz | Seguridad del paciente y vigilancias | 12 | 03 | 2024 |
| Hospital Universitario Erasmo Meoz | Inducción IAMI | 12 | 03 | 2024 |
| Hospital Universitario Erasmo Meoz | Tamizaje nutricional | 12 | 03 | 2024 |

| 4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO | |
|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | |
| **TITULO A OBTENER** | |
| **TIEMPO CURSADO** | |
| | |

| 5 – EXPERIENCIA LABORAL<br>Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPLEO ACTUAL** | | | |
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| | | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **DIRECCIÓN ENTIDAD** |
| | | | |
| **CARGO ACTUAL** | | | **DEPENDENCIA** |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| Fundación ALMA DE VIDA (FUNAVI) | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| Nariño | Funes – Tangua | | alamadevida@outlook.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |

| | | |
|---|---|---|
| 3214893186 | 09/03/2025 | 05/06/2025 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| NUTRICIONISTABASE CONTRATO APORTES 52003792025 | Administrativa | Mz. 3, Casa 3 – Barrio Esmeralda, Pasto, Nariño |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Fin de contrato | |
| | | |

| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| Fundación ALMA DE VIDA (FUNAVI) | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| Nariño | Funes – Tangua | | alamadevida@outlook.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3214893186 | 03/03/2025 | | 05/06/2025 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| NUTRICIONISTABASE CONTRATO APORTES 52003652025 | Administrativa | | Mz. 3, Casa 3 – Barrio Esmeralda, Pasto, Nariño |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Fin de contrato | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| Fundación ALMA DE VIDA (FUNAVI) | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| Nariño | Chachagui y Tablon de Gómez | | alamadevida@outlook.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3214893186 | 03/03/2025 | | 05/06/2025 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| NUTRICIONISTABASE CONTRATO APORTES 52003562025 | Administrativa | | Mz. 3, Casa 3 – Barrio Esmeralda, Pasto, Nariño |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Fin de contrato | | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| Clínica san José e Cúcuta | | X | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| Norte de Santander | San José de Cúcuta | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 5821111 | 15/04/2024 | | 27/07/2024 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| Nutricionista Dietista | Secretaria de salud | | Calle 13N°1E – 74 Caobos |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Fin de contrato | | |

| |
|---|
| |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** | **PAÍS** |
| Departamento administrativo de bienestar social | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| Norte de Santander | San José de Cúcuta | | dpto.bienestarsocial@cucuta.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 5833939 | 09/08/2024 | | 21/12/2024 |
| **CARGO** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| Nutricionista Dietista | Secretaria de salud | | Av. 5 #13-82 |
| **MOTIVO DEL RETIRO** | Fin de contrato | | |
| | | | |

| 6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA | | |
|---|---|---|
| **OCUPACION** | **AÑOS** | **MESES** |
| NUTRICIONISTA DIETISTA | | 3 |
| NUTRICIONISTABASE | | 3 |
| NUTRICIONISTABASE | | 3 |
| NUTRICIONISTABASE | | 3 |
| **TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA** | 1 | 12 |

| 7 – FIRMA DEL CONTRATISTA<br>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). | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO** | **CIUDAD** | **FECHA** |
| Yeimi Yuliana Samboni Rivera | Mocoa | 30/05/2025 |
| **FIRMA** |  | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FUNDACION FRATERNIDAD | | | X | COLOMBIA | | |
| PUTUMAYO | SAN MIGUEL | | funfraternidad@gmail.com | | | |
| 4296786 | 01 | 03 | 2 0 2 4 | 1 5 | 1 2 | 2 0 2 4 |
| APOYO EN SALUD Y NUTRICION | MODALIDAD DIMF | | LA DORADA | | | |

# Fundación Fraternidad

*Servicio Social y Cumplimiento*

**NIT 900-135.278-5**

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD**

**CERTIFICA QUE:**

Que, **SANDRA PATRICIA MERA BASTIDAS,** identificada con cedula de ciudadanía número **1122340052,** presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 2,** por contrato laboral a término fijo, dentro del marco legal del contrato de aporte número 090 de 2023, **Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar,** en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto es: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición y a mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

| Contrato de AporteN° | Tipo de contrato | Fecha inicio de contrato | Fecha terminación de contrato | Estado de contrato | Cargo desempeñado | SalarioMensual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 090 DE 2023 | Contrato laboral a término Fijo | 10 de febrero del 2023 | 15 diciembre del 2023 | Termino de Contrato | Agente Educativo perfil 2- DIMF | $ 1.213.923 +auxilio de transporte $140.606 |

| Contrato de AporteN° | Tipo de contrato | Fecha iniciode contrato | Fecha terminación de contrato | Estado de contrato | Cargo desempeñado | SalarioMensual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 090 DE 2023 | Contrato OPS | 15 de diciembre del 2023 | 22 diciembre del 2023 | Termino de Contrato | Agente Educativo perfil 2- CDI | $ 512.995 |

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente:

**LYDIA GAVIRIA GOMEZ**
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com

Powered by CamScanner

# Fundación fraternidad

*Servicio Social y Cumplimiento*

**NIT 900-135.278-5**

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD**

**CERTIFICA QUE:**

Que, **SANDRA PATRICIA MERA BASTIDAS,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.122.340.052 presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 2**, por contrato laboral a término fijo , dentro del marco legal del contrato de aporte número 093 de 2024, **Modalidad familiar DIMF**, en el Municipio de San Miguel, cuyo objeto fue: "Prestar el Servicio de Atención y cuidado a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia, con calidad, de conformidad con los lineamientos, manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por ICBF, en el marco de la atención Integral " De Cero a Siempre" en el Departamento del Putumayo, de acuerdo a las siguientes especificaciones.

| Contrato de Aporte N° | Tipo de contrato | Fecha inicio de contrato | Fecha terminación de contrato | Estado de contrato | Cargo desempeñado | Honorario Mensual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 093 DEL 2024 | Contrato Laboral a término Fijo | 01 de Marzo del 2024 | 23 de Diciembre del 2024 | Termino de Contrato | Agente Educativo perfil 2- DIMF | $ 1.326.575+auxilio de transporte $162.000 |

Se expide la presente a petición del Interesado.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los 17 días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente:

**LYDIA GAVIRIA GOMEZ**
CC. 27.355.212
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Laboró y revisó: Sandra Gómez

*Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY- MOCOA – PUTUMAYO*
*TELEFONO: 4296786 – 3107860912*
*CORREO ELECTRONICO: funfraternidad@gmail.com*

AnyScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14685008870

(415)7707212489984(8020) 000001468500887 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 2 2 3 4 0 0 5 2 | 5 | Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6 | |

## 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 2 2 3 4 0 0 5 2 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Putumayo 8 6 | San Miguel 7 5 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MERA | BASTIDAS | SANDRA | PATRICIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | San Miguel 7 5 7 |

41. Dirección principal
VDA NUEVA RISARALDA

42. Correo electrónico satmytam@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MERA BASTIDAS SANDRA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 21/06/2025 12:14:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1122340052** y Nombre: **SANDRA PATRICIA MERA BASTIDAS.**

## 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. **118480252** . 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 12:13:15 PM horas del 21/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1122340052**
Apellidos y Nombres: **MERA BASTIDAS SANDRA PATRICIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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 sábado 21 de junio de 2025, a las 12:11:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1122340052 |
| Código de Verificación | 1122340052250621121102 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 274235931

PIB
12:09:09


Bogotá DC, 21 de junio 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) SANDRA PATRICIA MERA BASTIDAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122340052:

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.**

# 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 07:07:18 horas del 23/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122340052,** Apellidos y Nombres **MERA BASTIDAS SANDRA PATRICIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fundación alma de vida** , con NIT **901345939-1** 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

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) SANDRA PATRICIA MERA BASTIDAS identificado(a) con CC 1122340052 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios: 15/01/2025**

**Estado de la Afiliación:** **Vigente**

**IPS:** **E.S.E. HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA**

**Categoría:** **SISBEN_1**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 días del mes 3 del año 2025.

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

**Observaciones:**

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

Cordialmente,



# 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 12:52:58 horas del 17/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006788437,** Apellidos y Nombres **VILLACORTE LUZ MILEIDY**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fundacion alma de vida**, con NIT **901345939-1** 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

La República de Colombia
y en su nombre la

# Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo

## Sibundoy

Autorizada por el Decreto No. 4790 del 19 de diciembre de 2008, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, con Reconocimiento del Servicio Público Educativo otorgado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental mediante Decreto No. 0003 del 8 de diciembre de 2009 y con Autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria mediante Resolución No. 7080 del 6 de agosto de 2010, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

Confiere a:

## Diana Mercedes Guanga Cuasaluzán

*Identificada con C.C. No. 1.122.140.689 de San Miguel (La Dorada) - Putumayo*

El Título de

## Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria, según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional, en el marco del Plan de Formación para nuestras inteligencias y desarrollo del Plan de Integración cultural del pueblo Coreguaje, los cabildos Ayne, Nasa, Kichwa, Embera, de los municipios de Orito, Valle del Guamuez y San Miguel.

En constancia se firma en Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los treinta (30) días del mes de Diciembre del año dos mil catorce (2014).

Esp. Carlos Jairo Chamorro Enríquez
Rector

Nancy Valdés Cabrera
Secretaria

Asentado al Folio No. 79 Libro de Registro No. 001

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# Politécnico San José de Calasanz

## ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION

## Instituto Politécnico San José de Calasanz

Municipio de San Miguel
Departamento del Putumayo

Aprobado mediante Resolución Numero 3526 y 3557 del 02 de Septiembre de 2013
Emanada de la Secretaria de Educación Departamental
NIT.: 181 540 77-3 Matricula Mercantil Numero: 46195-1

En la ciudad de La Dorada, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo; el día 3 de Diciembre de 2016, El Instituto de Educación para el trabajo y el desarrollo humano Politécnico San José de Calasanz, bajo la Dirección de Eider Hernán Santacruz Rengifo, celebro sesión solemne y publica con el objetivo de otorgar el Certificado como Técnicos Laborales por Competencias a los aspirantes en los programas debidamente autorizados.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Proyecto Educativo Institucional PEI, confirió el Certificado de:

## TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SECRETARIADO EJECUTIVO

a: **DIANA MERCEDES GUANGA CUASALUZAN**

Identificado con Cédula de Ciudadanía **No. 1.122.340.689 de San Miguel La Dorada**

Programa Registrado en el Sistema de Información de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (SIET) del Ministerio Nacional de Educación.
Mediante Resolución Numero 3557 del 2 de Septiembre de 2013

El egresado emitió el juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer su labor con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución Nacional y las leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona y llevar siempre en alto el nombre y los principios del Instituto Politécnico San José de Calasanz. Seguidamente se procedió a la entrega del Certificado que le acredita para el ejercicio de su formación como técnico laboral por competencias de conformidad con la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015 y la legislación vigente.

Para constancia se expide la presente Acta de Certificación No. 07, valida para todos los efectos que estime pertinentes.

La presente es fiel copia tomada del original, expedida en La Dorada Municipio de San Miguel Departamento del Putumayo el día 3 de diciembre de 2016.

**EIDER H. SANTACRUZ RENGIFO**

**YANETH VEGA BUITRON**

Powered by CamScanner

# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO

## Politécnico San José de Calasanz

Con Licencia de funcionamiento de la Secretaria de Educación del Putumayo
Mediante Resolución No. 3526 y 3557 del 02 de Septiembre de 2013

Confiere el Presente Certificado a:

## Diana Mercedes Guanga Cuasaluzan

Cédula de Ciudadania No. 1.122.340.689 de San Miguel La Dorada

Que se acredita en su formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano como:

## Técnico Laboral por Competencias en:

## Secretariado Ejecutivo

Programa Registrado en el Sistema de Información de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (SIET) del Ministerio Nacional de Educación.
Mediante Resolución Numero 3557 del 2 de Septiembre de 2013

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los planes y programas vigentes contemplados el Proyecto Educativo Institucional - PEI

EIDER HERNAN SANTACRUZ RENGIFO
C.C. No. 18.154.017 de Valle del Guamuez
Director

YANETH VEGA BUITRON
C.C. No. 1.729.451.156 de Valle del Guamuez
Secretaria

La Dorada Municipio de San Miguel Putumayo, 3 de Diciembre de 2018

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# República de Colombia

y en su nombre

## Institución Educativa Rural

# San Carlos

Aprobado mediante resolución No. 1516 del 20 de Noviembre de 2007
Emanada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
Dane 286865003138 Nit 846.005609-8, Cód Icfes 160798

## Confiere A:

## Diana Mercedes Guanga Cuasaluzán

Identificado(a) con CC No. 1.122.340.689 de San Miguel (Putumayo)

## El Título de:

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los Planes y Programas Vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional

Dardy Hoyos Mendoza
C.C. 34.560.257 Buenaventura Cauca
Rectora

Registrado Bajo el No. _____ Libro No. _____ Folio N° _____

De conformidad con el decreto No. 324 del 6 de mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Dado en San Carlos, San Miguel - Putumayo, a los treinta (30) días del mes de Noviembre de 2018

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO SAN MIGUEL
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO
RESOLUCION NUMERO 0618 DE 5 DE FEBRERO DE 2013-
NIT 900001395-3 CODIGO DANE 486865000961

## ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO
## CERTIFICACION SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO

| | | | |
|---|---|---|---|
| INSTITUCION: | ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO | MUNICIPIO | SAN MIGUEL |
| TELEFONO/CELULAR: | 3206349386 | CORREO ELECTRONICO | Germanyangua856@hotmail.com |

Por medio del presente documento certifico la prestación del servicio de Auxiliar Administrativo, ejecutado por **CALIDAD TOTAL** de acuerdo con los siguientes cuadros, según contrato de prestación de servicios No. _____ del ____ de marzo de 2017, **durante el mes de noviembre 27 al 24 de diciembre del 2017**

**RELACIÓN DE PERSONAL**
**CUADRO No. 1 EVALUACIÓN DEL SERVICIO DILIGENCIADA POR EL RECTOR Y/O DIRECTIVO ADMINISTRATIVO**

| CEDULA | NOMBRES Y APELLIDOS | Calidad de Auxiliar Administrativo en áreas | | | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Excelente | Bueno | Regular | Deficiente | |
| 1 122 340 689 | DIANA MERCEDES GUANGA | X | | | | Cumple a satisfacción de la comunidad las actividades encomendadas según sus funciones |

**CUADRO No. 2 NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA Y/O SEDE**

| |
|---|
| ESCUELA RURAL MIXTA SAN MARCELINO |
| |

**EN CONSTANCIA FIRMA EL RECTOR Y/O DIRECTIVO ADMINISTRATIVO**

| NOMBRE | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| TEOFILO GERMAN YANGUATIN | 97.445.378 | |

FIRMADO EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO, A LOS 26 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2017



Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO SAN MIGUEL
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO
Resolución Nº 0618 del 5 de Febrero de 2013 NIT 900001365-3
CODIGO DANE 486865000861

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, SEGÚN LAS FACULTADES QUE LE CONFIERELA RESOLUCIÓN N° 2490 DEL 05 DE JUNIO DE 2013 Y RESOLUCIÓN N° 0618 DE FEBRERO 5 DEL 2013, EMANADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL.

# CERTIFICACION LABORAL

**QUE, DIANA MERCEDES GUANGA,** identificada con CC. N° 1.122.340.689 expedida en San Miguel Putumayo, de perfil Normalista Superior, en la Sede Educativa Centro de Formación Indígena Matriwasale, presto el servicio como docente contratada según contrato N° 141 del 1° de abril de 2014 desde el 1 de abril hasta el 30 de Noviembre de 2014, cumpliendo con la intensidad horaria asignada según el Decreto 1850 de 2002; con los Grados (1°, 2°, 3° y 4°) del Nivel de Educación Básica Primaria, donde se evidencio la práctica y aplicación de la cultura tradicional, temas afines en el Currículo Integrado Intercultural, plan de estudios y plan de clase, demostrando suficiente preparación y dominio de los temas para la eficiente orientación del proceso de aprendizaje de los estudiantes. Además, demostró puntualidad, interés y buenas relaciones interpersonales con los niños y la comunidad en general.

En constancia y a solicitud del interesado se firma en la INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO, a los 09 días del mes de enero del 2015.

**GERMAN YANGUATIN**
Rector

Dirección: Resguardo indígena san Marcelino san Miguel Cel: 3208349386 germanyangua056@hotmail.com


Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Condición: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141187661123

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 2 3 4 0 6 8 9 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís — 4 6

14. Buzón electrónico:

## 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 2 2 3 4 0 6 8 9 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Putumayo 8 6 | San Miguel 7 5 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUANGA | CUASALUZAN | DIANA | MERCEDES |

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | San Miguel 7 5 7 |

41. Dirección principal: CABILDO LA RAYA

42. Correo electrónico: diana84guanga@gmail.com

43. Código postal: — 44. Teléfono 1: 3 1 2 4 1 9 6 1 6 9 — 45. Teléfono 2:

## 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 |
| 8 5 1 3 | 2 0 1 4 0 1 0 1 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### 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 ☒ — 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 cualquier 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 aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

664. Nombre: GUANGA CUASALUZAN DIANA MERCEDES

665. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21/06/2025 08:53:32(GMT-5)

COPIA CONTROLADA PROHIBIDO SU USO

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, 21/06/2025 07:14:07 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1122340689** y Nombre: **DIANA MERCEDES GUANGA CUASALUZAN.**

## 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. **118471258** . 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 07:17:07 AM horas del 21/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1122340689**
Apellidos y Nombres: **GUANGA CUASALUZAN DIANA MERCEDES**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

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 sábado 21 de junio de 2025, a las 07:19:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1122340689 |
| Código de Verificación | 1122340689250621071945 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 274222688

PIB
07:22:12


Bogotá DC, 21 de junio 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) DIANA MERCEDES GUANGA CUASALUZAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122340689:

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.**

# 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 07:33:58 horas del 21/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122340689,** Apellidos y Nombres **GUANGA CUASALUZAN DIANA MERCEDES**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALMA DE VIDA FUNAVI**, con NIT **901345939-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

## Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | [illegible] |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | [illegible] |
| NOMBRES | JEANA MENESES |
| APELLIDOS | [illegible] |
| FECHA DE NACIMIENTO | [illegible] |
| DEPARTAMENTO | [illegible] |
| MUNICIPIO | [illegible] |

### Datos de afiliación :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

Fecha de ingreso: [illegible] | Fuente de origen: [illegible]

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIANA MERCEDES GUANGA CUASALUZAN** identificado con **CC** No. **1122340689**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| FUNDACION ALMA DE VIDA - NI. 901345939 | **Fecha de inicio de cobertura:** 16/05/2025<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 15/05/2025<br>**Fecha fin de Contrato:** 30/06/2025<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 2 |

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501016239446.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

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

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

**Nit : 800.037.800-8**

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUANGA CUASALUZAN DIANA MERCEDES, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1122340689, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-794-02-00583-5, con una antigüedad de ONCE ( 11 ) año(s).

Se expide en SAN MIGUEL, a los diez y siete (17) días del mes de marzo de 2025, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. San Miguel - Putumayo

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner