

1 – DATOS PERSONALES											
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**					
Madroñero			Joaginoy			Angel Libardo					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**					
C.C:X	C.E:	PAS:	No.: 18.112.819	MAS:X	FEM :	COLOMBIANO : X		EXTRANJERO :			
LIBRETA MILITAR			PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE: X			No.: 18.112.819		DM: 23	
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**		**PAÍS**			
Putumayo		San Miguel		12	07	2025		Colombia			
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA											
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**							
Putumayo		San Miguel		Vereda Risaralda							
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**			**EMAIL**					
			3 23.208 53 26			*angelmj3@hotmail.com*					

PERFIL PROFESIONAL

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
Colegio Ciudad Santiago	6	Bachiller Tecnico Industrial	16-07-1999

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

MODALIDAD ACADEMICA	Pedagogia propia etno educador
INSTITUCIÓN	Escuela Normal Superior del Putumayo
TÍTULO OBTENIDO	Normalista Superior Bilingue
FECHA DE TERMINACIÓN	12 de Diciembre de 2014
CIUDAD	La Hormiga Valle del Guamuez
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**
Dioscesis Mocoa Sibundoy	Actualización Pedagógica	07	07	2006
Confamiliar	Actualización Conceptual-Escuela Nueva	11	10	2008
Confamiliar	Pertinencia y pertenencia para la calidad educativa	18	12	2008

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	Universidad Tecnológico de Antioquia
TITULO A OBTENER	Ingeniero Agronomico
TIEMPO CURSADO	½ Semestre

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**
Secretaria del Putumayo	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	Mocoa		*educacion@sedputumayogov.co.*
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4205725	21-03-2017		15-01-2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de Aula 1A	Secretaria del Putumayo		*Carrera 8N 17-34 Barrio Ciudad Jardín-Mocoa (put)*
MOTIVO DEL RETIRO	Ocupación de la plaza por un docente nombrado por concurso de méritos		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Gimnasio Moderno del Cauca		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Cauca	Popayán		----------
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
315 2725674	01-11-2016		15-12-2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Orientador pedagógico	Bienestar Familiar		La Hormiga Putumayo
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Diocesis Mocoa Sibundoy		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	Mocoa		transdorda@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
098-4204287	01-01-2016		31-10-2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Orientador Pedagógico	Bienestar Familiar		La Hormiga- Putumayo
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación del Contrato		

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

Secretaria de Educación Departamental	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	Mocoa		*educacion@sedputumayogov.co.*
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4298256	13-01-2015		31-05-2015
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de Aula 1A	Secretaria del Putumayo		*Carr**era 8N 17-34 Barrio Ciudad Jardín-Mocoa (Put)***
MOTIVO DEL RETIRO	Por la reubicación de otro docente liberado		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Diocesis Mocoa Sibundoy		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	Mocoa		*transdorda@hotmail.com*
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
098-4204287	16-08-2013		31-07-2014
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente CDI Familiar	Bienestar Familiar		Barrio Villa Daniela-Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Secretaria de Educación Departamental	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

Putumayo	Mocoa	*educacion@sedputumayogov.co.*
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4298256	13-01-2015	31-05-2015
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Docente de Aula 1A	Secretaria del Putumayo	*Carrera 8N 17-34 Barrio Ciudad Jardín-Mocoa (Put)*
MOTIVO DEL RETIRO	Por la reubicación de otro docente liberado	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Mesa Permanente-pueblos Indígenas	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	Valle del Guamuez		*Mesaprmanentecofan@yahoo.es*
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3112463471	18-02-2013		18-08-2013
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente Bilingüe de aula	Mesa Permanente-pueblos Indígenas		Casa Indígena-La Hormiga Putumayo
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Sociedad Colombiana para la Educación Ltda		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Neiva	Huila		*colegiodha@hotmail.com*

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8719673	19-09-2011	15-12-2012
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Agente Educativo	S.C.E.E ltda	***Carrera 10 N7-50 Barrio Altico- Neiva***
MOTIVO DEL RETIRO	Por terminación de contrato	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CAFAM-Unión Temporal las Cajas UT		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	Puerto Asís		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
098 4227137	09-04-2008		22-04-2009
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de aula	Unión temporal las cajas U.T		*puerto asís calle 11 carr 17 esq*
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Diocesis Mocoa Sibundoy		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	Mocoa		***psanmiga***@telecom.com.con
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
098 4204312	01-04-2004		14-12-2007

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente de Primaria	Diocesis Mocoa Sibundoy	*av.- Colombia parroquia la inmaculada*
MOTIVO DEL RETIRO	Por terminación de contrato	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Alcaldía Municipal de San Miguel	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4293037	28-09-1999		13-12-2002
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente por O.P.S	Alcaldía Municipal de San Miguel		Barrio la Libertad
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
Docente Servidor Público y Privado	17 años	7 meses
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		

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
Angel Libardo Madroñero Joaginoy	La Dorada	26-06-2025
FIRMA		

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 18.112.819



Apellidos
MADROÑERO JOAGINOY

Nombres
ANGEL LIBARDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.69

Sexo
M

Fecha de nacimiento
12 JUL 1979

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
SAN MIGUEL(LA DORADA)
(PUTUMAYO)

Fecha y lugar de expedición
06 OCT 1997, SANTIAGO

Firma

Fecha de expiración
25 OCT 2034

CO

057748069

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL057748069864016<<<<<<<<<<<
7907120M3410255COL18112819<<<6
MADRONERO<JOAGINOY<<ANGEL<LIBA

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 18112819
Apellidos:	MADROÑERO JOAGINOY
Nombres:	ANGEL LIBARDO
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:	23/03/2025
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	SAN MIGUEL
Zona:	Rural - Dispersal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - SAN MIGUEL (PUTUMAYO)	KR 7 # 1 - 36	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 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 20 de Junio 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

18112819

MADROÑERO JOAGIN
ANGEL LIBARDO



PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2DA. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 2009	31 - DIC. 2019	31 DIC.

PROFESION BACHILLER

[illegible] NACIONAL

[illegible]

01 40968

[illegible]

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio Ciudad Santiago

De Santiago Putumayo

Aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento del Putumayo
Mediante Resolución No. 0296 de Junio 5 de 1998

Confiere a:

Angel Libardo Madroñero Joaginoy

Identificado (a) con C.C. No. *18.112.819* Expedida en *Santiago Putumayo*

El Título de:

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad Mecánica Automotriz

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según lo establecido en al Ley 115 de 1994, sus decretos reglamentarios y el Proyecto Educativo Institucional.

Rector,

Esp. Julián Bachelly Rodríguez

Secretaria,

Myriam A. Jurado Montero

Anotado al Folio No. 008 Libro de Registro No. 1

Dado en Santiago, Putumayo a 16 de Julio de 1999

Impresiones Alfa - Pasto

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

COLEGIO CIUDAD SANTIAGO

Santiago (P)

Plantel oficial de Modalidad Técnico Industrial y Académico, aprobado por el Ministerio de Educación Nacional mediante resolución 6812 y 0296 de la Secretaría de Educación del Putumayo.
Teléfono: (0984) 262700 - Fax: 262700

ACTA DE GRADO

DANE No. : 186760000107 JORNADA : Diurna

En la Ciudad de Santiago-Putumayo, a los dieciseis (16) días del mes de Julio de 1.999, se reunieron, con el fin de formalizar la Graduación de los Estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Colegio Ciudad Santiago, Institución aprobada mediante Resolución No. 0296 de Junio 5 de 1.998, en el nivel de Educación Media Vocacional y Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental del Putumayo.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de :

BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL

MECANICA AUTOMOTRIZ

Al graduando cuyo nombres, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación :

ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY
C.C.No. 18.112.819 expedida en Santiago

Es fiel copia tomada del Acta original No. 19 de Fecha Julio 16 de 1.999, que consta de treinta y tres (33) estudiantes que comienza con

El nombre de : ALBA NELLY TIMARAN NASPIRAN

y se cierra con el nombre de : SILVIO ALFREDO MUÑOZ MAVISOY.

firmado y sellado por: JULIAN BUCHELLY RODRIGUEZ Rector y MYRIAM A. JURADO MONTERO Secretaria.

Dada en Santiago a los dieciseis (16) días del mes de Julio de mil novecientos noventa y nueve (1.999).

JULIAN BUCHELLY RODRIGUEZ
Rector
C.C.No. 5.332.052 DE SANDONA (N)

MYRIAM A. JURADO M.
Secretaria
C.C.No. 27.469.712 DE SANTIAGO

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, procedente del Ministerio de Educación Nacional, con Reconocimiento del Servicio Público Educativo otorgado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental mediante Decreto No. 0603 del 6 de diciembre de 2002 y con Autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria mediante Resolución No. 7010 del 6 de agosto de 2010, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Confiere a:

Angel Libardo Madroñero Joaginoy

Identificado con C.C. No. 18.112.819 de Santiago, 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 maestros indígenas y desarrollo del Plan de lenguas nativas del pueblo Cofán, los cabildos Awa, 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 Enriquez
Rector

Sonia Vallejo Cabrera
Secretaria

Asentado al Folio No. 73 Libro de Registro No. 001

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO

Creada mediante Resolución Nº 06 del 13 de mayo de 1953
Religiosas Franciscanas de M.I.
Sibundoy - Putumayo - Colombia

REGISTRO EDUCATIVO DANE: 386749000495
INSCRIPCIÓN SECRETARIA EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO:
Acta 04, Folio 04 del 6 de marzo de 2003
CÓDIGO ICFES: SABER PRO 020269422226

Acta individual de Graduación

"En la ciudad de Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los treinta (30) días del mes de diciembre del año dos mil catorce (2014), se reunieron las Directivas de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, con el fin de dar cumplimiento a la ceremonia de Graduación de Normalistas Superiores.

Abierta la sesión, se leyó la Resolución Rectoral Nº 035, por medio de la cual la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, autorizada legalmente por el Decreto 4790 del 19 de diciembre de 2008 y Resolución 7010 del 6 de agosto de 2010, emanados del Ministerio de Educación Nacional y con reconocimiento de carácter oficial mediante Resolución Nº 0603 del 6 de diciembre de 2002, procedente de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, otorga 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 maestros indígenas y desarrollo del Plan de lenguas nativas del pueblo Cofán, los Cabildos Awa, Nasa, Kichwa, Embera, de los municipios de Orito, Valle del Guamuez y San Miguel. (Contrato Interadministrativo No. 424 de 2012 suscrito entre el Ministerio de Educación Nacional y la Escuela Normal Superior del Putumayo.) A:

Angel Libardo Madroñero Joaginoy

Identificado con C.C. No. 18.107.511 de Santiago, Putumayo

Luego de la toma del juramento, se hizo entrega del Diploma. Es fiel copia del Acta General Nº 044, que consta de sesenta (60) estudiantes, que comienza con el nombre de Paola Andrea Acosta Castillo y termina con el de Camilo René Zuleta Rodríguez. Firmada por Esp. Carlos Jairo Chamorro Enríquez, Rector y Sonia Vallejo Cabrera, Secretaria.

Dada en Sibundoy, Putumayo, a los treinta (30) días del mes de Diciembre del año dos mil catorce (2014).

ESP. CARLOS JAIRO CHAMORRO ENRÍQUEZ
C.C. No. 18.107.511 de Puerto Asís
Rector

SONIA VALLEJO CABRERA
C.C. No. 27.472.704 de Colón
Secretaria

Libertad y Orden

DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

DIÓCESIS MOCOA – SIBUNDOY

CONVENIO EDUCATIVO & PROYECTOS PEDAGOGICOS MOCOA

"IGLESIA EN MARCHA"

CERTIFICA QUE:

MADROÑERO JOAJINOY ANGEL LIBARDO

IDENTIFICADO CON C.C. 18112819 DE

PARTICIPO EN LA CAPACITACION DE ACTUALIZACIÓN PEDAGÓGICA ESTÁNDARES Y COMPETENCIAS
CON UNA INTENSIDAD DE 28 HORAS.

Villagarzón 07 de Julio del 2006

MONSEÑOR LUIS ALBERTO PARRA
OBISPO DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY

Caja de Compensación Familiar del Putumayo

NIT. 891.200.337 - 8

HACE CONSTAR:

Que, **ANGEL LIBARDO MADRO?ERO JOAGINOY**

C.C. 18,112,819

Participó en la actualización conceptual de objetivos, componentes, estrategias e instrumentos del modelo Escuela Nueva para el mejoramiento de la Calidad Educativa en la semana de Receso Académico comprendida entre el 6 y el 10 de Octubre del presente año.

En constancia se firma en Puerto Asís, a los 11 días del mes de Octubre de 2008.

LUIS FERNANDO OCHOA ZULUAGA
Director

GUSTAVO MORENO GUTIERREZ
Coordinador Administrativo

Caja de Compensación Familiar del Putumayo

NIT. 891.200.337 - 8

HACE CONSTAR:

Que, **MADROÑERO JOAGINOY ANGEL LIBARDO**
C.C.18,112,819

Participó en la Jornada de Valoración y Sensibilización Pedagógica "Pertenencia y Pertinencia para la Calidad Educativa" comprendida entre el 9 y el 18 de Diciembre del presente año.

En constancia se firma en Puerto Asís, a los 18 días del mes de Diciembre de 2008.

LUIS FERNANDO OCHOA ZULUAGA
Director

GUSTAVO MORENO GUTIERREZ
Coordinador Administrativo

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO
891201460-0
No. 1248

HACE CONSTAR:

Que revisados los registros de planta de: MADROÑERO JOAGINOY ANGEL LIBARDO identificado con C.C. número 18112819 expedida en Santiago (Put), ingresó a esta entidad el 21/03/2017 al 30/12/2022. Desempeña el cargo de Docente de aula grado 1A, en el(la) IE RUR CAUCACIA, en la ciudad de Puerto Asis (Put), con tipo de nombramiento Provisional Vacante Definitiva, con una asignación básica mensual de 1.980.920 e ingresos adicionales por 0.

Total días: 2.126
Tiempo total: 26 Dia(s) 9 Mes(es) 5 Año(s)

Se expide a solicitud del interesado en Mocoa (Put), a los 26 días del mes 05 de 2023 para asuntos pérsonales.

CARMEN CARDONA SANTACRUZ
Técnico Operativo
Historias Laborales

Elaboro: Nilsa Duarte Muñoz
Reviso: Carmen Cardona
Aprobo: Carmen Cardona Santacruz

FmtFecha: dd/MM/yyyy

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO SAN MIGUEL
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO
Resolución N° 0618 del 5 de Febrero de 2013- NIT: 900001395-3
CODIGO DANE 486865000961

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.

C E R T I F I C A

QUE, ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY, identificado con CC. N° 18.122.819 expedida en Santiago Putumayo, de perfil Bachiller, en la Sede Educativa San Fidel, presto el servicio como docente contratado según contrato N° 042 del 18 de febrero de 2013 desde el 18 febrero hasta el 18 de agosto de 2013, cumpliendo con la intensidad horaria asignada según el Decreto 1850 de 2002; con los Grados (1°, 2°, 3°, 4° y 5°) del Nivel de Educación Básica Primaria.

En constancia y a solicitud del interesado se firma en la INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA RURAL SAN MARCELINO, a los 28 días del mes de octubre del 2014.

GERMAN YANGUATIN
Rector

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO
891201460-0
No. 1248

HACE CONSTAR:

Que revisados los registros de planta de: MADROÑERO JOAGINOY ANGEL LIBARDO identificado con C.C. número 18112819 expedida en Santiago (Put), ingresó a esta entidad el 13/01/2015 al 31/05/2015. Desempeña el cargo de Docente de aula grado 1A, en el(la) IE RUR SAN CARLOS, en la ciudad de San Miguel (Put), con tipo de nombramiento Provisional Vacante Definitiva, con una asignación básica mensual de 1.185.637 e ingresos adicionales por 0.

Total días: 138
Tiempo total: 19 Dia(s) 4 Mes(es) 0 Año(s)

Se expide a solicitud del interesado en Mocoa (Put), a los 26 días del mes 05 de 2023 para asuntos personales.

CARMEN CARDONA SANTACRUZ
Técnico Operativo
Historias Laborales

Elaboro: Nilsa Duarte Muñoz
Reviso: Carmen Cardona
Aprobo: Carmen Cardona Santacruz

FmtFecha: dd/MM/yyyy

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 30007160-5

La Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgó Licencia de Funcionamiento según Resolución 4263 de 17 de Noviembre de 2006 para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornada Mañana y Tarde. La Secretaría de Educación del Departamento del Cauca otorgó Licencia de Funcionamiento según Resolución 5211 del 29 de Octubre de 2007 para prestar servicios públicos Educativos.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR QUE

El(a) Señor(a) **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINO** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía Número 18112819 expedida en SANTIAGO, ha sido contratado(a) mediante contrato de trabajo por duración de una obra o labor contratada en el cargo de **DOCENTE** en el Programa de Atención 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 ANO 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 01 DE NOVIEMBRE DE 2016 hasta el 15 DE DICIEMBRE DE 2016, con una asignación básica mensual de OCHOSIENTOS DOSMIL PESOS ($802000)

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

Para constancia se expide en Popayán a los PRIMERO (01) días del mes de NOVIEMBRE de 2016.

LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Diócesis de Mocoa Sibundoy

NIT: 800.213.052-1
ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE
MODALIDAD FAMILIAR

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA DIÓCESIS DE MOCOA – SIBUNDOY PARA LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS CON EL ICBF

Se permite certificar qué:

En el desarrollo del Contrato de Aportes No. 173 suscrito por esta entidad con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, que tiene como propósito principal implementar la estrategia "De Cero a Siempre" en su modalidad familiar, con el objetivo general de *"Garantizar el servicio de educación inicial, cuidado y nutrición a niños y niñas desde la gestación hasta menores de 5 años, en entornos comunitarios y el hogar, en el marco de la atención integral y diferencial, a través de acciones pedagógicas con los niños y niñas, de formación y acompañamiento con las familias, de nutrición; así como la gestión para promover los derechos de salud, protección y participación que permitan favorecer su desarrollo integral."*; la señora MADROÑERO JOAGINOY ANGEL LIBARDO, identificada con cédula de ciudadanía No. 18.112.819 expedida en Santiago-Putumayo, fue vinculada a esta entidad mediante contrato individual de trabajo, el cual se ejecutó entre el 11/1/2015, y el 12/30/2015 de la misma anualidad, desempeñándose en el cargo de MAESTRO(A) en el municipio de SAN MIGUEL.

El contrato suscrito terminó por el vencimiento del plazo previamente establecido por las partes.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2015.

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

YO, **DANIEL ANTONIO PANTOJA REVELO** identificada con cedula de ciudadania No 18.154.494 del Valle del Guamuez

CERTIFICÓ

Que: **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY,** identificada con cedula de ciudadania **Nº** 18.112.819 de Santiago putumayo; laboró desde el 19 de septiembre del año dos mil once (2011) hasta el 15 de Diciembre del año dos mil doce (2012); como Agente Educativo del Programa de Atención Integral Para la Primera Infancia (PAIPI) con la fundación Sociedad Colombiana de Estudios para la Educación Ltda. De la Ciudad de Neiva. Cumpliendo satisfactoriamente con su trabajo y demostrando conocimiento, seriedad, honorabilidad y responsabilidad en sus actividades encomendadas.

Dado en el municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los quince (15) días del mes de diciembre del año dos mil doce (2012)

DANIEL ANTONIO PANTOJA REVELO
C.C. No 18.154.494 del Valle del Guamuez
Coordinador Académico

PASTORAL SOCIAL
DIOCESIS MOCOA - SIBUNDOY
NIT. 846001702-6

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° 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. "ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY", Identificado con cedula de ciudadanía N° 18112819 expedida en Santiago (Putumayo), está vinculado a esta entidad mediante Contrato Laboral celebrado desde el 01 de FEBRERO de 2016 hasta el 31 de OCTUBRE de 2016, desempeñándose en el cargo de ORIENTADOR PEDAGOGICO - en el Municipio de San Miguel Putumayo, y devengando a título de salario la suma mensual de OCHOCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/Cte COP. ($815.000).

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

DIOCESIS DE MOCCA SIBUNDOY
Nit. 800.213.052-1

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL PROGRAMA CDI MODALIDAD FAMILIAR

CERTIFICA:

Que el señor **ANGEL LIBARDO MADRONERO JOAGINOY**, identificado con cedula de ciudadanía No 18.112.819 de Santiago, prestó sus servicios profesionales desempeñándose como *DOCENTE*, en desarrollo del programa ***CDI MODALIDAD FAMILIAR***, en el municipio de Valle del Guamuez – Puturnayo, mediante contrato de Prestación de Servicios, desde el 16 de agosto de 2013 hasta el 31 de julio de 2014, desarrollando a satisfacción todas las actividades programadas en el marco de la ejecución del contrato.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Mocoa a los treinta y un (31) días del mes Julio del 2014.

Pbro. EDGAR OMAR PARRA CLAVIJO
Director General

DIOCESIS DE MOCOA SIBUNDOY
Nit. 800.213.052-1

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL PROGRAMA CDI MODALIDAD FAMILIAR

CERTIFICA:

Que el señor **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY**, identificado con cedula de ciudadania No 18.112.819 de Santiago, prestò sus servicios profesionales desempeñàndose como *DOCENTE*, en desarrollo del programa ***CDI MODALIDAD FAMILIAR***, en el municipio de Valle del Guamuez - Putumayo, mediante contrato de Prestaciòn de Servicios, desde el 16 de agosto de 2013 hasta el 31 de julio de 2014, desarrollando a satisfacción todas las actividades programadas en el marco de la ejecución del contrato.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Mocoa a los treinta y un (31) dias del mes Julio del 2014.

Pbro. EDGAR OMAR PARRA CLAVIJO
Director General

Elaboró: Orlady

	CERTIFICACION LABORAL SAN MIGUEL PUTUMAYO	PAIPI
		VERSION 1

YO, **DANIEL ANTONIO PANTOJA REVELO** identificada con cedula de ciudadanía No 18.154.494 del Valle del Guamuez

CERTIFICO

Que: **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY,** identificada con cedula de ciudadanía N° 18.112.819 de Santiago putumayo, laboró desde el 19 de septiembre del año dos mil once (2011) hasta el 15 de Diciembre del año dos mil doce (2012), como Agente Educativo del Programa de Atención Integral Para la Primera Infancia (PAIPI) con la fundación Sociedad Colombiana de Estudios para la Educación Ltda. De la Ciudad de Neiva. Cumpliendo satisfactoriamente con su trabajo y demostrando conocimiento, seriedad, honorabilidad y responsabilidad en sus actividades encomendadas.

Dado en el municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los quince (15) días del mes de diciembre del año dos mil doce (2012)

DANIEL ANTONIO PANTOJA REVELO
C.C. No 18.154.494 del Valle del Guamuez
Coordinador Académico

Unión Temporal Las Cajas
Nit. 900.196.958-1

EL COORDINADOR ZONAL

DEL CONVENIO EDUCATIVO No 025

HACE CONSTAR

Que, **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY**, Identificado con cedula de ciudadanía No 18.112.819, expedida en Santiago Putumayo, laboro en calidad de docente de básica primaria, desde el 19 de Abril de2008 hasta el 20 de Diciembre de 2008 y desde el 22 de Abril de2009 hasta el 22 de Diciembre de 2009.

Constancia que se expide a solicitud del interesado

Se firma en La Dorada a los 10 días del mes de Marzo de 2010

MARIO ANTONIO VALENCIA RESTREPO

Coordinador

DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY
Nit: 900.063.022-7
CONVENIO DCUCATIVO MOCOA

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL CONVENIO EDUCATIVO DIOCESIS MOCOA -SIBUNDOY

CERTIFICA

Que el señor **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY**, identificado con cédula de ciudadanía No 18.112,819 de Santiago Putumayo, prestó sus servicios profesionales desempeñándose como **DOCENTE DE PRIMARIA**, en el desarrollo de los convenios educativos, en el Municipio de San Miguel Putumayo, mediante diferentes contratos por prestación de servicios, desde el 1 de Abril de 2004 hasta el 14 de Diciembre de 2007, desarrollando a satisfacción todas las actividades programadas en el marco de la ejecución de los convenios educativos.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Mocoa a los veintiún (21) días del mes de diciembre de 2007.

OSCAR VILLOTA
COORDINADOR DEL CONVENIO
DIOCESIS MOCOA-SIBUNDOY

Dirección, Mocoa Putumayo, AV. Colombia-Parroquia La Inmaculada Concepción, Telefax (098) 4204312-4202568
E-mail: *psanmiga@telecom.com.con//andesmuñozb@telecom.com.con*

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
LA DORADA

EL SUSCRITO DIRECTOR DE NÚCLEO EDUCATIVO No. 28 DE LA DORADA

HACE CONSTAR

Que, **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY**, identificado con cédula de ciudadanía número 18.112.819 de Santiago (P.) laboró como Docente en diferentes Instituciones del Núcleo Educativo No. 28 desde Septiembre de 1999 hasta el 13 de Diciembre de 2002.

Para constancia se firma a los 31 días del mes de Enero de 2003

WILSON CARMONA HERRERA
Director de Núcleo No. 28 La Dorada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14970964443

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 8 1 1 2 8 1 9 | 6. DV: 9

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	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 1 3	1 8 1 1 2 8 1 9	1997 10 06

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo: 8 6	santigo: 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MADROÑERO	JOAGNICY	ANGEL	LIBARDO

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: 8 6 5

41. Dirección principal: VEREDA RISARALDA

42. Correo electrónico: angeldvaneth45@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 1 2 4 3 8 9 1 2 | 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 1	2 0 1 8 0 1 2 4	8 2 9 9	2 0 1 8 0 3 2 5			2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 26 - 03 - 2025 / 12 : 24 : 52

La información suministrada a través del formulario único 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 de 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: ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGNICY

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, 20/06/2025 04:53:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **18112819** y Nombre: **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY.**

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. **118458921** . 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 04:55:20 PM horas del 20/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **18112819**

Apellidos y Nombres: **MADROÑERO JOAGINOY ANGEL LIBARDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
6159700 ext. 30582 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.ansic
ans@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 viernes 20 de junio de 2025, a las 16:56:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	18112819
Código de Verificación	18112819250620165612

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.

HERNAN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 274209210

PIB
16:57:55
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 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) ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18112819

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de 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.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICION BIENES Y SERVICIOS	F4.P5.ABS	29/06/2025
	FORMATO AUTORIZACION CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NINOS NINAS Y ADOLESCENTES	Versión 1	Página 1 de 1

El suscrito ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY identificado con C.C. No. 18.112.819 expedida en Santiago 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 la dorada-san miguel, el día veinte y nueve (29) de junio de 2025.

Firma _____

Nombre ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY

Cédula 18.112.819 Santiago putumayo

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 17:01:24 horas del 20/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **18112819**, Apellidos y Nombres **MADROÑERO JOAGINOY ANGEL LIBARDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **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 ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **18112819,** se encuentra afiliado/a desde **25/10/1999** 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 29 de junio 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **MADROÑERO JOAGINDIOY ANGEL LIBARDO**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **18112819,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ANGEL LIBARDO MADROÑERO JOAGINOY** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 18.112.819** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130221000200002651** aperturada el **04 de abril de 2025**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **221002651**
10 dígitos: **0221002651**
16 dígitos: **0221000200002651**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **04** de **abril** de **2025** a las **15:25**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
MARIN			ORDOÑEZ			WILLIAN ALBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:X	C.E:	PAS:	No.: 18182346	MAS:X	FEM :	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:X		No.:18182346	DM:	
LUGAR DE NACIMIENTO			**FECHA**				
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**	
CAUCA	ARGELIA		22	12	1998	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**B/ PARAISO**				
TELEFONO FIJO	**MÓVIL**		**EMAIL**				
	3114634890		willynmarord@gmail.com				

PERFIL PROFESIONAL
NORMALISTA SUPERIOR TECNICO LABORAL POR COMPENTENCIAS EN AUXILIAR EN PREESCOLAR AUXILIAR EN SISTEMAS

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
I.E.GABRIEL GARCIA MARQUEZ	5	PRIMARIA	1995
COLEGIO ANTONIO NARIÑO	6	BACHILLER	1999

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

MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO PROFESIONAL
INSTITUCIÓN	ESCUELA NORMAL SUPERIOR
TÍTULO OBTENIDO	NORMALISTA SUPERIOR
FECHA DE TERMINACIÓN	23/09/2008
CIUDAD	SANTIAGO DE CALI
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO
INSTITUCIÓN	COORPORACION EDUCATIVA PENTECOSTAL

TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN PREESCOLAR
FECHA DE TERMINACIÓN	30/07/2017
CIUDAD	BARRANQUILLA
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO
INSTITUCIÓN	INSTITUTO ANDINO DE INFORMATICA
TÍTULO OBTENIDO	AUXILIAR EN SISTEMAS
FECHA DE TERMINACIÓN	18/12/2009
CIUDAD	POPAYAN CAUCA

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
CURSO	ESTRATEGIAS METODOLOGICAS FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y PROMOCION DE ENTORNO SEGURO	28	10	2020
CURSO	REFERENTES TECNICO DE LA EDUCACION INICIAL	29	11	2020
CURSO	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	03	08	2020

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**
FUNDACIÓN ALMA DE VIDA		x	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SANMIGUEL		almadevida@outlook.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3214893186	01/04/2025		30/06/2025
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	ICBF		B/LOS PRADOS
MOTIVO DEL RETIRO	**TERMINACION DE CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SANMIGUEL		pasto@igac.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7270707	11/10/2024		30/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
APOYO DE CAMPO	IGAC		B/LOS PRADOS
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		30/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	I.C.B. F		B/LA LIBERTAD

MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNASIO MODERNO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SANMIGUEL		fundaciongimnasiomoderno.@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3152725674	02/02/2020		31/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	I.C.B. F		B/LA LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		fundacionfraternidad@gmaialcom
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**

3107860912	01/02/2019	13/12/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	I.C.B. F	B/LA LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		fundacionfraternidad@gmaialcom
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	01/02/2018		30/11/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	I.C.B. F		B/LA LIBERTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINO DE CONTRATO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
SERVIDOR PUBLICO	22	7
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	22	

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**
WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ	SAN MIGUEL	17/03/2025
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **18.182.346**

MARIN ORDOÑEZ

APELLIDOS

WILLIAN ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1981**

ARGELIA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-AGO-2001 SAN MIGUEL(LA DORADA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6401800-01103701-M-0018182346-20191017 **0068**24931A 1 51879943

Codigo de verificación

3523131145

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:	18.182.346
Fecha de Expedición:	15 DE AGOSTO DE 2001
Lugar de Expedición:	SAN MIGUEL (LA DORADA) - PUTUMAYO
nombre de:	WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ
Estado:	VIGENTE

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓNLA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 15 de Junio del 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez paratodos los efectos legales.

Expedida el 06 de Marzo de 2025

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana



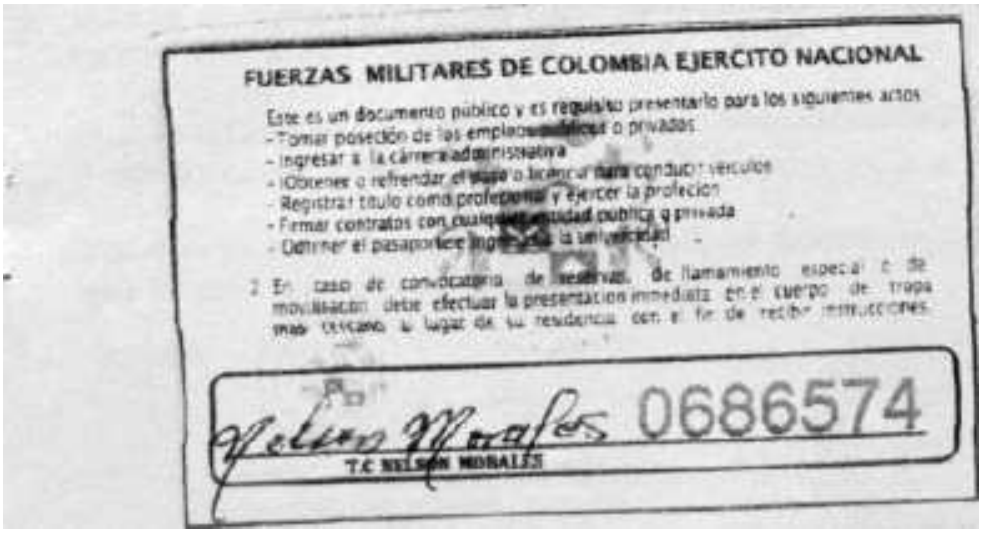
REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

18182346

MARIN ORDOÑEZ
WILLIAN ALBERTO

1A LÍNEA 2A L\NEA 3A LINEA
:\ , aic zoló 1 *!****'6 31. DIC 2036
PROFESICH+ BACHILLER

FECHA EXPEDICION 14- AGOSTO-2011



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos
- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte [illegible] la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar la presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano a su lugar de residencia con el fin de recibir instrucciones.

0686574

TC NELSON MORALES

La República de Colombia

y en su Nombre

El Colegio Antonio Nariño

Código ICFES 082867
NIT. 846.000.425-6 Código DANE 386568061015
Resolución No. 0654 del 10 de Noviembre de 1998
Puerto Asís-Putumayo

Confiere A:

Marín Ordóñez William Alberto

Identificado (A), con Tarjeta de Identidad No. 811222 de San Miguel Putumayo

El Título de:
Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente con los requisitos académicos y de formación de la Educación Media Académica, y acumuló los saberes definidos según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Oscar Fabricio Peralta Rosales
C.C. 97.480.693 San Francisco (Pto)
Rector

Dora Cadena Aja Osorio
C.C. 1.061.761.714 Popayán (Cauca)
Secretaria

Registrado bajo el Número 62 Libro Número. 01 Folio Número 11.

No requiere registro en la Secretaria de Educación Departamental, según decreto 0921 del 6 de mayo de 1994.

Dado en Puerto Asís-Putumayo, a los 04 días del mes de Diciembre de 1999

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

C«ôlgo ICFES OBZgsy
^"-* ^- -* ^ /w once •i• zesscacelozs
ResOlUClôn No. 2157 de 30 de Mayo de zeta

Acta De Grado

Codizo icfas 08ZB6z
ouPciwoo

En la ćiudad de Puerto Asis(Putumayo),al los dos(D4) dias del mes de Diciembre del ario mli noveci+ntos noventa y nueve (I999), se teunieroricon el fin de formalizar la graduación ¥e los alumnos de último grado, los suscritos Rector y 5ecreEaria, en la secretaria 'ael

Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada eara otrorgar el Título de BACHILMR ACADÉMICO, según ResoluciorNo. 0654 del 10 daNoyÎęmb/e de 1W8. emanada de ta Secretaria de Educacion Departamental del Putumayo.

Comprobada la situacion legal y académl'ca 'de cada uno dë los alumnos "ąuc cursaron los estudios correspondientes aî Nivel de Educación Media, se procedio a otorgar el tftulo de BACłtILLZA ACAoËMtCO af graduando, cuyos nombres y apelfidoś y nùmero de documente se relacionan a continuacfdn:

Ordoñez Willian Alberto

Iami1ø»d»q›. c»â «ş*u‹»u»•itu•dx•a.l2aiaæ*iuig..«t-ç»a•„„°„•›

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 004 cen fectia del dos (.04) de Didembre del año mil novecientos noventa y nueVe (1999), sue comlenza con el nombre de Atwrsz CabreaYolande y termina con el nombre de Zúl'llga Chillis Ledy Decarømy, firmado por TEODOSÏÒ PABON CONTRERAS (Rector) y SANORA PATRICIA ANDRADE PANTOJA(Secretarìa).

Dada en la Ciudad de Puerto Asls- Putumayo a loscuatro(04) dfas del mesde Diciembre detáño mtl novecientos noventa y nueve {1999).

uOTA: Ła presente Acta es vălida para cualquier trämlte, en constancia se firma en Puerto Asb, a lns siete (07) dlas del mes de Agosto del alto 2019.

Firmado,

Oscar F erzogn Rosales
C.C. 97.4S0.693 San Francisco ţPtyo)
Rector

Dora Gixlena Aja Osorio
C.C 1.061.761.714 Popayan (Cauca)
Secretarla

Icrecemos porqu• creemos eo el eutum^Y !

Puerto Ash - Putumayo
c‹zso **as«-ss eario J••mi•**
Tel.: 422 0605 - 312 4S1 441Z
leantonlo arØhotmall.com

ACTA DE GRADO

ESCUELA NORMAL SUPERIOR
"SANTIAGO DE CALI"

INSCRIPCIÓN S.E.: 024 - 0
DANE : 17604104535

En Santiago de Cali, a los veintitres (23) días del mes de Septiembre de dos mil ocho (2.008), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los **ESTUDIANTES** del ciclo complementario Semi Presencial, el suscrito Rector y la Secretaria Académica en la Rectoría de la Institución Educativa ESCUELA NORMAL SUPERIOR "Santiago de Cali", Institución con reconocimiento Oficial de Estudios de Secretaría de Educación Departamental, Resolución No. 0891 del 9 de Junio de 2001, con Acreditación Nacional de Calidad y Desarrollo No. 2778 del 1 de Diciembre de 2002, autorizada por M.E.N. para otorgar El Título de Maestro superior. Decreto No. 3012 de Diciembre 19 de 1997.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel del Ciclo complementario de formación docente se procedió a otorgar el título de **NORMALISTA SUPERIOR** al graduado cuyo nombre, apellidos y número del documento se relacionan a continuación:

William Alberto Marín Ordóñez

C.C. 18.182.346 de San Miguel - La Dorada

Es fiel copia del Acta Original General Nº 73 (setenta y tres) de fecha Septiembre veintitres (23) de dos mil ocho (2.008), que consta de ochenta y seis (86) estudiantes, que comienza con el nombre de ALVAREZ ARENAS CARLOS ANDRES y cierra con el nombre de ZORRILLA LOPERA LUIS ERNESTO.

Dada en Santiago de Cali, a los veintitres (23) días del mes de Septiembre de Dos Mil ocho (2.008), se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7º del Decreto 180 de 1.981 y el Decreto 921 de 1.994 y 2150 de 1.997.

Firmado y sellado por:

ESCUELA NORMAL SUPERIOR ESN RECTORIA SANTIAGO DE CALI

Rosa Yolanda Varela Marmolejo
C.C. Nº 31.710.555 de Cali
Rectora

ESCUELA NORMAL SUPERIOR ESN SECRETARIA GENERAL SANTIAGO DE CALI

Noralba Solano Gutiérrez
C.C. Nº 29.300.394 de Florida
Secretaria Académica

La República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Normal Superior
"Santiago de Cali"

Santiago de Cali, Valle del Cauca
Reconocimiento Oficial de Estudios de Secretaría de Educación Departamental. Resolución No. 0891 del 9 de Junio de 2001
Acreditación Nacional de Calidad y Desarrollo No. 2778 del 1 de Diciembre de 2002
Autorizada por M.E.N. para otorgar el Título de Maestro Superior. Decreto No. 3012 de Diciembre 19 de 1997

Confiere a:

Willian Alberto Marín Ordoñez

C.C. 18.182.346 de San Miguel - La Dorada

El Título de

Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Ciclo Complementario de formación docente según los planes y programas vigentes, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional.
Expedido en Santiago de Cali, a los 23 días del mes de Septiembre de 2008.
Registrado al Folio No. 163 del Libro No. 1

ESCUELA NORMAL SUPERIOR RECTORIA SANTIAGO DE CALI

Mtra. Yolanda Parra Marmolejo
c.c. No. 31.240.555 de Cali
Rector

ESN

Lic. Horacio Solano Gutiérrez
c.c. No. 29.500.564 de Florida
Secretaría Académica

ESCUELA NORMAL SUPERIOR SECRETARIA GENERAL SANTIAGO DE CALI

Este Documento no requiere de ningún otro trámite administrativo en las instancias educativas del estado
Decreto No. 421 Artículo 10 y 19 Ley 962 de 2005 emanado por M.E.N.

Corporación Educativa Pentecostal

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DIOS CIENCIA Y CULTURA

ÚLTIMA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN No. 01947 DE 2011

Acta de Certificación 022

En la ciudad de Barranquilla, a los 30 días del mes de junio del año 2017, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los alumnos del Programa de Técnico Laboral Por Competencias en: Auxiliar en Preescolar los suscritos Rectora, y Secretaria, en la Rectoría de la **CORPORACIÓN EDUCATIVA PENTECOSTAL, Institución aprobada por la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla para otorgar Certificado de Técnico Laboral en: Auxiliar en Preescolar** según resolución No. 01947 de 2011.

Comprobada la situación Legal y académica de cada uno de los alumnos que cumplieron con la programación de Aptitud Ocupacional, se procedió a otorgar el **CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN: AUXILIAR EN PREESCOLAR,** a los estudiantes cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ **18.182.346 SAN MIGUEL**

Acta Original General No. 022 de Fecha 30 de junio del año 2017 que comienza con el nombre de **ALVEIRO ALEJANDRO SANCHEZ CADENA,** y se cierra con el nombre de **ZULEYDI JOHANNA ROJAS CORDOBA** Firmado por Marlessa P. Maestre Rodriguez (Rectora), y Shirley Díaz Avendaño (Secretaria Académica).

Dada en Barranquilla – Atlántico a los diecisiete (30) días del mes de junio de 2017.

En constancia firman la presente, por quienes intervinieron, en el cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 88 de la Ley 115 de 1994.

MARLESSA MAESTRE RODRÍGUEZ
RECTORA
CC 1.129.575.053 de Barranquilla

SHIRLEY DIAZ AVENDAÑO
SECRETARIA
CC 1.140.875.686 de Barranquilla

La Republica de Colombia y en su Nombre

La
Corporación Educativa Pentecostal

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento Oficial segun ultima Resolucion Nº 01947 de 2011
Emanada de la Secretaria Distrital de Educación

Otorga a:

Willian A. Marin Ordoñez

Identificado (a) con C.C. No. 18.182.346 de SAN MIGUEL

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar de:

Preescolar

Por haber cumplido con la programación
con una intensidad horaria de 1015 Hora

Rectora

Secretaria

Acta No. 022 No de Orden 38

Anotado al Folio No. 035 del Libro de Radicación No 001

Dado en Barranquilla, a los 30 días del mes de junio de 2017

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

Instituto Andino de Informática

INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 4633 del 08 de Junio de 2009 de la Secretaría de Educación y Cultura del Cauca

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

C.C. No 18182346 DE SAN MIGUEL LA DORADA

AUXILIAR DE SISTEMAS

En atención a que cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias vigentes y con una intensidad de 448 horas conforme a lo establecido por la institución.

Para constancia, se firma en Popayán, a los 18 días del mes de Diciembre de 2009.

JOSÉ LUIS SÁNCHEZ GRANADO
RECTOR

NUBY ARGELIA PRADO OCHOA
SECRETARIA

Anotado en Libro No. 01 Folio No. 228 Registro No. 1831

Instituto Andino de Informática

AQTY OE €îRADłJ
.fMûł ïV1'D/JAi.

APROBACIÓN DE LA INSTITUCION

Resolución No. 2666-3010-97 del 30 Oct-1997 y 0875-05-300 del 6 de Junio 2005

APROBACIÓN DEL PROGRAMA

Resolución No. 4633 De 2009 del 05 de Junio de 2009

EL INSTITUTO ANDINO DE INFORMATICA, comprobando la situación legal y académica de

cada uno de los alumnos de último semestre y en atención a que

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

C.C. No 18182346 DE SAN MIGUEL LA DORADA

Cumplio satisfactoriamente los requisitos exigidos por la institución y aprobo

estudios correspondientes, conforme a las normas y leyes que rigen la educación para

el Desarrollo Humano, le expide el certificado de

como

AUXILIAR DE SISTEMAS

Se le hizo el juramento de rigor y se le hizo entrega del certificado en la hoja

registrada en los libros de la Secretaria General del instituto bajo el Folio No. 328 y con

No. 51, de fecha 18 de Diciembre de 2009.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma en la ciudad de Popayán

Popayán por los representantes de la institución.

NOBZ ACOSTA FRIETO GUZMAN

Fundación Gimnasio Moderno Cauca

Aprobado por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte Municipal según Resolución No 00252 del 27 de Febrero de 2008

Hace constar que:

MARIN ORDOÑEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 18182346

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contraparida y valor agregado para el año 2020

Estrategias Metodológicas Fortalecimiento Familiar y

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintiocho (28) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020)

Luis A zarg te
Re '
Fundació ntM demo del Cauca

Ruby Inés Pabón"
Talento ñumano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca



ProFuturo

CERTIFICADO DE ASISTENCIA Y APROVECHAMIENTO

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

EN RECONOCIMIENTO A SU PARTICIPACIÓN EN LA FORMACIÓN **"LÍDERES INNOVADORES (COLOMBIA)"** DE 10 HORAS REALIZADA EN PROFUTURO DEL 5 DE FEBRERO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2021.

AlfcAS.
\aãd NFENTLESSCA

Creciendo
JUntoS

cenit

Reconoce a:

WILLIAM ALBERTO MARIN CORDOÑEZ

Cédula de ciudadanía n' 18182346 expedida en SAN MIGUEL LA DORADA

0¢SUg3ficipaCión y asistencia en el proceso de formación de las actividades rectoras en a educación inicial, en el marce del pmyecto:

CRECIENDO JUNTOS

Intensdad 20hoag

'Cada niño y niña necesita crecer en un entorno familiar en el coal reciba amor, respeto y seguridad'
Bogotá D.C 16 de septiembee del 2020

Héctor Gapía
Coordinad0r dei proyecd0

Angela Liliana Rosales
Directora National

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Aprobado por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte Municipal según Resolución No 00292 del 7 de Febrero de 2006

Hace constar que:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

Con Cedula de ciudadania No. 18182346

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Referentes Técnicos De La Educación Inicial

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Septiembre de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Patón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

l Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Naft f0l1Stff̧

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 18182346

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Seguimiento al Desarrollo Infantil y Escala de Valoración Cualitativa

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los tres (03) días del mes de Agosto de dos mil veinte (2020)

lülS A1p3rba-ertlt Áf0t

Representante Legal

Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón

Talento Humano

Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Willian Alberto Narin Ordonez

PRESA? ruNoAciÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

PARTICIPO EN LA CAPACITACIÓN VIRTUAL:

CAPACITACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS EN MENORES DE 5 AÑOS 0 PRIMERA INFANCIA

CONUNAINTENSDADDE 8 HORAS

GAR Y FECHA San Miguel - Putumayo, l6)ulio de t020

Att:

l Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

ton Cedula de Ciudadanía No. 18182346

Cvrso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al prucesu de contrapartida y valor agregado para el aí\o 2020

Curso de Formación Co pl ta en Estrategia AIEDI

Con une duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los trece (13) dias del mes de Julio de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
fundación Gimnasio Moderno del Cauca

R/bylnés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Colmena

William Alberto Marin Ordoíiez

t EMPRESA: FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

PARTICIPO EN LA CAPACITACION

SYE COVID-19 ENTENDIMIENTO Y EJECUCION

A B C D

CUNA INTENSIDAD DE 2 HORAS

z x Santiago de Cali, 30 de Julio de 2020

Gerente Regional Occidente

Colmena Seguros

Colmena

William Alberto Marin Ordonez

FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

CAPACITACION DE PRINEROS AUXILIOS EN MENORES DE 5 AÑOS O PRINERA INFANCIA

San Miguel - Putumayo, l6 julio de 2020

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. t8182346

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Ofimática Básica

Con una duración de 60 Horas

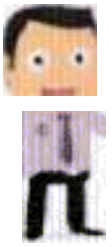
En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Junio de dos mil veinte (20201

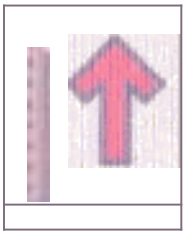
Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
fundación Gimnasio Moderna del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

DI OMA

Por tu grdua labcr y comprom•so cao la pr‹mpra •nfan<ia en el mun•c•p•o de Son August. el talento humano de la fundnc seo to destaca por su



San Fdiguet. 28 de Maya dcl' Z02J

Creado con EDIT.org

Popayán, 21 de Septiembre de 2020

Señor(a)
WILLIAM AI-BFRTO MARIN ORDOÑEZ
Auxiliar Pedagógico
Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar.

REF: Reconocimiento laboral según clausula primera del contrato de trabajo por duración de una obra o Labor œnbatad

Atento Saludo.

En atención al asu nci pørmito formalmente un merecido røco or røeultad evaluación œrrespondienæ ai 020 al 30/ ultado evidencia su exœlente desempeño " rrespond funciones.

En nombre de los beneficiaños radazœ su ago œntido de pertenencia al program Aten Primera Infan de San Miguel (Futu e la E m a Modemo del Cauœ, nuestras mäs profundas fet' ' icitaciones y agradecimientos por responsabilidad y dediœción.

Institucionalmente;

FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

RUBY INES PABON VALENCIA
JEFE DE PERSONAL

Anexo: Copia a la hoja de vida

R£FtlBLI£A 08 COLOMBIA
0IPáRTANIS70 0Et PIJTIJMAYO
LIlfiRPO OE BOMBEROS ¥0LIJSfARI0S
Lá ll0RHlGá YALLfi OEL GIJáNIJ£I
szasnxrninjuRlniun•si› nsissi› lanr1 *o
nl›.8oo.o49zls -0





OTORGAEQ PRESENTE CERTIFICADO

A: WILLIANMARIN
C.C. Nº 18.182.346

Quien asistió y cumplió con los objetivos en la:

CAPACITACIONTEORICOPRACTICAEN PRIMER0SAUXI£I0S BASICO, PRIMERRESPONDIENTE,ÇREVENCION Y ATENCIONDE ENERGENCIAS.

Realizadoen el Cuerpo de Bombefo5 V0luüt8fios la H0fi'TligaPutuffligy0/l dam03 de del 2 1t

TE. CRISTIAN RUA
Comandante

SG. JORGE OSORIO
Capacitador

BR SOREL RENGIFO
Capacitador

Simposio

Primera Infancia y Crecimiento Personal

La EAS FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

CERTIFICA

A

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDONEZ

Identificado con cedula de ciudadanía No. 18182346

La asistencia al Simposio Primera Infancia y Crecimiento Personal en Orito, Putumayo por una intensidad de 15 horas.

LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE
Representante Legal
EAS FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

JACQUELINE PINA SEBAHG
Coordinadora
CENTRO ZONAL LA HORMIGA –PUTUMAYO

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Fundación Liceo Comercial
Ciudad De El Bordo

La Universidad Santiago de Cali, La Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales Y La Fundación Liceo Comercial Ciudad de El Bordo

Certifican que

WILIAM ALBERTO MARIN ORDOÑEZ

Curso el diplomado en

ESTRUCTURA, MANEJO Y ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO EN EL AULA MULTIGRADO.

con una intensidad de ciento veinte (120) horas
celebrado en la ciudad de Popayan Cauca, Octubre 2010
Universidad Santiago de Cali

Jorge Olaya Garzera
Decano de la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales

Esther Bermudez Mosquera
Rector
Fundación Liceo Comercial Ciudad de El Bordo

EL(LA) DIRECTOR(A) TERRITORIAL DEL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI TERRITORIAL NARIÑO

CERTIFICA

Qué el (la) señor(a) WILLIAM ALBERTO MARIN ORDOÑEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 18,182,346. Suscribió el contrato No. 2445 de 2024 de acuerdo con la siguiente información.

OBJETO	Prestación de servicios personales para realizar apoyo en las actividades de campo en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado a la Dirección Territorial Nariño
FECHA DE INICIO	11 de octubre de 2024
FECHA FINAL	30 de diciembre de 2024
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$5,294,221.00
ESTADO	TERMINADO

OBLIGACIONES CONTRATISTA

1-REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN TERRENO EN EL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO. 2-RADICAR, ESTUDIAR, CLASIFICAR Y TRAMITAR MUTACIONES DE OFICINA Y/O TERRENO QUE LE SEAN ASIGNADAS, CONFORME A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS VIGENTES DE ACUERDO CON LOS PROCESOS CATASTRALES. 3-APOYAR LA REALIZACIÓN DE LAS FICHAS MATRICES DE PROPIEDAD HORIZONTAL Y/O CONDOMINIOS, CON LA INFORMACIÓN QUE PROCEDA DE FICHAS CATASTRALES Y/O REGISTRO, PARA LA ACTUALIZACIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO. 4-LLEVAR EL CONTROL DEL INVENTARIO, PRÉSTAMO Y DEVOLUCIÓN DE LAS FICHAS PREDIALES DEL ARCHIVO ANÁLOGO CATASTRAL. 5-REALIZAR LA NOTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LA VÍA GUBERNATIVA DE LAS RESOLUCIONES PROFERIDAS POR EL ÁREA DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL, QUE ASÍ LO REQUIERA. 6-SERVIR DE APOYO LOGÍSTICO EN LA ENTREGA DEFINITIVA DE LA INFORMACIÓN COMO PRODUCTO FINAL DEL PROYECTO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL MULTIPTOPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO. 7-ENTREGAR LOS INFORMES PERIÓDICOS DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE CATASTRO MULTIPROPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO, CUANDO LE SEAN REQUERIDOS POR EL SUPERIOR INMEDIATO O EL IGAC; ASÍ COMO EL INFORME MENSUAL Y FINAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS. 8-LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO, EL SUPERVISOR DEL PROYECTO O EL IGAC, QUE SE ENCUENTREN RELACIONADAS CON EL NIVEL Y NATURALEZA DEL CARGO.

PRODUCTOS: 1. EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR INFORMES MENSUALES DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO EL INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO; ASÍ MISMO UN PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA AL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO A SU RESPECTIVO SUPERVISOR. 2. GENERAR INFORMES DE EJECUCIÓN CUANDO SEAN REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR.

Calle 18A N° 21A-18
Tel: 721 0787 - 721 0799
Pasto
E-mail: pasto@igac.gov.co
www.igac.gov.co

La presente certificación y sus modificaciones (si aplica) se expide a los 13 días del mes de enero de 2025, en la ciudad de Pasto

Si desea verificar la información aquí contenida agradecemos enviar un correo a contratacion@igac.gov.co

LUCIEN DIMITRIW CALDERON BRAVO

Director Territorial Nariño

Revisó Lucien Dimitriw Calderon Bravo
Elaboró Silvia Ermency Eraso Hanrryr

Calle 18A N° 21A-18
Tel: 721 0787 - 721 0788
Pasto
E-mail: pasto@igac.gov.co
www.igac.gov.co

ORIZONTES

l!Nf)Ÿd()N

N*.rœ»•iii–i

E9zRATcsiA.nE PRO A.slEBP«E
PROGRABA PRIMERS 1MFANCtA

LA SUäCRITA REPRESENTANTE.LEGAL PARA LA EJECUŒÓN DE CÖMTRATÖS DE APORTES SUŚCRITOiì.CÖ2'd EL ICBF
REGIONAL PUTUMAYO

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 18182346 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, 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 **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensiial de No.VECm os to ian QŁłixIENvos VvØHlSØS PM M/CTE($908526).

La presente certifica'Òón tæexpire a soliižhid del' infeiesadn' ţa) a loø sietú {07} dlas del mcs de eriero de 2ß22.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Represanmntø Legaì

FUNDACION PARA EL DESARROLO SOCIAL "TRANSFORMEMOS"

LA FUNDACION PARA EL DESARROLO SOCIAL "TRANSFORMEMOS"

CERTIFICA:

Que, **WILLIAM ALBERTO MARIN ORDOÑEZ**, identificado con C.C. No. 18.182.346 expedida en La Dorada San Miguel Putumayo, participo de los Talleres de Socialización del MODELO EDUCATIVO "**TRANSFORMEMOS**" en el marco del Proyecto de Alfabetización de Jóvenes y Adultos en el Departamento del Cauca, realizados los días miércoles 30, Jueves 31 de julio y viernes 1 de agosto de 2008 en la Ciudad de Popayán.

Para constancia se firma a los 02 días del mes de agosto del año 2008.

Julian Medina Naranjo
Coordinador Regional Cauca
Fundación TRANSFORMEMOS

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

fz Seci'etaria the Educación. Cu4uzra y Qc{+urtc dcl Munir ipio de Popeyáo otorgó la M'wr a le fiuncionamTcato según Resolución 02fi2 del *7 de Febrero de 2g06 para Prezscolaz, f'rimaria, Basica ffec\sz+dari• y !Vtafia Académico Jornadas Mañaaa y Talde. La Secrcusria de Educac óc dcl Dcpartaroeolo del tauca otargú lg Lirenr io de fúncioaezoicoto scgúu Resolución 5211 del 29 xc Ocobru del 2@7 para presar sm'i¢io público Faurativo.

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

HACE CONSTAR:

*Que el(a) Seíior(a): H'TLLíAN ALBERTO MARIN ORDO*fVEZ, *quien se idetttifica* con *la cédula de ciudadania No. 18182346, li abajó con La Fundación Gimnasio Moderno del Cauco, en el Municipio de SAN MI*CrI*JEL PUTUWAYO, como A*UXILIAR *PEDA GOGICO, para are tdet Poblacióit del Progra*ma *de .4mención a la Pi-imei-a Infancia modalidad DIMF, Mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de inicio 2z* de Febrero de 2020 hasta el 3I de Diciembre de 2020. con una asignación salarial de OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCffOCIENTOS TRES PESOS MDA CTE ($877.803j.*

Desempeñando las siguientes funciones:

*- Acompañar la Implementación del componente pedagó*gi«o, *en coliei-encia con las características y derechas del desarroí lo de los niños y niñas y el cantexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.*

- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.

- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.

- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Aten cción con el o jetu poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niíios) así poder .servir de nolihcadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas famil las .sobre fue deficiencias d»tectadas.

- Partic.ipar en el diseíio e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños.

- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.

- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.

- Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo v seguridad de los niños.

- Apoyo en la preparu‹-ión de la elaboren ión de materiales para el trabajo con íos riiíios.

- Garantizar el Núntero de llamudus 5 registro de acompaíiamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios i sus familias. brindado una .4ten‹'ión Integral y con Calidad.

Pai a coitstantia se Jirina en Popavón el dia 31 de diciembre de 2020.

RUBY IN.ES PABON VALENCIA

Jefe de Talento Humano

Fundacion Fraternidad

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ**, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**18.182.346** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
TERMINO FIJO	01 de Febrero-2019	30 de Junio - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Julio-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO (liquidado)	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyectó Lucy R.
Revisó: Martha M.
Revisó: Ana V.

Fundacion Fraternidad

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ,** Identificado(a) con cedula de ciudadanía Nro. **18182346**, prestó sus servicios profesionales en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	ESTADO DEL CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + AUXILIO DE TRANSPORTE
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Febrero 2018	31 de Julio 2018	Vencimiento del Plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$781242 + $88211
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Agosto- 2018	31 de Octubre 2018	Vencimiento del Plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$781242 + $88211
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Noviembre 2018	30 de Noviembre 2018	Vencimiento del Plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$781242 + $88211

Dada en Mocoa, a los treinta (30) día del mes Noviembre de 2018.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lady R
Revisó: Martha M

Calle 6 No. 39-4 BARRIO NARANJITO MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296705 - 3107860912
CORREO ELECTRONICO: fundacionfraternidad@gmail.com

Fundacion Fraternidad

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a)WiLLIAN ALBERTO MARIN ORDOüEZ, Identificado{a) con Cedula de Ciudadanía No. 18182346, laboró en la Fundaci6n Fraternidad, desarrollando los caqos *que a* conúnuacón elacionamos asi:

NRO. CONTRATO SUSCRITO ENTRE ICBF- FUNDACION FRATERNIDAD	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑO	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
Contrato de Aporte Nro.249	CONTRATO TERMINO FIJO (OTROSI)	01 DE JULIO-2017	15 DE DICIEMBRE-2017	Vencimiento del plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO DI-MEDIO FAMILIAR Municipio de: San Miguel la Dorada.	$737717 + $83140

Dada en Mocoa; a los quince (15) dias del mes Diciembe de 2017.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal.
Fundación Fraternidad

Elaboro. Lucy R

–

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

La Secretaria de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgo la Licencia de Funcionamiento según Resolución 0292 del 27 de Febrero de **2006** para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaria 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.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR QUE

El(a) Señor(a) **WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Número 18182346 expedida en SAN MIGUEL-LA DORADA, ha sido contratado(a) mediante contrato de trabajo por duración de una obra o labor contratada en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el Programa de Atención Integral a la Primera Infancia en la Modalidad DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMLIAR, **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 01 DE NOVIEMBRE DE 2016 hasta el 15 DE DICIEMBRE DE 2016, con una asignación básica mensual de SEICIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($689500)

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

Para constancia se expide en Popayán a los PRIMERO (01) días del mes de NOVIEMBRE de 2016.

LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

República De Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel
IN6TiTucloH EoucATIVA RURAL EL SABÆO
MFosidAoa Mkßf ReaoLu»oc zB•BDeL•‹ DE a«>aøB6ø DB1¥'‹0
E0¥AalAoA Dg LA GBCRErAniA oz EoUcAøłÓ« YcivTURA oBzARz'AuEN«'AL
Mft. ßą6ß037ãt ¢îOŒGO DANE: 2ß000600fig70

EL SUSCRITO RECTOR DE LA mSTITUC¥ON EDUCATIVE RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN J969 DEL 31 DE DICTRMBRE DE

CERTIFICA:

Qua, WILLIAN **ALBERTO** MARIN ORDOßEZ, identficœdo con G.C. No. 18.182.346, expedida en San Miguel Putumayo, laboró como docente de la INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, dufante st peńodo compendido entre el veinúsáis (26) de enero de 2015 hasta el veintisiete (27) de noviembre de 2015.

Que duænta su permanencia en la Institución demosto disciplina y un excelente cumplimiento de sus funciones.

Para consØncia se Oma en la **INSTITUCION EDUCAVA RURAL EL** SABÆO, Municipio de San Migual, Departamento del Putumap, a lœ *12* d/as del mes de enero del año 2016.

Esp: JOSE ANTONfO RAŒOS
ReĞor I.E.R. El Sàbalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3210434040
Correo e: iöseantonioramosokÄ!hotmail.com

PASTORAL SOCIAL
DIOCESIS MIICOA • SIBUNDOY
jvls, gaag0jv0ş*6

EL DEPĂRTAMENTÒ DŃ.RECÜR9OS' HUMANOS DE.LA PAS7ORAL SOCIAL PARA.LA. EJECUCIÖN DŃ CONTRATOS 'DE! APORTES'.SUSCRITOS CON EL.ICBP

Se permite ceftificar quê:

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. "WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ", Identificado con cedula de ciudadanía N° 18182346 expedida en San Miguel (Putumayo), está vinculado a esta entidad mediante Contrato Laboral celebrado desde el 01 de FEBRERO de 2016 hasta el 31 de OCTUBRE de 2016, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO - en el Municipio de San Miguel Putumayo, y devengando a título de salario la suma mensual de SETECIENTOS QUINCE MIL PESOS M/Cte COP. ($715.000).

La presente ertificación se expide a solicitud .delínteresado el,dia 30 de OÜubre dë2016.

PBRÖ. EDGAR OMÁÁ' PARRÅ CLAŸIŃO
C.C. N• 1.3.390.464d'el."Zulia (N.S.)'

Pastoral SocDr rGit Cocoa SibundoY

msusgiuRæua&ia i•siiacidn a•cøì».Rvni sm Cel°s

CERTIFICA:

Que el señor **WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 18.182.346 expedida en San Miguel –La Dorada Putumayo, laboro en esta Institución Educativa desde el 1 de Mayo de 2014, hasta el 11 de noviembre del 2014, desempeñándose como Coordinador internado mostrando capacidad , compromiso y responsabilidad con sus labores asignadas.

Se expide en la vereda San Carlos a los once (11) dias del mes de noviembre de dos mil catorce de (2014).

DERLY HOYOS MENDEZ
Rectora

El suscrito director del **CENTRO EDUCATIVO RUPERTO BENAVIDES** con licencia de funcionamiento No. 0011 del 28 de Noviembre de 1996.

HACE CONSTAR

Que **WILLIAN ALBERTO MARIN** identificado con C.C. 18.182.346 La Dorada San Miguel, Putumayo, laboró como Docente en esta Institución a partir del 01 de febrero del 2003 hasta diciembre del 2003.

Para constancia se firma a los 15 dias del mes de diciembre del 2003.

JESUS ANTONIO TAQUEZ
Director C.E.R.B.

MILTON CESAR IMBACHI
Secretario C.E.R.B.

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de san Miguel

Centro Educativo Ruperto Benavides

El suscrito director del **CENTRO EDUCATIVO RUPERTO BENAVIDES** con licencia de funcionamiento No. 0011 del 28 de Noviembre de 1996.

HACE CONSTAR

Que **WILLIAN ALBERTO MARIN** identificado con C.C. 18.182.346 La Dorada San Miguel, Putumayo, laboró como Docente en esta Institución a partir del 15 de enero del 2002 hasta junio 18 del 2002.

Para constancia se firma a los 18 dias del mes de Junio de 2002.

JESUS ANTONIO TAQUEZ
Director C.E.R.B.

MILTON CESAR IMBACHI
Secretario C.E.R.B.

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de san Miguel

Centro Educativo Ruperto Benavides

El suscrito director del **CENTRO EDUCATIVO RUPERTO BENAVIDES** con licencia de funcionamiento No. 0011 del 28 de Noviembre de 1996.

HACE CONSTAR

Que **WILLIAN ALBERTO MARIN** identificado con C.C. 18.182.346 La Dorada San Miguel, Putumayo, laboró como Docente en esta Institución a partir del 15 de enero del 2001 hasta diciembre del 2001.

Para constancia se firma a los 14 días del mes de Diciembre de 2001.

JESUS ANTONIO TAQUEZ
Director C.E.R.B.

MILTON CESAR IMBACHI
Secretario C.E.R.B.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145499987

(415)7707212489984(8020) 000014114549998 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 1 8 2 3 4 6	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 8 1 8 2 3 4 6	

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
MARIN	ORDOÑEZ	WILLIAN	ALBERTO

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 EL PARAISO

42. Correo electrónico willymarord@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 5 0 3 1 2	8 2 9 9	2 0 1 7 0 5 1 9	0 0 1 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	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 MARIN ORDOÑEZ WILLIAN ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:38:12 PM horas del 25/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **18182346**
Apellidos y Nombres: **MARIN ORDOÑEZ WILLIAN ALBERTO**

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. 30559 (Bogotá)
Resto del país 018000 910 112
E-mail: dijin.arcic-asc@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 miércoles 25 de junio de 2025, a las 17:37:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	18182346
Código de Verificación	18182346250625173727

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. 274505931

PIB
17:37:00

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) WILLIAN ALBERTO MARIN ORDOÑEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18182346:

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 17:47:16 horas del 25/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **18182346,**
Apellidos y Nombres **MARIN ORDOÑEZ WILLIAN ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **901345939-1**, 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 vigente frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 1:00 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 (Capital D.C.) | 01 8000 91 27 72 (resto del país)
Correo: dijin.grupal@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: @dijincolpol
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Policía Nacional de Colombia | [redacted]

ADRES

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	16182346
NOMBRES	WILLIAN ALBERTO
APELLIDOS	MARIN ORDOÑEZ
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	01/12/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/25/2025 17:41:29	**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 se encuentra vinculado a la entidad que genera la consulta.

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:

WILLIAN ALBERTO MARIN ORDONEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.182.346**, 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.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **MARIN ORDOÑEZ WILLIAN ALBERTO**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **18182346,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

Bco. Agrario de Colombia
El Banco que hoce crecer el campo
Nit: 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: **MARIN ORDONEZ WILLIAN ALBERTO,** identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. **18182346** de SAN MIGUEL, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: **Cuenta(s) de Ahorros,** número **4-794-00-00484-1,** fecha de apertura: 9/18/2012.

Se expide en SAN MIGUEL, a los doce dias (12) del mes de Febrero del 2025
destino a: **ALINTERESADO**

Banco Agrario de Colombia
SAN MIGUEL - PUTUMAYO
FIRMA AUTORIZADA

DIRECTOR (A) OFICINA



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
CUMBALAZA			CRIOLLO			ANDREA YURANI	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 1080052271	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO : X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.: X	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**			
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**
NARIÑO	PASTO			08	05	1999	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**			**DIRECCION/BARRIO**		
PUTUMAYO		SAN MIGUEL			BARRIO LA AMISTAD		
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**			**EMAIL**	
3164432641			3177780364			aycumbalazac@gmail.com	

PERFIL PROFESIONAL
LICENCIADA EN EDUCACIÓN INFANTIL

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACIÓN BÁSICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN PABLO SEGUNDO	11	BACHILLER ACADÉMICO	07-12-2014

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado
MODALIDAD ACADEMICA	UNIVERSITARIA				
INSTITUCIÓN	CESMAG				
TÍTULO OBTENIDO	LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL				
FECHA DE TERMINACIÓN	14-12-2022				
CIUDAD	PASTO				
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado
MODALIDAD ACADEMICA	MAESTRÍA				
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD DE NARIÑO				

TÍTULO OBTENIDO	MAGISTER EN EDUCACIÓN VIRTUAL
FECHA DE TERMINACIÓN	13-12-2024
CIUDAD	PASTO

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
ICBF DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	DIPLOMADO EN DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS	30	10	2024
INSTITUTO TÉCNICO RENACER	DIPLOMADO EN IMAGINACIÓN, JUEGO, ARTE Y MEDIO AMBIENTE EN LA INFANCIA	29	09	2023
CESMAG	DIPLOMADO EN NEUROEDUCACIÓN PRACTICA EN EL AULA	10	12	2022
CESMAG	DIPLOMADO EN EDUCACIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL	23	06	2022
CENTRO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN EDUFOR SOLUCIONES	CURSO EN AUXILIAR PEDAGÓGICO	21	05	2022
CESMAG	CURSO EN COMUNICACIÓN ASERTIVA	12	08	2021
INSECOL	TÉCNICO EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS	29	07	2017

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**
FUNDACIÓN FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786	01/03/2024		20/10/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1-DIMF	AGENTE EDUCATIVA		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	LICENCIA DE MATERNIDAD		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACIÓN FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786	10/02/2023		22/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2-DIMF	AGENTE EDUCATIVO		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
JARDÍN INFANTIL MIS TIERNOS AMIGUITOS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		mistiernosamiguitos@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3209245215	12/08/2022		18/11/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE DE AULA	DOCENTE		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	CAMBIO DE TRABAJO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
AGENTE EDUCATIVO	1	5
DOCENTE DE AULA		5
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	1	10

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**
ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO	SAN MIGUEL	17/03/2025
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.080.052.271**

CUMBALAZA CRIOLLO
APELLIDOS

ANDREA YURANI
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1999**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

24-MAY-2017 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2300100-01125628-F-1080052271-20200115 0069672900A 1 9911363064

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

UNIVERSIDAD CESMAG

CON PERSONERÍA JURÍDICA 10735 DE JUNIO 23 DE 1982,
EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, EN ATENCIÓN A QUE

ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO

IDENTIFICADO(A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1080.052.271 DE PASTO

HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS QUE LAS LEYES Y LOS ESTATUTOS EXIGEN,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN EDUCACIÓN INFANTIL

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN SAN JUAN DE PASTO
A LOS CATORCE (14) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTIDOS (2022)

Fray DANIEL OMAR SARRIA TEJADA, OFMCap.
RECTOR

JOSÉ EDUARDO LÓPEZ REVELO
DECANO FACULTAD

STEFANIA UNIGARRO GUERRERO
SECRETARIA GENERAL

"HOMBRES NUEVOS PARA TIEMPOS NUEVOS"

REGISTRADO AL FOLIO 68
DEL LIBRO DE DIPLOMAS No. 3

No. 1211

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD CESMAG

ACTA DE GRADO No. 010
(Diciembre 14 de 2022)

DE: ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO

En la ciudad de San Juan de Pasto, departamento de Nariño, República de Colombia, se reunieron en la Universidad CESMAG: el Rector, la Vicerrectora Académica y el Decano de la Facultad de Educación, con el fin de hacer entrega del diploma que da fe del grado de: ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.080.052.271 expedida en Pasto.

Por haber cumplido la totalidad de requisitos exigidos por las Leyes y los Reglamentos de la Universidad, el Rector tomó al graduando (a) el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma que acredita su idoneidad como:

LICENCIADA EN EDUCACIÓN INFANTIL

Título que se expide de conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. 141 de fecha 02 de diciembre de 2022 y en virtud de las facultades otorgadas a la entidad por el Honorable Consejo Directivo de Universidad CESMAG y el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia se firma por quienes intervienen.

RECTOR	(FDO) Fray DANIEL OMAR SARRIA TEJADA OFMCap.
VICERRECTORA ACADÉMICA	(FDO) SANDRA LUCIA BOLAÑOS DELGADO
DECANO DE FACULTAD	(FDO) JOSE EDUARDO LOPEZ REVELO
SECRETARIA GENERAL	(FDO) STEFANIA UNIGARRO GUERRERO

Es fiel copia de su original. Se expide en San Juan de Pasto, a 14 de diciembre de 2022

STEFANIA UNIGARRO GUERRERO
Secretaria General

"HOMBRES NUEVOS PARA TIEMPOS NUEVOS"
Fray Guillermo de Castellana, OFMCap

Powered by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre

Universidad de Nariño
FUNDADA EN 1904

La Universidad de Nariño

(Creada por Decreto 049 de 1904, Gobernación de Nariño)

Vicerrectoría de Investigación e Interacción Social

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Otorga el Título de

Magister en Educación Virtual

A

Andrea Yurani Cumbalaza Criollo

Cédula de Ciudadanía No. 1080052271 de Pasto

En constancia se firma en la ciudad de San Juan de Pasto
a los 13 días del mes de diciembre del año 2024

Jaime Antonio Guerrero García
Rector Universidad de Nariño

William Ballesteros Pozo
Vicerrector de Investigación e Interacción Social

Fernanda Elizabeth Carrión Pérez
Secretaria General

Libro de Registro No. 2024 Folio No. 109
Registro No. 1958 Diploma No. 370051
San Juan de Pasto, 13 de diciembre de 2024

Powered by CamScanner

Universidad de Nariño
SECRETARÍA GENERAL

ACTA DE GRADO No 20241187

En la ciudad de Pasto el día 13 de Diciembre de 2024, el doctor JAIRO ANTONIO GUERRERO GARCIA, Rector de la Universidad de Nariño y la Doctora FERNANDA ELIZABETH CARRIÓN PÉREZ, Secretaria General , teniendo en cuenta que :

ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO

Identificada con cédula de ciudadanía No. 1080052271 de PASTO, cursó y aprobó con la intensidad y extensión requeridas, los estudios del Programa Académico y una vez cumplidos los requisitos de grado legales y estatutarios para obtener el título de :

MAGISTER EN EDUCACIÓN VIRTUAL

De conformidad con la Resolución Rectoral Número 2663 del 27 de Noviembre de 2024, la Universidad de Nariño le confiere el título mencionado.

El Programa cuyo título se otorgó, se encuentra registrado en el Servicio Nacional de información bajo el número 109574.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado.

(FDO) JAIRO ANTONIO GUERRERO GARCIA, RECTOR
(FDO) FERNANDA ELIZABETH CARRIÓN PÉREZ, SECRETARIA GENERAL

Es fiel copia de su original

FERNANDA ELIZABETH CARRIÓN PÉREZ
SECRETARIA GENERAL

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Dirección de Adolescencia y Juventud

Hacen constar que:

ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO

C.C 1080052271

ha participado en el proceso de formación en "***Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos***", con una intensidad de 20 horas.

Realizado entre el 3 y 13 de Septiembre de 2024.

Dado en Mocoa - Putumayo, a los 30 días del mes de Octubre de 2024

Naya Gutiérrez Pinzón
Directora de Adolescencia y Juventud
ICBF Sede de la Dirección General

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:

Cumbalaza Criollo Andrea Yurani

identificado (a) con C.C N° 1.080.052.271 De Pasto Nariño

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

Powered by CamScanner

FACULTAD DE EDUCACIÓN

Programa de Licenciatura en Educación Infantil

CERTIFICAN A:

CUMBALAZA CRIOLLO ANDREA YURANI

Identificado(a) con Documento N° 1080052271

como **Neuroeducador nivel I** Diplomado en

NEURO EDUCACIÓN

práctica en el aula

Realizado durante los meses Octubre, Noviembre y Diciembre de 2022, con una intensidad de 120 horas.

Se firma en San Juan de Pasto, 10 de Diciembre de 2022

FRAY DANIEL OMAR SARRIA TEJADA, OFM Cap.
Rector Universidad Cesmag

JOSÉ EDUARDO LÓPEZ REVELO
Decano Facultad de Educación

MAG. ANAYANCY SALAS MUÑOZ
Dirección del Programa Licenciatura en Educación Infantil

"Hombres n

Powered by CamScanner

FACULTAD DE EDUCACIÓN

Programa de Licenciatura en Educación Infantil

CERTIFICAN A:

CUMBALAZA CRIOLLO ANDREA YURANI

Identificado(a) con Documento Nº 1108052271

Por haber **Cursado y Aprobadó** Diplomado en

NEURO EDUCACIÓN

práctica en el aula

Realizado durante los meses Octubre, Noviembre y Diciembre de 2022, con una intensidad de 120 horas.

Se firma en San Juan de Pasto, 10 de Diciembre de 2022

FRAY DANIEL OMAR SARRIA TEJADA, OFM Cap.
Rector Universidad Cesmag

JOSÉ EDUARDO LÓPEZ REVELO
Decano Facultad de Educación

MAG. ANAYANCY SALAS MUÑOZ
Dirección del Programa Licenciatura en Educación Infantil

"Hombres

Powered by CamScanner

Facultad de Educación
Licenciatura en Educación Infantil

CERTIFICAN QUE:

ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO

Identificado(a) con documento nº 1086052271

PARTICIPÓ EN EL

DIPLOMADO
EDUCACIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL
A LA INFANCIA JUEGO LA DIVERSIDAD

EN CALIDAD DE ASISTENTE

Realizado del 23 de abril al 11 de junio de 2022, con una intensidad de 120 horas
San Juan de Pasto, Junio 23 de 2022

Fray Daniel Omar Sarria Tejada OFM.Cap
Rector Universidad CESMAG

José Eduardo López Revelo
Decano Facultad de Educación

"Hombres nuevos para tiempos nuevos"

Powered by CamScanner

Nit. 800109387-7

UNIVERSIDAD CESMAG
FACULTAD DE EDUCACIÓN
Licenciatura en Educación Infantil

Certifican que:

CUMBALAZA CRIOLLO ANDREA YURANI

Identificada (o) con Cedula de ciudadania No. 1050052271

Participó como asistente

Taller "Comunicación Asertiva"

Realizado el 12 de agosto de 2021

San Juan de Pasto, 12 agosto de 2021

Anayancy Salas
Directora

Powered by CamScanner

EDUCACIÓN
FORMACIÓN

CENTRO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN EDUFOR SOLUCIONES

EDUFOR SOLUCIONES

NIT 189044478-2

CONFORME A LA LEY 115 GENERAL DE EDUCACIÓN DECRETO 1075 DE 2015 ARTÍCULO 2.6.6.8

HACE CONSTAR QUE:

ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO

CC 1080052271

PARTICIPÓ DEL CURSO

AUXILIAR PEDAGOGICO

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS DENTRO DEL PROGRAMA CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 120 HORAS FORMATIVAS

EN CONSTANCIA SE FIRMA Y SE EXPIDE EL 21 DE MAYO DEL 2022

MODALIDAD VIRTUAL

Anthony J. Rios Sepulveda
PEDAGOGO

ANTHONY JOSE RIOS SEPULVEDA
REPRESENTANTE LEGAL

EDUFOR SOLUCIONES
FORMACION CONTINUA

REGISTRADO EN LIBRO DE ACTAS #01-2022- VALIDO POR DOS AÑOS

Powered by CamScanner

INSTITUTO EDUCATIVO COLOMBIANO

"INSECOL"

Ipiales - Nariño

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal de Ipiales, Licencia de Funcionamiento 0548 de Junio 7 de 2011, Registro de Programas No. 0684 de 09 de Agosto de 2011, Acuerdo 255 de Julio de 2009 y 428 de Agosto de 2010, otorgado por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social

Confiere a:

Andrea Yurani Cumbalaza Criollo

Identificada con T.I. No. 1080052271 de Cundinamarca

El Certificado de:

Técnico Laboral

Por competencias en:

Auxiliar en Servicios Farmacéuticos

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente el programa según ley 1064 de Julio de 2006 y Decreto 4904 de Diciembre de 2009 el cual lo(a) hace apto para desempeñarse en el campo laboral

Con una intensidad de mil seiscientas (1600) horas

A.E. Pedro Solarte Narváez
Director

Sra. Dolores Narváez Buchelli
Fundadora

Tec. Ana Lucia Solarte
Directora Administrativa y Financiera

Esp. Zuli Montenegro Romo
Coordinadora Académica

Libro de Registro No. 002

Anotado al Folio No. 006

Dado en Ipiales, a los 29 *días del mes de* julio *del año 2016.*

Powered by CamScanner

INSTITUTO EDUCATIVO COLOMBIANO "INSECOL"

Acta de Grado No. 006

En atención a que:

Andrea Yurani Cumbalaza Criollo

Identificado(a) con tarjeta de identidad No. 1080052271 de Cundinamarca,

Cursó y aprobó satisfactoriamente el plan de estudios correspondientes al programa de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS**, aprobado con Licencia de Funcionamiento No. 0548 de Junio 7 de 2011 y Registro No. 0684 de 09 de agosto de 2011, dando cumplimiento a lo reglamentado en el Decreto 4904 de Diciembre de 2009, acuerdo 255 de Julio de 2009 y 428 de Agosto de 2010 de la comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social.

EL INSTITUTO EDUCATIVO COLOMBIANO INSECOL, le otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional (C.A.O) de:

Técnico Laboral

por competencias en

Auxiliar en Servicios Farmacéuticos

El Director y la Coordinadora Académica en representación de **EL INSTITUTO EDUCATIVO COLOMBIANO INSECOL** previo juramento al reglamento le hizo entrega del Certificado de Aptitud Ocupacional (C.A.O) en ceremonia de graduación.

La presente Acta de grado fue aprobada por el Consejo académico en la ciudad de Ipiales a los veintinueve (29) días del mes de julio de 2016.

Instituto Educativo Colombiano INSECOL

A.E. Pedro Solarte Narváez
Director

Esp. Zuli Montenegro Romo
Coordinadora Académica

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, **ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.080.052.271, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 1,** por contrato por prestación de servicios, 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 AporteN°	Tipo de contrato	Fecha Inicíode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorarios Mensual
093 DEL 2024	Contrato prestación de servicios	01 de Marzo del 2024	30 de octubre del 2024	Termino contrato	Agente Educativo perfil 1- DIMF	$ 2.519.800

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

Escaneado con CamScanner

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO,** identificada con cedula de ciudadanía número **1080052271,** 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 Iniciode 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 de diciembre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2- DIMF	$ 1.213.923 +auxilio de transporte $140.606

Contrato de Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorario devengado
090 DE 2023	Prestación de servicios	15 de diciembre del 2023	22 de diciembre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2-	$ 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

Powered by CamScanner

República de Colombia
Municipio de San Miguel
JARDÍN INFANTIL MIS TIERNOS AMIGUITOS
Resolución N 5371del 11 de diciembre de 2019
NIT 9000579376-6

JARDÍN INFANTIL MIS TIERNOS AMIGUITOS

CERTIFICA:

Que la estudiante, **Andrea Yurani Cumbalaza Criollo**, identificada con cédula de ciudadanía No 1080052271, expedida en Pasto - Nariño, en condición de estudiante del Programa de Licenciatura en Educación Infantil de la Universidad CESMAG, realizó en el Jardín Infantil Mis Tiernos Amiguitos, actividades de Práctica Educativa y Pedagógica de Movilidad, del día 12 de agosto de 2022 al día 18 de noviembre de 2022 en el horario comprendido entre 8:00 am y 12:30 pm, para una duración total de tres meses, y con una dedicación de **280** horas totales, las cuales fueron realizadas en virtud de convenio interinstitucional de práctica pedagógica

Que, en el desarrollo de su práctica, la estudiante llevó a cabo las siguientes actividades:

-Observación pedagógica y análisis del contexto de la práctica educativa y pedagógica, para apropiar las dinámicas de la institución en su ejercicio de intervención.

-Intervención pedagógica acorde con el referente del desarrollo de las niñas y los niños a su cargo

-Cooperación en los asuntos institucionales de corte académico y/o administrativo.

-Planificación de la labor pedagógica que se va a desarrollar con el grupo asignado.

-Creación de ambientes pedagógicos para el desarrollo de las experiencias de aprendizaje, establecidas desde los criterios fundamentales de la educación infantil.

-Llevar a cabo prácticas de cuidado acorde a las necesidades de los niños.

-Liderar escuelas de formación familiar, acorde a las exigencias de la institución

- Participación en los proyectos educativos y programas institucionales que se han establecido para el presente periodo académico.

Se expide en La Dorada- San Miguel a los cinco (5) días del mes de noviembre del año 2022

JENNIFER PANTOJA CANENCIO
CC.1131084171
DIRECTORA

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14889637151

(415)7707212489984(8020) 000001488963715 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 0 0 5 2 2 7 1	4	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 0 8 0 0 5 2 2 7 1	2 0 1 7 0 5 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUMBALAZA	CRIOLLO	ANDREA	YURANI

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: AC AP DIAGONAL A LA ESCUELA CENTRAL

42. Correo electrónico: andreayurani2218@gmail.com

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

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
0 0 8 1	2 0 2 3 0 1 1 9							

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
2	2																								

53. Código 22

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 61. Fecha 2025 - 01 - 10 / 14 : 48: 09

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 CUMBALAZA CRIOLLO ANDREA YURANI

985. Cargo Contribuyente

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, 20/06/2025 11:02:42 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1080052271** y Nombre: **ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO.**

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. **118427879** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:09:12 AM horas del 20/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1080052271**
Apellidos y Nombres: **CUMBALAZA CRIOLLO ANDREA YURANI**

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 viernes 20 de junio de 2025, a las 11:10:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1080052271
Código de Verificación	1080052271250620111059

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía - NUIP

Número Identificación:

1080052271

¿ Cuanto es 2 X 3 ?

7

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1080052271.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: viernes, junio 20, 2025 - Hora de consulta: 12:39:18

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

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

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

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

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

Por Robert Pineda, para CDI Software. 2013

Privacidad - Términos

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar,almacenar,usar,transferir,transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

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

Se suscribe en la ciudad de San Miguel-Putumayo, el día veinte (20) de junio de 2025.

Firma ___ _____
Nombre _Andrea Yurani Cumbalaza Criollo_____
Cédula __1080052271- Pasto _____

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 12:55:42 horas del 20/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1080052271,** Apellidos y Nombres **CUMBALAZA CRIOLLO ANDREA YURANI**

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

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:

ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.080.052.271**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Marzo del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

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	1080052271
NOMBRES	ANDREA YURANI
APELLIDOS	CUMBALAZA CRIOLLO
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI -CM	CONTRIBUTIVO	22/11/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/20/2025 13:12:45	**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

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **CUMBALAZA CRIOLLO ANDREA YURANI**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1080052271,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ANDREA YURANI CUMBALAZA CRIOLLO** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 1.080.052.271** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130598000200006152** aperturada el **30 de abril de 2025**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

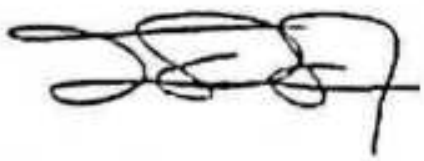
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 digitos: **598006152**
10 digitos: **0598006152**
16 digitos: **0598000200006152**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **30** de **abril** de **2025** a las **11:39**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Powered by CamScanner



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
GUERRERO			RIVADENEIRA			LUTTY SAMIRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: x	C.E:	PAS:	No.: 1006789165	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			21	01	2000	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**DIRECCION/BARRIO**			
PUTUMAYO	SAN MIGUEL			BARRIO 7 DE AGOSTO			
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
3108598518					SAMIRAGUERRERO2000@GMAIL.COM		

PERFIL PROFESIONAL
Tecnico en atencion integral a la primera infancia Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne. Tengo 4 años de experiencia como Auxiliar Administrativo, trabajando en diferentes entidades como en: Fundación Horizontes para el amor y la salud, Coorpep una entidad privada y En Droguería San José, 6 meses como Gestora Comunitaria en el programa 1000mil días para cambiar el mundo con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 3 meses como auxiliar pedagogico en el CDI – Fundacion fraternidad Y 11 meses como asistente administrativo en el E.S.E Hospital fronterizo la Dorada donde me desempeñana en (SIAU) sistema de atencion al usuario, Desempeñando mis labores de la mejor manera aprendiendo cada día más algo nuevo, con toda la actitud positiva y presta a cualquier tarea que se me asigne.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
Institucion Educativa Tecnico comercial la Dorada	11 años	Bachiller	11-12-2017
Sena	1 año y 6 meses	Técnico en sistemas	30-11-2017.
Coorpep	1 año y 6 meses	Técnico en producción audiovisual	01-01-2020.
Polintec	1 año y 6 meses	Tecnico en atencion integral a la primera infancia	6-07-2024

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

MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
Polintec	Tecnicas y herramientas pedagogicas según criterios de icbf	6	07	2024
Facultad de ciescias de la educacion	Diplomado en herramientas para el emprendimiento y la transformacion territorial de las mujeres rurales del Putumayo	21	04	2022
Mujeres tejedoras de vida del putumayo	Escuela de genero, circulos de poder, encuentros psicosociales y espacios de emprendimiento con enfoque terapeutico	15	07	2022

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	Universidad nacional abierta y adistancia - unad
TITULO A OBTENER	Psicologia
TIEMPO CURSADO	3 años

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**
Asociación de cabildos indígenas del pueblo Siona, ACIPS	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	Orito		acipsziobain@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3174276879	15/01/2024 01/08/2023		30/082024 30/12/2023

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente de Apoyo pedagogico	Docente de Apoyo pedagogico	Orito – Putumayo
MOTIVO DEL RETIRO	Culminacion del contrato	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Fundación Fraternidad		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3208211572	29-12-2022		30-06-2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Gestora comunitaria	Gestora Comunitaria		Calle 6 N° 9-74 Barrio Kenedy -Mocoa - Putumayo
MOTIVO DEL RETIRO	Culminacion del contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Horizontes Fundación (Para el amor y la salud)		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Putumayo	San Miguel	horizontesfundacionmocoa@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4345344	1-08-2022	23-12-2022
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Aux Administrativo	Aux Administrativo	San Miguel Putumayo
MOTIVO DEL RETIRO	Culminacion del contrato	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Coorpep		x	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		info@corpep.org
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3112325900	01-03-2017		30-03-2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo		Puerto Asis – Barrio el Prado
MOTIVO DEL RETIRO	Culminacion del contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Droguería San José		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3207656550	01-02-2016		01-03-2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Auxiliar de Facturación	Auxiliar de Facturación		San Miguel La Dorada
MOTIVO DEL RETIRO	Culminacion de contrato		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
Auxiliar administrativa	4	11
Gestora comunitaria y auxiliar pedagogica		9
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	4	20

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**
LUTTY SAMIRA GUERRERO RIVADENEIRA	LA DORADA-PTY	17/03/2025
FIRMA		





Powered by CamScanner

Código de verificación
66127171611

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:

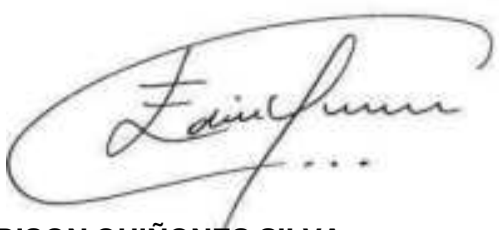
Cédula de Ciudadanía:	1.006.789.165
Fecha de Expedición:	7 DE FEBRERO DE 2018
Lugar de Expedición:	SAN MIGUEL (LA DORADA) - PUTUMAYO
A nombre de:	LUTTY SAMIRA GUERRERO RIVADENEIRA
Estado:	VIGENTE

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 16 de Abril de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de marzo de 2025



EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

---

y en su nombre la

Institución Educativa Técnico Comercial "La Dorada"

La Dorada - Putumayo

Autorizada por la Secretaria de Educación Departamental del Putumayo
según Decreto No. 0595 del 6 de Diciembre de 2002
NIT. 846000088 - 7 Código ICFES 079624

Confiere a

Lutty Samira Guerrero Ribadeneira

Identificada con T.I. No. 1000729103 de San Miguel (La Dorada) - 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. Ligia Luna Linares
Rectora

Guillermo Ariel Velásquez
Secretario

Anotado al Folio ____ del Libro de Registro No. 01

Dado en La Dorada Putumayo a los once (11) días del mes de Diciembre de 2017

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LUTTY SAMIRA GUERRERO RIVADENEIRA

Con Tarjeta de Identidad No. 1.006.789.165

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

SISTEMAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Miguel, a los doce (12) días del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
subdirector CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

44772474 - 12/11/2017
No y 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 95180011304287110926789165C

Powered by CamScanner

La Federación Colombiana de Periodistas Fecolper

y

La Corporación de Periodistas del Putumayo Corpep

CERTIFICAN QUE:

Lutty Samira Guerrero Rivadeneira

Identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.006.789.165 de San Miguel (P)
cursó y aprobó satisfactoriamente el programa académico:

"Estudios Técnicos en Producción Audiovisual"

Realizado en Puerto Asís Putumayo, con una duración de 180 horas.
Bogotá D.C. Enero 17 de 2020.

Adriana Hurtado
Adriana Hurtado
Presidenta Federación Colombiana de Periodistas
Fecolper

Anderson Escobar Santander
Presidente Nacional Comité de Ética Fecolper
Presidente de la Corporación de Periodistas del Putumayo
CORPEP

Juan Carlos Díaz
Docente

Anotado en el Libro 1 de Certificaciones Acta 074 de 2020

FECOLPER Federación Colombiana de Periodistas

corpep
Corporación de Periodistas del Putumayo

Powered by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre

Politécnico Internacional Colombiano

POLINTEC

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con reconocimiento oficial de la Secretaria de Educación para ofrecer educación según Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017

Confiere a:

Lutty Samira Guerrero Rivadeneira

Identificado(a) con C.C. 1006789165

El Certificado de:

Técnico Laboral por competencias en Auxiliar de :

Atención Integral a la Primera Infancia

Por haber completado y aprobado satisfactoriamente los estudios requeridos de acuerdo con los planes de estudio y programas vigentes establecidos en el proyecto educativo institucional, con una duración total de 1200 horas.

John Jairo Leon Hurtado
Director General

Juan Carlos Leon Hurtado
Director Administrativo

Geydi Deyanira Acosta Caicedo
Coordinador Academico

Luisa Fernanda Londoño Ramirez
Auxiliar Administrativo

Registro No. 5525 Anotado al Folio No. 104 Acta de Certificación No. 60
Dado en La Hormiga - Putumayo, a los seis (06) días del mes de julio de 2024

Powered by CamScanner

POLÍNTEC

POLITÉCNICO INTERNACIONAL COLOMBIANO

ACTA No. 60

El Director de Politécnico Internacional Colombiano - POLINTEC, aprobado mediante Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017 emanada por Secretaria de Educación.

CERTIFICA:

Que segun Resolucion No. 095 de 21 de junio 2024 , en esta fecha se reunieron las directivas de la institución para comprobar la situación legal, académica, administrativa y normativa de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la formación técnica, verificado esto se procede a autorizar la expedición del certificado que acredita como:

Tecnico en Auxiliar en Atención Integral a la Primera Infancia

a:

Lutty Samira Guerrero Rivadeneira

C.C. 1006789165

Este certificado se otorga en atención a que el Alumno cursó y aprobó en POLINTEC, el programa de formación Técnica, con una duración de 1200 horas de acuerdo a las normas emanadas por el Ministerio de Educación Decreto 1075 de 26 de mayo 2015.

Tomado de la Resolución Interna No. 095 de 21 de junio 2024 firmado por John Jairo Leon Hurtado, Director General del Instituto POLINTEC.
Registro Interno No. 5525

En fe de lo anterior se firma el acta en La Hormiga - Putumayo, a los seis (06) dias del mes de julio de 2024

JOHN JAIRO LEON HURTADO
Director

"Piensa en tu Futuro"

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE AL ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

CERTIFICA QUE:

Que, **LUTTY SAMIRA GUERRERO RIVADENEIRA** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1.006.789.165** de San Miguel, presta sus servicios en la ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ACIPS como, DOCENTE DE APOYO PEDAGÓGICO, por contrato de prestación de servicios, dentro del marco, programa ETNICO-INTERCULTURAL, en el Municipio de Orito, cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA".

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTADO DE CONTRATO	CARGO DESEMPEÑADO	HONORARIOS DEVENGADO
Prestación de servicios	15 de enero de 2024	30 de junio de 2024	Terminado	DOCENTE DE APOYO PEDAGÓGICO	$ 2.500.000
Prestación de servicios	01 de agosto de 2023	30 de diciembre de 2023	Terminado	DOCENTE DE APOYO PEDAGÓGICO	$ 2.500.000

Para constancia se firma dos ejemplares, en Puerto Leguizamo (Putumayo) el dia (20) del mes de marzo de 2025.

JOSE GNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante legal ASOCIACION SIONA

Powered by CamScanner

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:

LUTTY SAMIRA GUERRERO RIVADENEIRA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1006789165 de San Miguel - Ptyo, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Primero (01) de agosto (08) de Dos Mil Veintidos (2022) al Veintitres (23) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.688.676).

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

Proyecto. Jheferson Z.

CORPEP **FECOLPER** Federación Colombiana de Periodistas

Corporación de Periodistas del Putumayo

Puerto Asis, 16 de marzo de 2020.

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA CORPORACIÓN DE PERIODISTAS DEL PUTUMAYO ***CORPEP***
Y Presidente Nacional del Comité de Ética de ***Fecolper***

CERTIFICA:

Que la Señora **Lutty Samira Guerrero Rivadeneira,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.006.789.165 prestó sus servicios a la Corporación de Periodistas del Putumayo en el tiempo comprendido entre marzo de 2017 a marzo de 2019, realizando diferentes actividades encomendadas por esta organización, entre las cuales se puede destacar la organización de documentos de Corpep, elaboración de oficios y el apoyo al desarrollo del Premio Regional de Periodismo Ambiental. Demostrando responsabilidad y eficiencia en las tareas asignadas.

En constancia se firma en Puerto Asis Putumayo a los 16 días del mes de marzo de 2020.
Valida Por 60 días.

Atentamente,

ANDERSON ESCOBAR SANTANDER
PRESIDENTE CORPEP
Presidente Nacional Comité de Ética Fecolper

NIT: 900914522-0 Barrio El Prado E-mail: info@corpep.org Teléfono: 311 232 5900 – 313 851 3856
Puerto Asis - Putumayo

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

DROGUERIA SAN JOSE

NIT: 12749744-0

EL PROPIETARIO DE LA DROGUERIA SAN JOSE DE LA DORADA PUTUMAYO.

CERTIFICA

Que la señora **LUTTY SAMIRA GUERRERO RIVADENEIRA**, identificada con cedula de ciudadanía numero 1.006.789.165 expedida en San Miguel – La Dorada, laboro como auxiliar de facturación del establecimiento comercial "Droguería San José", caracterizándose por ser una persona responsable, eficiente y buena actitud, con contrato de prestación de servicios desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 01 de febrero de 2017.

Devengando un salario de ochocientos mil pesos (800.000) mensuales.

Para constancia se firma a los 10 días del mes de marzo de 2020.

Nota: En caso de verificación de la información llamar al siguiente contacto: 3207656550.

DROGUERIA SAN JOSE
18 MAR 2020
PROCESADO

ALEXANDER CAMPIÑO
C.C. Nº 127497744 de Pasto
Propietario

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que **LUTTY SAMIRA GUERRERO RIVADENEIRA**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.006.789.165**, presto sus servicios en la FUNDACIÓN FRATERNIDAD como, **GESTOR COMUNITARIO** – MODALIDAD: 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO – UNIDAD 4 (San Miguel 40 cupos) del Departamento del PUTUMAYO, de conformidad al contrato No. 86001392022 cuyo objeto es "Contribuir a la prevención de la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años y la atención del bajo peso en mujeres gestantes, el bajo peso al nacer y el retraso en talla, mediante la promoción de condiciones adecuadas de nutrición y salud, y el fortalecimiento de las capacidades familiares para la generación de entornos protectores en seguridad alimentaria y nutricional" realizando las siguientes funciones:

1). Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).
2). Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.
3). Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario.
4). Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo.
5). Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.
6). Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.
7). Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo - ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).
8). Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.
9). Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.
10). Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.
11). Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.
12). Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.
13). Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales.
14). Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.

Powered by CamScanner

15). Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.

NRO. DE CONTRATO	TIPO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FECHA DE FINALIZACION DEL CONTRATO	ESTADO CONTRATO	CARGO DESEMPEÑADO
139/2022	Contrato de Prestación de Servicios	29 DE DICIEMBRE DE 2022	30 DE ABRIL DE 2023	Vigente.	Gestor Comunitario - Municipio SAN MIGUEL Modalidad Mil Días Para Cambiar el Mundo.

Dada en Mocoa, Putumayo a los 17 días del mes de Abril de 2023.

Atentamente:

LYDIA OVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Politécnico Internacional Colombiano

POLINTEC

Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017

Constancia:

Lutty Samira Guerrero Rivadeneira

Identificad@ con C.C. 1006789165

Participó en el Diplomado

Técnicas y Herramientas Pedagógicas Según criterios del ICBF

Con una intensidad de 100 horas

BIENESTAR FAMILIAR

John Jairo Leon Hurtado
Director General

Registro No. 5525 Dado en La Hormiga - Putumayo a los seis (06) dias del mes de julio de 2024

Powered by CamScanner



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:

Lutty Samira Guerrero Rivadeneira

C.C.No. 1.006.789.165

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

COOPERACIÓN

Powered by CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre
LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
Creada por Ley 60 de 1982

La Facultad Ciencias de la Educación

Certifica que:

Lutty Samira Guerrero Rivadeneira

Con documento de identidad número 1.006.789.165

Cumplió con los requisitos académicos correspondientes al

Diplomado en Herramientas para el Emprendimiento y la Transformación Territorial de las Mujeres Rurales del Putumayo

Desarrollado en modalidad presencial con una intensidad de ciento cuarenta y cuatro (144) horas académicas.

Dado en Florencia, Caquetá, a los veintiún (21) días del mes de abril de dos mil veintidós (2022)

El Diplomado se hizo posible gracias al apoyo del Fondo Europeo para la Paz de la Unión Europea, ICCO Cooperación y Tejedoras de Vida del Putumayo, en el marco del proyecto "Mujeres que Transforman".

SALOMÓN CALVACHE LÓPEZ
Decano



Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 25 de julio de 2025, a las 16:55:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006789165
Código de Verificación	1006789165250725165555

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. 277137540

PIB
16:57:01

Bogotá DC, 25 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUTTY SAMIRA GUERRERO RIVADENEIRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006789165:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:51:57 PM horas del 25/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1006789165**
Apellidos y Nombres: **GUERRERO RIVADENEIRA LUTTY SAMIRA**

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

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, 25/07/2025 04:54:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006789165** y Nombre: **LUTTY SAMIRA GUERRERO RIVADENEIRA.**

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. **120458318** . 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



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 16:59:29 horas del 25/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006789165,** Apellidos y Nombres **GUERRERO RIVADENEIRA LUTTY SAMIRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación Fraternidad**, 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

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 **GUERRERO RIVADENEIRA LUTTY SAMIRA**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1006789165,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUERRERO RIVADENEIRA LUTTY SAMIRA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1006789165 de SAN MIGUEL, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-794-02-05141-1, fecha de apertura: 08/23/2022.

Se expide en SAN MIGUEL, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. San Miguel - Putumayo

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO		**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**		
MONTERO		RAMIREZ			MAYRA ALEJANDRA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:X	C.E :	PAS:	No.: 1123329773	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	VALLE DEL GUAMUEZ		27	05	1994	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**SIETE DE AGOSTO**				
TELEFONO FIJO	**MÓVIL**		**EMAIL**				
	3232201461		maimontero.1994@gmail.com				

PERFIL PROFESIONAL
TÉCNICO ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA SOY UNA PERSONA RESPONSABLE Y CON MUY BUENA DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER TAREA QUE SE ME ASIGNE DESEMPEÑANDO MIS LABORES DE LA MEJOR MANERA APRENDIENDO CADA DIA MAS ALGO NUEVO,CON TODA LA ACTITUD POSITIVA.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACIÓN BÁSICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
CENTRO JOHANN KEPLER	ONCE	BACHILLER	06/12/2024

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

MODALIDAD ACADEMICA	TECNICA
INSTITUCIÓN	POLINTEC
TÍTULO OBTENIDO	ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
FECHA DE TERMINACIÓN	06/07/2024

CIUDAD	VALLE DEL GUAMUEZ

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	FORMACION	FECHA DE CULMINACIÓN		
		DIA	MES	AÑO
POLINTEC	TÉCNICAS Y HERRAMIENTAS PEDAGÓGICA SEGÚN CRITERIOS DEL ICBF CON UNA INTENSIDAD DE 100 HORAS	06	07	2024

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 O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Asociación de cabildos indígenas del pueblo siona		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		acipsziobain @gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	01/07/ 2024		30 /12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente pedagógico	Acompañamiento Intercultural		Orito
MOTIVO DEL RETIRO	**Culminación de contrato**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNAPROM		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	17/11/2023		1/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Auxiliar pedagógico	CDI		La Hormiga
MOTIVO DEL RETIRO	Culminación de practicas		

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MOTIVO DEL RETIRO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	AÑOS	MESES
Docente Pedagogico		6
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		6

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
MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMIREZ	San Miguel	17/03/2025
FIRMA	Mayra Montero.	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.123.329.773**

MONTERO RAMIREZ

APELLIDOS

MAYRA ALEJANDRA

NOMBRES

Mayra Montero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1994**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA) (PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-JUN-2012 ORITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6402800-01318743-F-1123329773-20220914 00852 78094A 1 53979419

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Centro Johann Kepler

Autorizado por la Secretaria de Educación de Bogotá D. C.
Según resolución No. 2091 del 01 de Julio de 1999

Confiere a:

Montero Ramirez Mayra Alejandra

C. C. 1123329773 de Orito

El Titulo de:

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes según los planes y programas vigentes.

Maria Daniella Bonelo Higuera
Rectora

Maria Victoria Torres Rodriguez
Secretaria

ANOTADO FOLIO No. 34 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 700
Dado en Bogotá D. C. A los 14 días del mes de Diciembre de 2024

No se requiere registro según Decreto No. 0825 del 8 Mayo de 1994.
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 3 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la República.

Acta Individual de Grado

Centro Johann Kepler

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.
Según resolución No. 2091 del 01 de Julio de 1999
Carrera 16 No 61 41 Tel: 601 2656032 – 312 5610747

En la ciudad de Bogotá D. C. a los catorce (14) días del mes de Diciembre de 2024, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de grado Once, los suscritos Rectora y Secretaria del CENTRO JOHANN KEPLER, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de educación Media Académica y autorizada para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución No. 2091 del 1 de julio de 1999.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Básica y Media Académica se procedió a otorgar

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y números de documento de identidad se relacionan a continuación:

Montero Ramirez Mayra Alejandra
C. C. 1123329773 de Orito

Es fiel copia tomada del acta original General No. 700 del catorce (14) de Diciembre de 2024 que consta de 67 estudiantes; comienza con el nombre de **Albarracin Gonzalez Luz Marina** y termina con el nombre de **Villarraga Monedero Brayan Andres**.

Dado en Bogotá D. C. a los catorce (14) días del mes de Diciembre de 2024.

Rectora
Maria Daniella Bonelo Higuera

Secretaria
Maria Victoria Torres Rodriguez

Reconocimiento según Resolución No. 9311 del 6 de Mayo de 1994
Expedida por el ministerio de Educación Nacional y 2710 del 1 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la República

Diploma No. 84

La República de Colombia

y en su nombre

Politécnico Internacional Colombiano

POLINTEC

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con reconocimiento oficial de la Secretaria de Educación para ofrecer educación según Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017

Confiere a:

Mayra Alejandra Montero Ramirez

Identificado(a) con C.C. 1123329773

El Certificado de:

Técnico Laboral por competencias en Auxiliar de :

Atención Integral a la Primera Infancia

Por haber completado y aprobado satisfactoriamente los estudios requeridos de acuerdo con los planes de estudio y programas vigentes establecidos en el proyecto educativo institucional, con una duración total de 1200 horas.

John Jairo Leon Hurtado
Director General

Juan Carlos Leon Hurtado
Director Administrativo

Geydi Deyanira Acosta Caicedo
Coordinador Academico

Luisa Fernanda Londoño Ramirez
Auxiliar Administrativo

Registro No. 5528 Anotado al Folio No. 104 Acta de Certificación No. 63
Dado en La Hormiga - Putumayo, a los seis (06) días del mes de julio de 2024

POLÍNTEC

POLITÉCNICO INTERNACIONAL COLOMBIANO

ACTA No. 63

El Director de Politécnico Internacional Colombiano - POLINTEC, aprobado mediante Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017 emanada por Secretaria de Educación.

CERTIFICA:

Que segun Resolucion No. 095 de 21 de junio 2024 , en esta fecha se reunieron las directivas de la institución para comprobar la situación legal, académica, administrativa y normativa de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la formación técnica, verificado esto se procede a autorizar la expedición del certificado que acredita como:

Tecnico en Auxiliar en Atención Integral a la Primera Infancia

a:

Mayra Alejandra Montero Ramirez

C.C. 1123329773

Este certificado se otorga en atención a que el Alumno cursó y aprobó en POLINTEC, el programa de formación Técnica, con una duración de 1200 horas de acuerdo a las normas emanadas por el Ministerio de Educación Decreto 1075 de 26 de mayo 2015.

Tomado de la Resolución Interna No. 095 de 21 de junio 2024 firmado por John Jairo Leon Hurtado, Director General del Instituto POLINTEC.
Registro Interno No. 5528

En fe de lo anterior se firma el acta en La Hormiga - Putumayo, a los seis (06) días del mes de julio de 2024

JOHN JAIRO LEON HURTADO
Director

"Piensa en tu Futuro"

Politécnico Internacional Colombiano

POLINTEC

Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017

Constancia:

Mayra Alejandra Montero Ramirez

Identificad@ con C.C. 1123329773

Participó en el Diplomado

Técnicas y Herramientas Pedagógicas Según criterios del ICBF

Con una intensidad de 100 horas

BIENESTAR FAMILIAR

John Jairo Leon Hurtado
Director General

Registro No. 5528 Dado en La Hormiga - Putumayo a los seis (06) días del mes de julio de 2024

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE AL ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

CERTIFICA QUE

Que, **MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMÍREZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1.123.329.773** de Orito, presta sus servicios en la ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ACIPS como, DOCENTE PEDAGÓGICO, por contrato de prestación de servicios, dentro del marco, programa ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICO Y CAMPESINO)-TEJIENDO INTERCULTURALIDAD, en el Municipio de Orito, cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL Y CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA".

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTADO DE CONTRATO	CARGO DESEMPEÑADO	HONORARIOS DEVENGADO
Prestación de servicios	01 de julio de 2024	30 de diciembre de 2024	Terminado	DOCENTE PEDAGÓGICO	$ 2.500.000

Para constancia se firma dos ejemplares, en Puerto Leguizamo (Putumayo) el día (30) del mes de enero de 2025.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante legal ASOCIACION SIONA

FUSENPRO

Fundación de Servicios Integrales para el Progreso Social
NIT 900.916.233-6

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FUSENPRO

FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL PROGRESO SOCIAL

NIT 900.916.233-6

CERTIFICA QUE:

La señora: **MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMÍREZ,** Identificada con cédula de ciudadanía. No. 1112332773; presto sus servicios en la Fundación FUSENPRO: en calidad de practicante en la modalidad institucional (CDI)

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO DE CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO	CARGO	MUNICIPIO
PRACTICANTE	17/11/2023	01/12/2023	AUXILIAR PEDAGO EN PRIMERA INFANCIA	VALLE DEL GUAMUEZ

En constancia de lo anterior se firma este documento a los 18 días del mes de ENERO de 2025.

Atentamente,

GEOVANNY BOLAÑOS ERASO
Representante Legal
Fundación FUSENPRO

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, 27/06/2025 01:43:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1123329773 MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMIREZ.**

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. **118787706** . 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

515 9000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
GOV.CO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:44:40 PM horas del 27/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1123329773**
Apellidos y Nombres: **MONTERO RAMIREZ MAYRA ALEJANDRA**

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 viernes 27 de junio de 2025, a las 13:45:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1123329773
Código de Verificación	1123329773250627134534

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ci

Número Identificación: 1123329773

¿Cual es el primer nombre de la persona a la cual esta expidiendo el certificado? ma

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1123329773.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: viernes, junio 27, 2025 - Hora de consulta: 15:28:16

Privacidad - Términos

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA

CONTADURÍA

AUDITORÍA

FISCALIA

GOBIERNO DIGITAL

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Sede principal

Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia

Código Postal: 11032

Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

El(la) suscrito(a) **MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMIREZ** identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1123329773 expedida en Orito –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 valle del guamuez, el día dieciocho (18) de Marzo de 2024.

Firma Mayra Montero.
Nombre MAYRA ALEJANDRA MONTERO RAMIREZ
Cédula 1123329773 ORITO-PUTUMAYO

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 13:38:40 horas del 27/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1123329773,**
Apellidos y Nombres **MONTERO RAMIREZ MAYRA ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

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

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

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 1123329773
Apellidos:	MONTERO RAMIREZ
Nombres:	MAYRA ALEJANDRA
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:	01/04/2025
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	ORITO
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL ORITO - ORITO (PUTUMAYO)	CL 9 # 3 - 50	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 27 de Junio 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.

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 **MONTERO RAMÍREZ MAYRA ALEJANDRA**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1123329773,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MONTERO RAMIREZ MAYRA ALEJANDRA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1123329773 de ORITO, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-791-00-20670-1, fecha de apertura: 07/19/2023.

Se expide en VALLE DEL GUAMUEZ, a los diez y siete (17) días del mes de marzo de 2025, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR



Powered by CamScanner



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO		**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**		
MORALES		MORA			DALIANA MARICELA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 1088731427	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO : X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.: X	DM:	
LUGAR DE NACIMIENTO			**FECHA**				
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**	
NARIÑO	SAMANIEGO		28	10	1988	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL DORADA**		**BARRIO 7 DE AGOSTO**				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
		3113268833			moralesdaliana28@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Soy una agente educativa con 13 años de experiencia en el programa fami dedicada al trabajo con familias gestantes, lactantes y con niños menores de 2 años. Mi labor se ha centrado en el acompañamiento integral a comunidades vulnerables, promoviendo el desarrollo infantil temprano, el fortalecimiento de capacidades parentales y la protección de los derechos de la primera infancia. Cuento con habilidades en planificaciones y ejecuciones de encuentros educativos seguimiento al desarrollo infantil, trabajo comunitario me destaco por mi compromiso y empatía responsabilidad y habilidades comunicativas siendo un puente clave entre las familias. mi experiencia me ha permitido construir relaciones sólidas con las comunidades, generando confianza y aportar al bienestar de la infancia desde un enfoque preventivo, participativo,

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INTITUCION EDUCATIBA POLICARPA SALABARRIETA	6-11	BACHILLER ACADÉMICO	21 DE JULIO 200

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

MODALIDAD ACADEMICA	PRESENCIAL
INSTITUCIÓN	ISTITUTO DE EDUCACION TECNICA INESUR
TÍTULO OBTENIDO	Formación académica a la primera infancia
FECHA DE TERMINACIÓN	18-Diciembre- 2010

CIUDAD	PASTO
MODALIDAD ACADEMICA	presencial
INSTITUCIÓN	Instituto nacional de educación y capacitación INEC
TÍTULO OBTENIDO	Auxiliar de consultorio odontologico
FECHA DE TERMINACIÓN	25-octubre-2008
CIUDAD	PASTO
MODALIDAD ACADEMICA	presencial
INSTITUCIÓN	Instituto nacional de educación y capacitación
TÍTULO OBTENIDO	Técnico auxiliar de higiene oral
FECHA DE TERMINACIÓN	25-octubre-2008
CIUDAD	

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	Instituto departamental de salud de Nariño promoción y prevención salud mental
TITULO A OBTENER	Protección radiológica
TIEMPO CURSADO	30 horas

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
Asociación nuevo horizonte	x		colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

Nariño	Samaniego	asociiacionhorizonte@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	DIRECCIÓN ENTIDAD
3184342148	1 de abril	pasto
CARGO ACTUAL		**DEPENDENCIA**
Madre comunitaria hcb fami		1 mayo 2020-20 diciembre 2024

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Asociación amigos en la niñez	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARÑO	SAMANIEGO		asociacionamigosenlaniñez@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3128132654	1-01-2024		30-04-2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO FAMI	ICBF		MALLAMAS NARIÑO
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZADO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION UN MUNDO SIN FRONTERAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	SAMANIEGO	MUNDOSINFRONTERAS @GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3113741581	01-01-2023	30-12-2023

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AGENTE EDUCATIVO HCB FAMI	ICBF	PASTO

MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZADO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION UN MUNDO SIN FRONTERAS	X		COLOMBIA

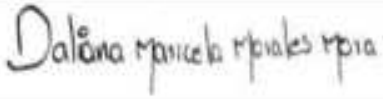
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	SAMANIEGO	MUNDOSINFRONTERAS @GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3218693254	1-08-2022	30-11-2022

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AGENTE EDUCATIVO HCB FAMI	ICBF	PASTO

MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZADO

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
SERVIDOR PÚBLICO	13	12
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	13	12

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**
DALIANA MARICELA MORALES MORA	SAN MIGUEL LA DORADA	07-06-2025
FIRMA		

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.088.731.427

Apellidos
MORALES MORA

Nombres
DALIANA MARICELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 OCT 1988

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SAMANIEGO (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición
22 NOV 2006, SAMANIEGO

Firma
Daliana Morales Mora

Fecha de expiración
19 FEB 2035

.CC

0750403677

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0750403677231115<<<<<<<<<<<
8810285F3502192COL1088731427<9
MORALES<MORA<<DALIANA<MARICELA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre, la

Institución Educativa "Policarpa Salavarrieta"

Samaniego - Nariño

Autorizada por el Gobierno Departamental
según Resolución No. 2553 del 29 de septiembre de 2002.

Confiere a:

Daliana Maricela Morales Mora

Identificada con T.I. No. 88102859914 de Samaniego-Nariño

El Título de

Bachiller Académico

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

Hna. Carmen Luisa Prada Durán
Rectora

Macy Luz Ruales Rodriguez
Secretaria

Anotado al Folio No. 078 del Libro No. 3 Registro No. 455

INSTITUCION EDUCATIVA
"POLICARPA SALAVARRIETA"

Religiosas Franciscanas de María Inmaculada
SAMANIEGO - NARIÑO

Aprobada por el Gobierno Departamental según
Resolución No. 2553 del 29 de septiembre de 2002.
BACHILLERATO ACADÉMICO Y COMERCIAL

Registro No. 152678000447 DANE
Registro No. 448083101 S. ED.
Código No. 07183-3 ICFES

Acta de Grado

En la ciudad de Samaniego, a veintiuno (21) de julio de dos mil seis (2006), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa "POLICARPA SALAVARRIETA" Institución aprobada hasta el Grado Undécimo en el nivel de Educación Media y autorizada por el Gobierno Departamental para otorgar el Título de BACHILLER en la modalidad de ACADEMICA, según Resolución No. 2553 del 29 de septiembre de 2002.

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 TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando(a) cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Daliana Maricela Morales Mora

Identificada con T.I. No. 88102859914 de Samaniego-Nariño

Es fiel copia del Acta Original General No. 43 del 21 de julio de 2006, que consta de cincuenta y un (51) estudiantes que comienza con el nombre de ADRIANA GABRIELA ALVAREZ y se cierra con el nombre de ALBA MIREY YELA PATIÑO.

Acta firmada y sellada por la HNA. CARMEN LUISA PRADA DURAN (Rectora) y MARY LUZ RUALES RODRIGUEZ (Secretaria).

HNA. CARMEN LUISA PRADA DURAN
C.C. 27.064.379 de Pasto - Nariño
Rectora

INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA RECTORIA

MARY LUZ RUALES RODRIGUEZ
C.C. 59.795.738 de Samaniego - Nariño
Secretaria

Registro No. 3-455

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Y en su nombre el

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

INESUR

Decreto 4904 del 16 de Diciembre de 2009
Secretaria de Educacion Departamental de Nariño

OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA DE:

TÉCNICO LABORAL EN

FORMACIÓN ACADÉMICA EN APOYO A LA PRIMERA INFANCIA

a:

Daliana Maricela Morales Mora

Identificado con C.C. 1.088.731.427 de Samaniego

Cursó y aprobó el Técnico Laboral en Formación Académica en Apoyo a la Primera Infancia de acuerdo al Decreto 4904 del 16 de Diciembre de 2009

Firmas anotadas al Folio No. 092
del libro de Registro No. 001

Dado en Samaniego, a los 18 días del mes de Diciembre de 2010

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA
IES
INESUR

VICTOR HUGO IBARRA RODRÍGUEZ
Director General

JOHN HARVEY BENAVIDES MORA
Coordinador Académico

INESUR

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

Decreto 4904 del 16 de Diciembre del 2009

Secretaria de Educación Departamental de Nariño

Acta Individual de Grado

En el Municipio de Samaniego (Nariño), a los dieciocho días del mes de Diciembre del año dos mil diez (2010), el suscrito Director y Coordinador Sede del Municipio de Samaniego se reunieron en la oficina de INESUR, institución aprobada en el Programa: Técnico laboral; para otorgar el título en la modalidad de: TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN FORMACIÓN ACADÉMICA EN APOYO A LA PRIMERA INFANCIA de acuerdo al decreto 4904 del 16 de Diciembre de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a otorgar el titulo de:

TÉCNICO LABORAL EN FORMACIÓN ACADÉMICA EN APOYO A LA PRIMERA INFANCIA

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documentos de identificación se relacionan a continuación:

Daliana Maricela Morales Mora

Identificado con C.C. 1.088.731.427 de Samaniego

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación, de fecha 18 de Diciembre de 2010, que consta de cincuenta y tres (53) estudiantes, que comienza con el nombre de ALVAREZ SOLARTE AYDE JUSTINA y termina con el nombre de YELA BOLAÑOS REINELDA MARIANA, firmada y sellada por VICTOR HUGO IBARRA, Director y JOHN HARVEY BENAVIDES MORA, Coordinador Académico.

Dada en Samaniego a los Dieciocho (18) días del mes de Diciembre de dos mil diez (2010)

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA INESUR

VICTOR HUGO IBARRA R.
Director General

JOHN HARVEY BENAVIDES MORA
Coordinador Académico

Libertad y Orden

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

EL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION Y CAPACITACION

INEC

Institución de Educación Para el Trabajo y el Desarrollo Humano
AUTORIZADA POR LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE PASTO MEDIANTE RESOLUCIÓN NO.047 DEL 07 DE FEBRERO DE 2003

RESOLUCION NO.267 DEL 29 DE MAYO DE 2003 DE LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE PASTO
ACUERDO NO.53 DEL 25 DE MARZO DE 2003 DEL COMITE EJECUTIVO NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

Confiere el presente

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPA 8/17

Como

AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLOGICO

A

Daliana Maricela Morales Mora

C.C. 1.088.731.427 De Samaniego (Nariño)

Quien cumplió satisfactoriamente los requerimientos académicos exigidos de conformidad con las normas vigentes, con una duración de 820 horas.

En constancia de lo anterior, se firma y sella este certificado en la ciudad de San Juan De Pasto a los 25 dias del mes de octubre de 2008

Director Secretaria

Certificado No. 106780 anotado en el Libro de Registro No. 21, Folio 36
Acta No. 106780 y Resolución No. 921 de 2008

Libertad y Orden

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

EL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION Y CAPACITACION

INEC

Institución de Educación Para el Trabajo y el Desarrollo Humano
AUTORIZADA POR LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE PASTO MEDIANTE RESOLUCIÓN NO.047 DEL 07 DE FEBRERO DE 2003

RESOLUCION NO.267 DEL 29 DE MAYO DE 2003 DE LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE PASTO
ACUERDO NO.53 DEL 25 DE MARZO DE 2003 DEL COMITE EJECUTIVO NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

Confiere el presente
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Como

TECNICO AUXILIAR DE HIGIENE ORAL

A

Daliana Maricela Morales Mora

C.C. 1.088.731.427 De Samaniego (Nariño)

Quien cumplió satisfactoriamente los requerimientos académicos exigidos de conformidad con las normas vigentes, con una duración de 1540 horas.

En constancia de lo anterior, se firma y sella este certificado en la ciudad de San Juan De Pasto a los 25 dias del mes de octubre de 2008

Director **Secretaria**

Certificado No. 106781 anotado en el Libro de Registro No. 21, Folio 37
Acta No. 106781 y Resolución No. 921 de 2008

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
SUBDIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
SALUD AMBIENTAL

Instituto
Departamental
de Salud de Nariño

HACE CONSTAR QUE:

DALIANA MARICELA MORALES MORA

1.088.731.427

Asistió al Curso de:

"PROTECCIÓN RADIOLÓGICA"

Dictado en la ciudad de San Juan de Pasto, los días 18, 19 y 20 de Febrero de 2009 con una intensidad de 30 horas.

Para constancia se firma el 20 de Febrero de 2009

ANA BELEN ARTEAGA
Directora IDSN

GERMAN RAMIREZ CONTRERAS
Docente
Asesor de Física Médica y Radiológica

Asociación
Nuevo Horizonte
AUPHCB

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR NUEVO HORIZONTE

NIT: 800.078.357 – 1

HACE CONSTAR QUE:

Daliana Maricela Morales Mora, identificada con cédula de ciudadanía No. 1088731427 expedida en Samaniego - Nariño, estuvo vinculada con la **ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR NUEVO HORIZONTE** desde el desde el 1 de mayo hasta el 20 de diciembre de 2024, desempeñándose como madre comunitaria FAMI, en la unidad de servicios **Armonia,** ubicada en la Vereda Archiduque del municipio de Samaniego – Nariño, devengando Medio salario mínimo mensual legal vigente.

Para que conste y a petición de la interesada, expido este documento en Pasto, a los 04 días del mes de febrero del año 2025.

Atentamente,

YOVANNA PANTOJA

CLAUDIA YOVANNA PANTOJA RODRIGUEZ
C.C. 59.796.321 DE SAMANIEGO (N.)
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICACION LABORAL

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA NUEVA ESPERANZA

CERTIFICA:

QUE LA SEÑORA: **DALIANA MARICELA MORALES MORA**, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANÍA 1088731427., ESTUVO VINCULADA LABORALMENTE CON ESTA INSTITUCIÓN MEDIANTE CONTRATO A TÉRMINO FIJO DESDE EL 01 DE ABRIL HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020, BAJO EL CARGO DE MADRE COMUNITARIA HCB FAMI - FAMILIAR-, EN EL MUNICIPIO DE **SAMANIEGO**, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA **"ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA", HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR** *CONTRATO SUSCRITO CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.*

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS NUEVE (09) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2020.

INGRID RAFAELA GONZALEZ

REPRESENTANTE LEGAL

COOPERATIVA MULTIACTIVA LA NUEVA ESPERANZA

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN AMIGOS EN LA NIÑEZ

NIT:800074457-1

CERTIFICA QUE:

La señora: **DALIANA MARICELA MORALES MORA,** identificada con cedula de ciudadanía número 1088731427, trabajó como madre comunitaria, modalidad HCB FAMI - FAMILIAR, como responsable de la Unidad de Servicio ARMONIA, del municipio de SAMANIEGO, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 hasta el 30 de abril del mismo año; en la ejecución del contrato de aporte 52004412023 suscrito con el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF.**

Dada en Mallama a los 30 días del mes de abril de 2024.

Martha Alicia Campaña P.

MARTHA ALICIA CAMPAÑA PORTILLO
REPRESENTANTE LEGAL AUPHB AMIGOS EN LA NIÑEZ
CC: 27332803

FUNDACION UN MUNDO SIN FRONTERAS
UN MUNDO SIN FRONTERAS

NIT. 900 365588-1

CERTIFICACION

EL SUSCRITO GERENTE CERTIFICA:

NOMBRE DEL EMPLEADOR:	FUNDACION UN MUNDO SIN FRONTERAS
IDENTIFICACION NIT NO:	900365588-1
REPRESENTANTE LEGAL:	GLADIZ VALLEJOS DELGADO
IDENTIFICACION CÉDULA NO:	30.723.865 DE PASTO
NOMBRE DEL CONTRATISTA (A):	DALIANA MARICELA MORALES MORA
IDENTIFICACION CÉDULA NO:	1088731427
CARGO A DESEMPEÑAR	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO HCB FAMI-FAMILIAR
TERMINO DURACIÓN DEL CONTRATO	DOCE (12) MESES
FECHA DE INICIO:	01 DE ENERO DE 2023
FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2023

Que la Señora: DALIANA MARICELA MORALES MORA, identificado con Cedula de Ciudadanía N.° 1088731427, quien labora mediante Contrato laboral a término fijo como madre comunitaria HCB FAMI-FAMILIAR, desarrollado por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, programa ejecutado por el operador Fundación Un Mundo Sin Fronteras, el Contratista se encontró vinculado desde el primero (01) de enero del 2023 hasta el 30 de diciembre del 2023 bajo este objeto.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los treinta (30) días del mes de diciembre del año2023.

Atentamente,

GLADYS VELLEJOS DELGADO
Representante Legal

FUNDACION UN MUNDO SIN FRONTERAS
UN MUNDO SIN FRONTERAS

NIT. 900 365588-1

CERTIFICACION

EL SUSCRITO GERENTE CERTIFICA:

NOMBRE DEL EMPLEADOR:	FUNDACIÓN UN MUNDO SIN FRONTERAS
IDENTIFICACIÓN NIT NO:	900365588-1
REPRESENTANTE LEGAL:	GLADIZ VALLEJOS DELGADO
IDENTIFICACIÓN CÉDULA NO:	30.723 865 DE PASTO
NOMBRE DEL CONTRATISTA (A):	DALIANA MARICELA MORALES MORA
IDENTIFICACIÓN CÉDULA NO:	1088731427
CARGO A DESEMPEÑAR	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AGENTE EDUCATIVO – MADRE COMUNITARIA
TERMINO DURACIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO:	01 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DE 2022
OBJETO	LA EMPLEADORA contrata los servicios personales, EL (LA) TRABAJADOR (A) para desempeñar los oficios como HCB FAMI-FAMILIAR TRADICIONALy/o FAMI para la atención en los Hogares Comunitarios modalidad FAMI, al que se integra a través de la atención de niños y niñas bajo su responsabilidad, conforme a los Lineamientos Técnico Administrativo y Operativo hogares comunitarios definidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Que la Señora DALIANA MARICELA MORALES MORA, identificado con Cedula de Ciudadanía N.° 1088731427, quien laboro mediante Contrato laboral a término fijo como madre comunitaria de la unidad de servicio ARMONIA, desarrollado por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, programa ejecutado por el operador Fundación Un Mundo Sin Fronteras bajo el contrato 52004552020 el Contratista se encontraba vinculado desde el primero (01) de agosto del 2022 hasta el 30 de noviembre del 2022 bajo este objeto.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los cuatro (04) días del mes de diciembre del año 2022.

Atentamente,

GLADYS VELLEJOS DELGADO
Representante Legal

25 No. 15 - 79 Edificio Corfeinco
Oficina 303 – Teléfono Fax 7226394 - 3116450564 – 3107225144 - 3006879896
@mail: fundacionunmundosinfronteras@gmail.com Carrera

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 4 Suspensión RUT

4. Número de formulario 141009470317

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1088731427 | 6. DV 9

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto 14

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión iliquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1088731427

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Nariño 5 2

30. Ciudad/Municipio: Samaniego 6 7 8

31. Primer apellido: MORALES

32. Segundo apellido: MORA

33. Primer nombre: DALIANA

34. Otros nombres: MARICELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Nariño 5 2

40. Ciudad/Municipio: Samaniego 6 7 8

41. Dirección principal: VDA ARCHIDUQUE CASA N 87 A

42. Correo electrónico

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3113268833

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
8622	2012 04 09						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

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:

COPIA NO VÁLIDA
DOCUMENTO SUSPENDIDO SIN COSTO

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 07 de junio de 2025, a las 08:45:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1088731427
Código de Verificación	108873142725060708452 5

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS**	F4.P5.ABS	14/11/2019
	FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) DALIANA MARICELA MORALES MORA identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1088731427 expedida en SAN MIGUEL LA DORADA, 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 LA DORADA, el día SABADO (7) de JUNIO de 2025

Firma Daliana rpueba rpuebas rpua

Nombre DALIANA MARICELA MORALES MORA
Cédula 1088731427

PUBLICA

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, 07/06/2025 08:35:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1088731427** y Nombre: **DALIANA MARICELA MORALES MORA.**

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. **117391889** . 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

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 23:32:57 horas del 07/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1088731427,** Apellidos y Nombres **MORALES MORA DALIANA MARICELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **asociación nuevo horizonte**, con NIT **800078357-1** 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:41:04 AM horas del 07/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1088731427**

Apellidos y Nombres: **MORALES MORA DALIANA 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.

DIJIN

Dirección Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30502 (Bogotá)
Resto del país: 018000 610 112
E-mail: dijin.ate.sic@policia.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 :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1088731427
NOMBRES	DALIANA MARICELA
APELLIDOS	MORALES MORA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NARIÑO
MUNICIPIO	SAMANIEGO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/07/2025 23:00:42	**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 se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **MORALES MORA DALIANA MARICELA**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1088731427,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
SANCEZ			CASANOVA			KELLY FERNANDA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 1.085.690.743	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	TAMINANGO		252	06	1998	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**B/ CENTRAL**				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
		3203358847			kellyfernanda2506@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Como profesional me he caracterizado por ser una persona amable, respetuosa, responsable y dedicada a mi trabajo. Técnico en Atención a la Primera Infancia, he tenido la oportunidad de trabajar como agente educativo en diferentes veredas con niños-niñas de 0 meses a 5 años y mujeres gestantes en la Modalidad desarrollo infantil en medio familiar (D.I.M. F). con diferentes fundaciones por 4 años

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
COLEGIO TECNICO COMERCIAL LA DORADA	11	BACHILLER ACADEMICO	27/11/2015

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

MODALIDAD ACADEMICA	PRESENCIAL
INSTITUCIÓN	INSTITUTO DE EDUCACION TECNICA
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
FECHA DE TERMINACIÓN	10/11/2018
CIUDAD	TAMINANGO
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**

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**
FUNDACION FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3229451286	01/03/2024		23/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	D.I.M. F		B/ LA LIBERDAD
MOTIVO DEL RETIRO	**TERMINACION DE CONTRATO**		

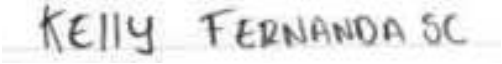
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATERNIDAD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3229451286	10/02/2023		22/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	D.I.M. F		B/ LA LIBERTAD
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		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3104799115	24/01/2022		23/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO	D.I.M.F		B/ LA LIBERTAD
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		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3104799115	19/03/2021		30/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	D.I.M.F		B/ LA LIBERTAD
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**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
304008170	22/02/2020		31/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	D.I.M.F		B/ LA AMISTAD
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
AUXILIAR PEDAGOGICO	**4**	
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	4	

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**
KELLY FERNADA SANCHEZ	LA DORADA	30/06/2025
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.085.690.743**

SANCHEZ CASANOVA

APELLIDOS

KELLY FERNANDA

NOMBRES

KELLY FERNANDA SC

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1998**

TAMINANGO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

28-JUN-2016 TAMINANGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2313300-00842977-F-1085690743-20160809 0050619138G 1 46145034

Codigo de verificación
8383331219

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:	1.085.690.743
Fecha de Expedición:	28 DE JUNIO DE 2016
Lugar de Expedición:	TAMINANGO - NARIÑO
A nombre de:	KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA
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 05 de Marzo de 2023

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 3 de febrero de 2023

ULISES ORTIZ BARREIRO
Coordinador (E) Centro de Atención e Información Ciudadana



y en su nombre la

Institución Educativa Técnico Comercial "La Dorada"

La Dorada - Putumayo

Autorizada por la Secretaria de Educación Departamental del Putumayo
según Decreto No. 0595 del 6 de Diciembre de 2002
NIT. 846000088 - 7 Código ICFES 079624

Confiere a

Kelly Fernanda Sanchez Casanova

Identificada con T.I. No. 98062567570 de San Miguel (La Dorada) - Putumayo

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

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

Esp. Ligia Luna Linares
Rectora

Guillermo Ariel Velásquez
Secretario

Anotado al Folio 22 del Libro de Registro No. 01

Dado en La Dorada Putumayo a los veintisiete días del mes de Noviembre de 2015

Institución Educativa Técnico Comercial La Dorada

La Dorada - Putumayo

Acta Individual de Graduación

En la Dorada Putumayo, a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre de dos mil quince (2015), 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 Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Técnico Comercial según decreto No. 0595 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:

Kelly Fernanda Sánchez Casanova

Identificada con T.I. 98062567570 de San Miguel (La Dorada) - Putumayo

Tomada del Acta General No. 19 del veintisiete (27) de Noviembre de dos mil quince (2015)

Esta acta consta de treinta y tres (33) estudiantes que comienza con el nombre de ANDRÉS CAMILO ANDRADE SOLARTE y se cierra con el nombre de YESIKA MARLENY MENESES BRAVO.

Es fiel copia tomada del acta original No. 19 de fecha Noviembre veintisiete (27) de dos mil quince (2015).

Rectora,

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

Secretario,

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

INESUR

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No. 1099 DE 15 DE ABRIL DE 2013
REGISTRO DE PROGRAMAS RESOLUCIÓN No. 3112 14 DE AGOSTO DE 2014

Acta Individual De Grado

En el municipio de Taminango (Nariño) a los diez (10) días del mes de Noviembre del año dos mil dieciocho (2018), el suscrito Director y Secretario General, se reunieron en la oficina de **INESUR**, institución aprobada mediante resolución No. 1099 del 15 de Abril de 2013, para otorgar el certificado en la modalidad de: **Técnico Laboral Por Competencias En Atención Integral a La Primera Infancia**, de acuerdo al decreto 4904 de Diciembre 16 de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a otorgar el CERTIFICADO de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

Atención Integral a La Primera Infancia

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Sánchez Casanova Kelly Fernanda

Identificado(a) con C.C. No. 1085690743 de Taminango (N)

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 015, de fecha 10 de Noviembre de 2018, firmada y sellada por JOHN HARVEY BENAVIDES MORA. (Director) y JOSÉ FERNANDO MORA MELO. (Secretario General)

Dada en el municipio de Taminango (N), a los diez (10) días del mes de Noviembre de dos mil dieciocho (2018).

JOHN HARVEY BENAVIDES MORA
DIRECTOR

JOSÉ FERNANDO MORA MELO
SECRETARIO GENERAL

COD No. 3093

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No. 1099 DE 15 DE ABRIL DE 2013
REGISTRO DE PROGRAMAS RESOLUCIÓN No. 3112 14 DE AGOSTO DE 2014

Y en su nombre el

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

INESUR

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DECRETO 4904 DE DICIEMBRE 16 DE 2009

CERTIFICA QUE:

Sánchez Casanova Kelly Fernanda

Identificado(a) con C.C. No. 1085690745 de Taminango (N)

Cursó y aprobó satisfactoriamente el Programa

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

Atención Integral a La Primera Infancia

Firmas anotadas al Folio No. 015
del Libro de Registro No. 001

Dado en el municipio de Taminango (N), a los diez (10)
días del mes de Noviembre de 2018

JOHN HARVEY BENAVIDES MORA
DIRECTOR

JOSÉ FERNANDO MORA MELO
SECRETARIO GENERAL

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No. 1099 DE 15 DE ABRIL DE 2013
REGISTRO DE PROGRAMAS RESOLUCIÓN No. 3112 14 DE AGOSTO DE 2014

Y en su nombre

INESUR

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DECRETO 4904 DE DICIEMBRE 16 DE 2009

Certifica Que:

Sánchez Casanova Kelly Fernanda

Identificado(a) con C.C. No. 1085690743 de Taminango (N)

Participó en el

Diplomado En Pedagogía Activa Con Énfasis En Lúdica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes y cumplir todos los requisitos exigidos por la Institución de acuerdo al nivel de educación, según planes y programas, con una intensidad de 100 horas,
Dictado Por: Lic. Yamile Ruano, dado en el municipio de Taminango a los diez (10) días del mes de Noviembre del 2018.

JOHN HARVEY BENAVIDES MORA
DIRECTOR

JOSÉ FERNANDO MORA MELO
SECRETARIO GENERAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
LA HORMIGA VALLE DEL GUAMUEZ
PERSONERÍA JURÍDICA Nº 627 DE ABRIL 18 DE 1980
NIT. 800.049.215 -0

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO

A: KELLY FERNANDA SANCHEZ
C.C. Nº 1.085.690.743
Quien asistió y cumplió con los objetivos en la:

CAPACITACION TEORICO PRACTICA EN PRIMEROS AUXILIOS BASICO, PRIMER RESPONDIENTE, PREVENCION Y ATENCION DE EMERGENCIAS.

Realizado en el Cuerpo de Bomberos Voluntarios la Hormiga Putumayo el día 03 de mayo del 2019

TE. CRISTIAN RUA
Comandante

SG. JORGE OSORIO
Capacitador

BR SOREL RENGIFO
Capacitador

Colmena Seguros | UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

CERTIFICA QUE:

Kelly Fernanda Sanchez Casanova

EMPRESA: **FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA**

PARTICIPO EN LA CAPACITACIÓN VIRTUAL:

CAPACITACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS EN MENORES DE 5 AÑOS O PRIMERA INFANCIA

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

LUGAR Y FECHA **San Miguel - Putumayo, 16 Julio de 2020**

Gerente Regional Occidente
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Colmena Seguros S.A. de Colombia

Colmena Seguros | UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Política Integral De La Primera Infancia Ley 1804 de 2016

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, al primer (01) día del mes de Septiembre de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Curso de Formación Complementaria en Estrategia AIEPI

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los trece (13) días del mes de Julio de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Seguimiento al Desarrollo Infantil y Escala de Valoración Cualitativa

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los tres (03) días del mes de Agosto de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Aprobado por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte Municipal según Resolución No 00292 del 27 de Febrero de 2006

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Referentes Técnicos De La Educación Inicial

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Septiembre de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1085690743

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Ofimática Básica

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los veintinueve (29) días del mes de Junio de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

SENA

REGIONAL NARIÑO

EL CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE

CERTIFICA

Que KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1085690743 de Taminango, realizó y aprobó el curso de ELABORACION DE BOLSOS con una intensidad horaria de Cien (100) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en San Lorenzo, a los ocho (8) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA
Subdirector CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE
REGIONAL NARIÑO

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 cód

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadania No. 1085690743

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELABORACION DE BOLSOS

con una duración de 100 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Lorenzo, a los ocho (8) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA
Subdirector
CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE
REGIONAL NARIÑO

55755389 - 08/10/2018
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 95360017656e04CC1085690743C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.085.690.743

Cursó y aprobó la acción de Formación

SUPERVISION DE RESIDUOS PELIGROSOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Miguel, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA AHAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

40296873 - 31/10/2016
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 95180013179976CC1085690743C.

PROYECTO TEJIENDO CAMINOS DE PAZ EN CAQUETÁ, CAUCA Y PUTUMAYO

CORPORACIÓN CASA AMAZONÍA

Certifica que

KELLY FERNANDA SÁNCHEZ

Participó y aportó sus conocimientos y saberes en el proyecto Tejiendo Caminos de Paz en el Putumayo en el componente Pautas de crianza no Violentas

CORPORACION CASA AMAZONIA CCCA

Valentina González V.

Coordinadora

TEJIENDO CAMINOS DE PAZ

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÈCNICA INESUR
FORMATO DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS ESTUDIANTES
PROGRAMA: ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

FECHA DE INICIO: 12/02/2018 FECHA DE TERMINACIÓN: 16/03/2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: KELY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA

Para el Instituto de Educacion Técnica INESUR, es de gran importancia el seguimiento de la práctica de sus estudiantes por medio de los convenios interinstitucionales en el programa Atención Integral a la Primera Infancia, con el propósito de brindar una educación de calidad; por tal razón, se hace necesario tener en cuenta algunos items para ser evaluados cuando los estudiantes cumplan el tiempo establecido de 240 horas.

Por otra parte, se debe tener en cuenta que la calificación que se coloque en cada item debe estar en un rango de cero (0) a cinco (5).

PUNTUALIDAD	PRESENTACIÓN DE PROYECTO LÚDICO	CREATIVIDAD Y/O RECURSIVIDAD	MANEJO DE GRUPO	DESARROLLO DE LAS CLASES	NOTA DEFINITIVA
5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0

OBSERVACIONES muy responsable y disciplinada en el trabajo.

Tamiango 21 de octubre de 2018.

JOSE RAFAEL MARTINEZ ESTRELLA
Rector I.E.T AGROPECUERIA SAN GERARDO

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) **KELLI FERNANDA SANCHEZ CASANOVA**, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**1.085.690.743** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACIÓN SALARIAL + Auxilio de Transporte
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	01 de Febrero-2019	04 de Abril - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$ 1.061.559
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	02 de Mayo-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$ 1.061.559
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO **(liquidado)**	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyecto-Luzy R.
Revisó: Martha M.
Revisó: Ana V.

Calle 6 No. 9-74 BARRIO KENNEDY MOCOA – PUTUMAYO
CORREO ELECTRONICO: fundfraternidad@gmail.com- cel: 322 9451286

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

HACE CONSTAR:

Que el(a) Señor(a): ***KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA*** *, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.* ***1085690743****, trabajó con* ***La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca****, en el Municipio de* ***SAN MIGUEL PUTUMAYO****, como* ***AUXILIAR PEDAGOGICO****, para atender Población del Programa de Atención a la Primera Infancia modalidad DIMF, mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de inicio 22 de Febrero de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020, con una asignación salarial de* ***OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS MDA CTE ($877.803).***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños.
- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
- Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
- Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.
- Garantizar el Número de llamadas y registro de acompañamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios y sus familias, brindado una Atención Integral y con Calidad.

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

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:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1085690743 de TAMINANGO NARIÑO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** el cual tuvo una duración comprendida entre el Trece (13) de abril (04) de Dos Mil Veintiuno (2021) al Treinta (30) de diciembre (12) de Dos Mil Veintiuno (2021)), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE($908526).

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. Jhefersun Z.

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:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.085.690.743 de TAMINANGO NARIÑO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Primero (01) de febrero (02) de Dos Mil Veintidos (2022) al Treinta y uno (31) de marzo (03) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON DE PESOS MCTE ($1.000.000).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los dos (02) días del mes de diciembre de 2022.

DORA LUZ ORTIZ MORALES
Representante Legal

Proyecto. Jhoferson Z.

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:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1085690743 de Taminango - Ptyo, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** el cual tuvo una duración comprendida entre el Ocho (08) de julio (07) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($1.031.880).

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. Jhefferson Z.

Sede principal Carrera 7 No. 7-17 Barrio La Estrella
Sede Mocoa Cra. 5 No. 8-52 Barrio Centro Oficina 201
Teléfono 4295469 - 4345344, Email: doraluzor@hotmail.com – horizontesfundacionmocoa@gmail.com
Florencia - Caquetá

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 215564345

WEB
12:34:50

Bogotá DC, 03 de febrero del 2023

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) KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085690743:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:36:29 PM horas del 03/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1085690743**

Apellidos y Nombres: SANCHEZ CASANOVA KELLY FERNANDA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30567 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijn.carav-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 viernes 03 de febrero de 2023, a las 12:38:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1085690743
Código de Verificación	1085690743230203123855

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:46:17 horas del 03/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085690743,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ CASANOVA KELLY FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fraternidad** , con NIT **900135278-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2021

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.grac-sijin@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

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, 03/02/2023 01:54:25 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1085690743** .

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. **52222658** . 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

Dra.
Cristina
Molina A.

"Actúa de forma segura,
la prisa es el mayor aliado del accidente"

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Lugar de realización del examen	
Ciudad	Departamento
LA DORADA	PUTUMAYO

Fecha		
Día	Mes	Año
12	2	2023

Tipo de examen			
Ingreso	X	Retiro	
Periódico		Post-incapacidad	

Empresa:	FUNDACION FRATERNIDAD		
Nombres:	KELLY FERNANDA	Apellidos:	SANCHEZ CASANOVA
Documento (CC):	1085690743	Edad:	24 AÑOS
Cargo:	AUXILIAR PEDAGOGICA		
Exámenes Complementarios:	OSTEOMUSCULAR		

CONCEPTO MEDICO LABORAL

El presente concepto de aptitud se emite en base a los hallazgos encontrados en la evaluación medica ocupacional y con base a la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante.

SIN RESTRICCIONES	
CON RESTRICCIONES	
CON RECOMENDACIONES	X
APLAZADO	
EGRESO SATISFACTORIO	
REQUIERE VALORACIÓN EPS	

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Idóneo trabajo en alturas			X	
Idóneo espacio confinado			X	
Idóneo conducción vehicular			X	
Idóneo manipulación de cargas	X			
Idóneo manipulación de alimentos			X	
Idóneo manipulación de S. Quimicas			X	

INCLUSIÓN SVE:	SI	Visual

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

RECOMENDACIONES	
Higiene Postural	X
Utilización de EPP (Según el cargo)	X
Utilización de Ortesis	
Medidas anti várices	
Pausas activas	X
Correcta manipulación de cargas	X

SEGUN IMC = 27,2	
Dieta	X
Ejercicio: 3 veces x Semana	X
Valoración Nutrición	
Estudio Enfermedad Metabólica	
Valoración EPS	

MANEJO	
Control PyP por EPS	
Se prescribe tratamiento	
Remisión a EPS	
Remisión a ARL	
Continuar tratamiento médico	

CONCEPTO:

Examen ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular y examen clínico completo sin hallazgos restrictivos para el cargo, se recomienda mantener adecuada higiene postural, adecuada manipulación de cargas, higiene visual, Educación en uso adecuado de la voz, pautas de calentamiento y reposo vocal.
Antecedente de defecto visual adecuadamente corregido, uso permanente, control con optometría cada año
Medidas de autocuidado, vacunación según el riesgo, cumplimiento de protocolos de bioseguridad

ANA CRISTINA MOLINA AREVALO
Médico General Especialista SST
RM 861173 - LIC 042

Kelly Fernanda S.C.
EMPLEADO
cc 1085690743

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS EMSSANAR EPS SAS
MRC - Dependiente

La EPS 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 1085690743
Apellidos:	SANCHEZ CASANOVA
Nombres:	KELLY FERNANDA
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	MRC - Dependiente
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Dependiente
Estado de afiliación:	Activo
Estado de servicio:	Activo
Fecha de Afiliación:	01/07/2022
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	VALLE DEL GUAMUEZ
Zona:	Urbana

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - VALLE DEL GUAMUEZ (PUTUMAYO)	VIA ROSAL	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA MEDICAMENTOS 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 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 2 de Marzo de 2023 a solicitud del interesado.

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 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

KELLY FERNANDA SANCHEZ CASANOVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.690.743**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **SANCHEZ CASANOVA KELLY FERNANDA**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1085690743,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION ALMA DE VIDA- NI 901345939	**Fecha de inicio de cobertura: 7/07/2025** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: : 7/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14810774222

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
1 0 8 5 6 9 0 7 4 3	3	Impuestos y Aduanas de Puerto Asis 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	1085690743	2 0 1 6 0 5 2 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Tamiango 7 8 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	CASANOVA	KELLY	FERNANDA

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: CR 1 16 18 BRR LA LIBERTAD LA DORADA

42. Correo electrónico: kellyfernanda2506@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 2 0 0 1 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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. Firma	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: 2023 - 02 - 27 / 16 : 28 :44

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SANCHEZ CASANOVA KELLY FERNANDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
REVELO			HERNANDEZ			ANGIE NAYELI	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 1.006.996.903	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		05	03	2001	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**V/ EL SABALO**				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
		3174958700			angierevelohernandez@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Licenciada en etnoeducación, Técnica en trabajo social con habilidades de trabajo en equipo, técnica en sistemas con capacidades de escuchar y observar con el objetivo de motivar, inspirar y animar a los niños y niñas, promoviendo el desarrollo integral y obteniendo el máximo desarrollo de sus dimensiones. Disfruto aprender y desaprender con los niños y niñas de manera creativa con paciencia, tolerancia y entusiasmo, cuento con experiencia en la primera infancia en diferentes entidades como: colegios, jardines y programas del ICBF como la modalidad DIMF de esta manera poniendo en práctica mis habilidades y destrezas como profesional.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEL SABALO	11	BACHILLER ACADEMICO	14 DE DICIEMBRE DEL 2017

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

MODALIDAD ACADEMICA	UNIVERSITARIA
INSTITUCIÓN	UPB- UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA
TÍTULO OBTENIDO	LICENCIATURA EN ETNOEDUCACION
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE DICIEMBRE DE 2023
CIUDAD	MEDELLIN – SEDE: PUERTO ASIS
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICA

INSTITUCIÓN	POLITECNICO DEL SUR DE COLOMBIA-“POLISURCO”
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN TRABAJO SOCIAL Y SERVICIO COMUNITARIO
FECHA DE TERMINACIÓN	3 DE NOVIEMBRE DE 2018
CIUDAD	PITALITO-HUILA
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICA
INSTITUCIÓN	EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN SISTEMAS
FECHA DE TERMINACIÓN	5 DE SEPTIEMBRE DE 2017
CIUDAD	SAN MIGUEL

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 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@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	01/09/2024		15/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DEL CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNCACION FRATERNIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	01/03/2024		31/08/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL 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	10/02/2023		15/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CALIDAD TOTAL	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		infoputumayo@calidadtotalsas.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3173302340	30/01/2023		08/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	I.E.R. EL SABALO		V/EL SABALO-SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		doraluzor@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469-4345344	01/07/2022		15/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		doraluzor@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469-4345344	01705/2022		16/06/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINZALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
JARDIN INFANTIL MIS TIERNOS AMIGUITOS	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		mistiernosamiguitos@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3209245215	03/02/2020		03/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE DE AULA	GRADO JARDIN-EDUCACION INICIAL		LA DORADA-SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		Josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3216434040	25/02/2019		15/11/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE DE PRACTICA	I.E.R. EL SABALO		V/ EL SABALO
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO			

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
EMPLEADO DEL SECTOR PUBLICO	3	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	4	16

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**
ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ	V/ EL SABALO-SAN MIUGEL	17/03/2024
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.996.903**

REVELO HERNANDEZ

APELLIDOS

ANGIE NAYELI

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-2001**

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-MAR-2019 SAN MIGUEL(LA DORADA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6401800-01076580-F-1006996903-20190524 **0065**529157A 1 51871322

Código de verificación
25948172154

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:

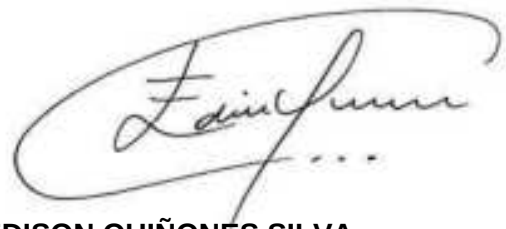
Cédula de Ciudadanía:	1.006.996.903
Fecha de Expedición:	12 DE MARZO DE 2019
Lugar de Expedición:	SAN MIGUEL (LA DORADA) - PUTUMAYO
A nombre de:	ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ
Estado:	VIGENTE

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 16 de Abril de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de marzo de 2025



EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
COMUNIDAD INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN LA FRONTERA"

EL SUSCRITO GOBERNADOR DEL CABILDO INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN SAN MIGUEL LA FRONTERA", EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES QUE LE OTORGA LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE 1991, LEY 89 DE 1890, LEY 21 DE 1993, CONVENIOS NACIONALES E INTERNACIONALES, Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.

HACE CONSTAR:

Que **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ** identificada con. CC N° 1.006.996.903 expedida en San Miguel- Putumayo se encuentra afiliado y está registrado en el censo poblacional de la comunidad indígena SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN LA FRONTERA" de San Miguel, Putumayo.

Esta constancia se expide a favor del interesado para trámites varios

En constancia, se firma en La Dorada, San Miguel, Putumayo, al primer (01) día del mes de Marzo de 2025.

ANDERSON DANIEL RAMIREZ GRANILLO
C.C. N.º 1.080.056.052 PASTO (NARIÑO)
CABILDO SOL DE LOS PASTOS
"MOJÓN SAN MIGUEL LA FRONTERA"
GOBERNADOR

Universidad Pontificia Bolivariana

PERSONERÍA JURÍDICA SEGÚN RESOLUCIÓN EJECUTIVA No. 48 DEL 22 DE FEBRERO 1937 MINISTERIO DE GOBIERNO

teniendo en cuenta que

Angie Nayeli Revelo Hernández

Cédula de ciudadanía No. 1.006.996.903

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales reglamentarias vigentes, le confiere el título de

Licenciada en Etnoeducación

En testimonio de ello le expide el presente diploma en Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia

el día 10 del mes de Diciembre del año 2023

Programa realizado en convenio con el Instituto Misionero de Antropología-IMA

El Rector

El Decano

El Secretario General

Diploma registrado con el No. 000381073 -1 en la ciudad de Medellín. el día 10 de Diciembre de 2023

83434

Universidad Pontificia Bolivariana

ACTA DE GRADO No. 18-2023
Del 10 de diciembre de 2023

En la ciudad de Medellín la Universidad Pontificia Bolivariana con Personería Jurídica reconocida mediante la Resolución No. 48 del 22 de febrero de 1937, expedida por el Ministerio de Gobierno, en Ceremonia de Grado y previo el solemne juramento de rigor, confirió el título de:

Licenciada en Etnoeducación

A

Angie Nayeli Revelo Hernández

Cédula de Ciudadanía No. 1.006.996.903

En cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas correspondientes al plan de estudios de

LICENCIATURA EN ETNOEDUCACIÓN

CODIGO SNIES 106568

Y quien realizó y aprobó como requisito final el trabajo de Grado con el título:

RECUPERACIÓN Y USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN EL CABILDO INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS MOJON SAN MIGUEL LA FRONTERA

El Rector General: Padre. DIEGO MARULANDA DÍAZ
La Secretaria General: Esp. DORA ALBA GÓMEZ GIRALDO
El Decano de la Escuela: Mg. JUAN FRANCISCO VÁSQUEZ CARVAJAL

Diploma No. **83434** Registrado con el No. **000381073 -1**

Es fiel copia tomada del original, el día diez (10) de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

Secretaria General

A63919

La República de Colombia
y en su nombre

El Politécnico del Sur de Colombia "Polisurco"

Sede Pitalito - Huila

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento según Resolución No. 494 del 28 de Julio de 2015
expedida por la Secretaria de Educación de Pitalito Huila

Teniendo en cuenta que:

Angie Nayeli Revelo Hernández

T.I. No. 1.006.996.903 de San Miguel

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de Técnico Laboral por Competencias en Trabajo Social y Servicio Comunitario aprobado según resolución No. 183 del 15 de Febrero de 2017 expedida por la Secretaría de Educación Municipal de Pitalito Huila, cumplió los requisitos establecidos en el Decreto 4904 de Diciembre de 2009, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, le confiere el certificado de aptitud ocupacional en la modalidad de:

Técnico Laboral por Competencias en Trabajo Social y Servicio Comunitario

Lic. Oscar de Jesús Torres Muñoz
Director

Ana Jaramillo Restrepo
Secretaria General

Folio 01 Libro 01

Dado en Pitalito Huila, a los Tres (03) días del mes de Noviembre del 2018

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

EL POLITÉCNICO DEL SUR DE COLOMBIA "POLISURCO"

Con licencia de Funcionamiento según resolución No. 494 del 28 de Julio de 2015 expedido por la Secretaría de Educación Municipal de Pitalito Huila

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

En Pitalito Huila, a los Tres (03) días del mes de Noviembre de 2018, se reunieron el Director y la Secretaria general del **POLITÉCNICO DEL SUR DE COLOMBIA "POLISURCO"** Institución aprobada en el nivel de Educación para el Trabajo y el desarrollo Humano, con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 494 del 28 de Julio de 2015 de la Secretaría de Educación Municipal de Pitalito Huila, con el fin de formalizar la Certificación de los estudiantes del Programa Técnico Laboral por Competencia en Trabajo Social y Servicio Comunitario con Reconocimiento Oficial de Estudios según Resolución No. 183 del 15 de Febrero de 2017, expedida por la Secretaría de Educación Municipal de Pitalito Huila.

Comprobada la situación legal y académica de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en la modalidad de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS**, según el Decreto 4904 de Diciembre de 2009 emanado del Ministerio de Educación Nacional, confiere Certificación de aptitud ocupacional como:

Técnico Laboral por Competencias en Trabajo Social y Servicio Comunitario

Al graduado cuyo Nombre(s) y Apellido(s) se relacionan a continuación:

Angie Nayeli Revelo Hernández

Identificado(a) con T.I. No. 1.006.996.903 de San Miguel

La presente Acta es fiel copia, tomada del Acta Original General de Graduación No. 001, que consta de Diez (10) estudiantes que comienzan con el nombre de **ALMARIO ROMERO JAROL ESNEIDER** y cierra con el nombre de **VEGA COLLAZOS YURI FERNANDA** Firmada y sellada por **OSCAR DE JESÚS TORRES MUÑOZ** como Director y **ANA JARAMILLO RESTREPO** Secretaria General.

Dada en Pitalito Huila, a los Tres (03) días del mes de Noviembre de 2018.

Lic. OSCAR DE JESÚS TORRES MUÑOZ
CC. No. 4.602.496 de Viterbo Caldas
Director

ANA JARAMILLO RESTREPO
CC. No. 40.752.266 de El Doncello Cqtá.
Secretaria General

No requiere de registro en la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 06 de Mayo de 1994 y el Decreto 2150 del 05 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la república

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ANGIE NAYELI REVELO HERNADEZ

Con Tarjeta de Identidad No. 1.006.996.903

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

SISTEMAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Miguel, a los cinco (5) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
subdirector CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

33554686 - 05/09/2017
No y 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 90180010979315T1190609E9G3C.

República de Colombia
Departamento Del Putumayo
Municipio de San Miguel

y en su nombre

Institución Educativa Rural El Sábalo

Autorizada mediante Resolución No. 3969 del 31 de Diciembre de 2010,
emanada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental.
Resolución Grado Undécimo N° 617 del 5 de Febrero de 2013
NIT. 846.003.761-1 - Código DANE: 286865001879

Confiere a:

Angie Nayeli Revelo Hernandez

Identificado (a). con Tarjeta de Identidad No. 1006996903

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Ciclo de Educación Media Académica cumpliendo la normatividad vigente, los planes y programas del año lectivo 2017 (Artículos 28 de la Ley 115).

JOSÉ ANTONIO RAMOS
C.C. 5.348.684 de Colón (Putumayo)
Rector

INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL SÁBALO
RECTOR
SAN MIGUEL PUTUMAYO - COLOMBIA

Registrado Bajo el Libro N. 01 Folio N. 05

No se requiere registros, según decreto N°. 921 del 6 de mayo de 1.994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

Dado en El Municipio de San Miguel - Putumayo, a los 14 días del mes de Diciembre de 2017

Institución Educativa Rural El Sabalo

CÓDIGO DANE: 286865001879 - NIT: 846.003.761-1

Acta Individual de Grado

En La Institución Educativa Rural El Sabalo, a los 14 días del mes de Diciembre del año 2017, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, El Rector y Secretaria, en la Rectoria de LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL SÁBALO Jornada Mañana; con reconocimiento del servicio Público Educativo Según Resolución No 3969 de 31 Diciembre de 2013, y No 617 de 5 Febrero de 2013, emanado por la Secretaria de Educación Departamental.

Comprobada la situación Legal y Académica de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación.

Angie Nayeli Hernandez

Identificada con tarjeta de identidad Numero 1006996903

Es fiel copia tomada del Acta General Nº 05 de fecha 14 de Diciembre de 2017, que consta de 12 estudiantes, que comienza con el nombre de ANDRADE TAICUZ CRISTIAN CAMILO y se cierra con el nombre de UNIGARRO TIPAZ DIANA ESTEFANIA

Firmada y sellada por JOSÉ ANTONIO RAMOS (Rector)

Firmada en La Institución Educativa Rural EL Sábalo, Municipio de San Miguel Putumayo, a los 14 días del mes de Diciembre del año 2017

Firmada y Sellada

JOSÉ ANTONIO RAMOS
C.C Nº 5.348.684 de Colón Putumayo.
Rector

INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL SABALO
RECTOR
PUTUMAYO - COLOMBIA

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.006.996.903, presta sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 1**, por contrato por prestación de servicios, 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 AporteN°	Tipo de contrato	Fecha inicIode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorarios Mensual
093 DEL 2024	Contrato prestación de servicios	01 de septiembre del 2024	15 de diciembre del 2024	Termino contrato	Agente Educativo perfil 1- DIMF	$ 2.519.800

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

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.006.996.903, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Pedagógico Perfil 1**, por contrato por prestación de servicios, 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 AporteN°	Tipo de contrato	Fecha iniciode contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorarios Mensual
093 DEL 2024	Contrato prestación de servicios	01 de marzo del 2024	31 de agosto del 2024	Termino contrato	Auxiliar Pedagógico perfil 1- DIMF	$ 2.211.631

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

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía número 1006996903, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Auxiliar Pedagógico perfil 1**, 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 Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Salario Mensual
090 DE 2023	Contrato laboral a término Fijo	10 de febrero del 2023	31 de octubre del 2023	Termino de Contrato	Auxiliar Pedagógico-modalidad-DIMF	$ 1.160.000 +auxilio de transporte $140.606
		1 de noviembre del 2023	15 de diciembre del 2023			

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

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO COORDINADOR DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que la señora, **REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1006996903** expedida en San Miguel, Laboró en esta Empresa, desarrolló actividades de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO,** con la siguiente historia laboral.

Enero 30 de 2023 hasta Diciembre 08 de 2023.

Con un CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO, por la vigencia 2023, devengando un salario de un millón ciento noventa y tres mil doscientos cincuenta y tres pesos m/cte. ($1.193.253)

MOTIVO DE RETIRO: TERMINACIÓN DE CONTRATO

La presente se expide a solicitud de la parte interesada en la ciudad de Mocoa el día 15 de Enero de 2024.

Atentamente,

CALIDAD TOTAL S.A.S.
NIT 807.008.252-3

CARLOS ORLANDO CUADROS NIETO
COORDINADOR DE SERVICIOS

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:

ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1006996903 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Primero (01) de julio (07) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($1.031.880).

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

Proyecto. Jheferson 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:

ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1006996903 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el Primero (01) de mayo (05) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de junio (05) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** 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

Proyecto. Jheferson Z.

República de Colombia
Municipio de San Miguel
JARDÍN INFANTIL MIS TIERNOS AMIGUITOS
Autorizado por la secretaria de Educación y Cultura Departamental
Resolución N. ° 0741 del 19 de agosto de 2004 modificada con resolución N. 5371del 11 de diciembre de 2019
NIT 9000579376-6

LA SUSCRITA DIRECTORA DE JARDÍN INFANTIL MIS TIERNOS AMIGUITOS

HACE CONSTAR:

Que la docente **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadana No 10006996903, se desempeñó en nuestra institución como docente de aula del grado jardin de educación inicial, durante los periodos comprendidos desde el 3 de febrero de 2020 hasta el 3 de diciembre de 2021.

Que durante ese tiempo se desempeñó de manera responsable y colaboradora llevando buenas relaciones interpersonales con sus compañeras de trabajo y directivos.

Para constancia se firma en el jardín infantil mis tiernos amiguitos, municipio de san miguel, departamento del putumayo, a los 21 dias del mes de enero de 2022.

Firma .

Psic. JENNIFER PANTOJA CANENCIO
Directora

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Mediante la presente manifiesto conocer a ANGIE NAYELI REVELO identificada con C.C. No. 1.006.996.903 de San Miguel Putumayo, de quien resalto, su responsabilidad, compromiso, puntualidad, manejó de grupos en los servicios pedagógicos personalizados y particulares ofrecidos durante el año 2019; demostrando siempre su interés por apoyar nuestros objetivos de servicio.

La presente se expide en San Miguel La Dorada 20 de noviembre de 2019.

Natalia Carolina Chindoy Jamioy
C.C. No. 1122783270 de Sibundoy (P)

República De Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO

AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010
EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL
NIT. 846003761 CODIGO DANE: 286865001879

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA:

Que, **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ,** identificada con número de cedula de ciudadanía No. 1.006.996.903, se desempeñó en el cargo de Docente de Practica y Apoyo pedagógico en la Institución Educativa Rural El Sábalo - Sede El Sábalo, durante los periodos desde el 25 de febrero de 2019 hasta el 15 de noviembre de 2019.

Que durante este tiempo se ha desempeñándose de manera eficiente y responsable, persona por lo demás, colaboradora y presta a brindar sus servicios en beneficio de la comunidad educativa.

Para constancia se firma en la **INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO**, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los veintidós (22) días del mes de noviembre del año 2019.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. El Sábalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3216434040
Correo e: josar5512@hotmail.com

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO
RECTOR
SAN MIGUEL PUTUMAYO - COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158193292

(415)7707212489984(8020) **000014115819329 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 9 9 6 9 0 3	2	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 0 6 9 9 6 9 0 3	

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
REVELO	HERNADEZ	ANGIE	NAYELI

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 EL SABALO

42. Correo electrónico angierevelohernandez@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 1	2 0 2 2 0 8 0 3							

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 REVELO HERNADEZ ANGIE NAYELI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:20:57 AM horas del 25/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1006996903**

Apellidos y Nombres: **REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI**

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.

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/07/2025 11:29:16 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006996903** y Nombre: **ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ.**

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. **120428964** . 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

515 9000

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 277103906

PIB
11:36:47

Bogotá DC, 25 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006996903:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 25 de julio de 2025, a las 11:38:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006996903
Código de Verificación	1006996903250725113810

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

El(la) suscrito(a) _ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ_____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. __1.006.996.903_____ expedida en _SAN MIGUEL-LADORADA__, 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 __DIECISIETE__ (_17_) de MARZO_____ de 2025_.

Firma _____
Nombre ___ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ____
Cédula ____1.006.996.903_____

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 11:40:46 horas del 25/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006996903,** Apellidos y Nombres **REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI**

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.

Imprimir

COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO

CERTIFICA

Una vez verificada la base de datos empresarial, el afiliado relacionado a continuación presenta la siguiente información con corte a la fecha de expedición de la misma.

Que el (la) señor(a):	REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI
Identificación	CC 1006996903
Municipio	SAN MIGUEL
Nivel Sisbén	N
IPS Asignada	ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - PRINCIPAL
Estado	Activo
Fecha Afiliación	01/12/2018 12:00:00 a. m.
Régimen	Subsidiado
Zona	R1

Dada el lunes, 17 de marzo de 2025

Cordialmente

Oficina Virtual Mallamas - EPS

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:

ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.996.903**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

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 **REVELO HERNANDEZ ANGIE NAYELI**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1006996903,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

Certificación
Bancaria

Martes, 18 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGIE NAYELI REVELO HERNANDEZ identificado(a) con CC 1006996903, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	45100002780	2023-07-06	ACTIVO	*****

***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 a 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
CAICEDO			CASTRO			PAOLA LILIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:X	C.E:	PAS:	No.: 1122783643	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	VALLE DEL GUAMUEZ			10	FEBRERO	1991	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**			**DIRECCION/BARRIO**		
PUTUMAYO		SAN MIGUEL			BARRIO METROPOLITANO		
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**			**EMAIL**	
N/A			3147340952			paolac1091@gmail.com	

PERFIL PROFESIONAL
Como profesional en educación me he caracterizado por ser una persona responsable, innovadora, dinámica, comprometida con mi labor como maestra y siempre presta al trabajo en equipo y el servicio a la comunidad. Mi perfil educativo como licenciada en educación básica con énfasis en matemáticas y normalista superior, me ha permitido desempeñarme como docente en básica primaria, en distintas áreas del conocimiento, también como Agente Educativo en atención a primera infancia y mujeres gestantes en la Modalidad desarrollo infantil en medio familiar (D.I.M.F).

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO	12 AÑOS	BACHILLER ACADEMICO CON PROFUNDIZACION EN EDUCACION	29/11/2008

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

MODALIDAD ACADEMICA	TECNOLOGIA
INSTITUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO
TÍTULO OBTENIDO	NORMALISTA SUPERIOR
FECHA DE TERMINACIÓN	04/12/2010
CIUDAD	SIBUNDOY / PUTUMAYO

MODALIDAD ACADEMICA	UNIVERSITARIA
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
TÍTULO OBTENIDO	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN MATEMATICAS
FECHA DE TERMINACIÓN	02/09/2016
CIUDAD	SANTA MARTA
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
INSTITUTO TECNICO RENACER PUTUMAYO - ITREP	Diplomado Imaginación, Juego, Artes Y Medio Ambiente En La Infancia	29	09	2023
CONSULTORIA FORMACION EDUCATIVA Y TECNOLOGICA	Formación En Herramientas Ofimáticas	05	12	2015
SENA	Excel	12	03	2009

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	N/A
TITULO A OBTENER	N/A
TIEMPO CURSADO	N/A

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**
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL AGUA CLARA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		aguaclara@sedputumayo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**

3127825706	22/01/2024	13/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Docente de aula	Secretaria de educación del putumayo	Mocoa-Barrio el Jardín
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación 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	10/02/2023		15/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativo	D.I.M. F.		Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION PARA EL AMOR Y LA SALUD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

PUTUMAYO	SAN MIGUEL	horizontesfundacion@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4295469	28/06/2022	23/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Agente Educativo	D.I.M. F.	Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTES FUNDACION PARA EL AMOR Y LA SALUD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		horizontesfundacion@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469	12/03/2022		15/06/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Agente Educativo	D.I.M. F.		Mocoa
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
DOCENTE DE AULA	1	0
AGENTE EDUCATIVO	1	7
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	2	7

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**
PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO	SAN MIGUEL	17/03/2025
FIRMA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.122.783.643**

CAICEDO CASTRO
APELLIDOS

PAOLA LILIANA
NOMBRES

PAOLA CAICEDO
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1991**
VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-FEB-2009 SIBUNDOY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6401900-00900408-F-1122783643-20170428 0055133201A 1 47994703

Powered by CamScanner

República de Colombia,
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Magdalena

Confiere el título de

Licenciado en Educación Básica con Enfasis en Matematicas

A

Paola Liliana Caicedo Castro

C.C. N° 1.122.783.643 de Sibundoy

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

D I P L O M A

En la ciudad de Santa Marta, a los 02 días del mes Septiembre de 2016

Rector

Secretario General

Registrado en el folio 230 del libro de Diplomas 49 de la Universidad del Magdalena

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Acreditación Institucional de Alta Calidad
Resolución N° 16891 del 22 de agosto de 2016 de MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO N° 0016552

En Santa Marta D.T.C.H., siendo las 2:00 p.m. del día 02 del mes de septiembre de 2016, se realizó la graduación en ceremonia colectiva, presidida por el **CONSEJO ACADÉMICO** de la Universidad del Magdalena, otorgando al estudiante:

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO
C.C. N° 1.122.783.643 de Sibundoy

El título de **LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN MATEMÁTICAS** por haber cumplido todos los requisitos exigidos por la **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA** para tal efecto.

Se tomó juramento de rigor a **PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO**, y se hizo entrega del diploma que lo acredita como **LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN MATEMÁTICAS.**

En constancia se extiende y firma la presente acta:

Rector (fdo.) *RUTHBER ESCORCIA CABALLERO*

La Secretaria General (fdo.) *MERCEDES DE LA TORRE HASBUN*

Nota: La presente acta es fiel copia de la original existente en los archivos de la Secretaría General, reproducida a los 02 días del mes de septiembre de 2016.

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General

Registro N° 34283 en el folio 230 del libro 49 de Diplomas

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, procedente del Ministerio de Educación Nacional, con Reconocimiento del Servicio Público Educativo otorgado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental mediante Decreto Nº 0603 del 6 de diciembre de 2002 y con Autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria mediante Resolución Nº 7010 del 6 de agosto de 2010, emanada del Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Paola Liliana Caicedo Castro

Identificada con C.C. No. 1.122.783.643 de Sibundoy 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 constancia se firma en Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los cuatro (4) días del mes de diciembre del año dos mil diez (2010)

Hna. Alba Cecilia Muñoz B.
Hna. Alba Cecilia Muñoz Benavides
Rectora

Clara Enelia Arteaga L.
Clara Enelia Arteaga Legarda
Secretaria

Anotado al Folio No. 56 Libro de Registro No. 001

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO

Creada mediante Resolución Nº 06 del 13 de mayo de 1953
Religiosas Franciscanas de M.I.
Sibundoy - Putumayo - Colombia

Registro Educativo Asignado por el DANE: 386749000495
Inscripción Secretaría Educación del Putumayo: Acta 04, folio 04 del 6 de marzo de 2003
Código ICFES: SABER PRO 020126914222226

Acta individual de Graduación

En la ciudad de Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los cuatro (4) días del mes de diciembre del año dos mil diez (2010), se reunieron las Directivas de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, representantes de la Facultad de Educación de la Universidad Mariana (Universidad en convenio), Autoridades Educativas, Religiosas, Civiles y Militares, con el fin de dar cumplimiento a la ceremonia de Graduación de la Décima Primera Promoción de Normalistas Superiores, en la Modalidad Presencial.

Abierta la sesión, se leyó la Resolución Rectoral Nº 021, por medio de la cual la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, autorizada legalmente por el Decreto 4790 del 19 de diciembre de 2008 y Resolución 7010 del 6 de agosto de 2010, emanados del Ministerio de Educación Nacional y con reconocimiento de carácter oficial mediante Resolución Nº 0603 del 6 de diciembre de 2002, procedente de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, otorga el título de:

NORMALISTA SUPERIOR

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria y haber cumplido los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional, a:

Paola Liliana Caicedo Castro

Identificada con T. I. No. 1.122.783.043 de Sibundoy Putumayo

Luego de la toma del juramento, se hizo entrega del Diploma. Es fiel copia del Acta General Nº 033, firmada por Hna. Alba Cecilia Muñoz Benavides, rectora y Clara Enelia Arteaga Legarda, Secretaria.

Dada en Sibundoy, Putumayo, a los cuatro (4) días del mes de diciembre del año dos mil diez (2010)

HNA. ALBA CECILIA MUÑOZ BENAVIDES
C.C. No. 27.075.017 de Pasto
Rectora

CLARA ENELIA ARTEAGA LEGARDA
C.C. No. 41.180.286 de Sibundoy
Secretaria

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
Escuela Normal Superior del Putumayo

Sibundoy, Putumayo

Con Acreditación de Calidad y Desarrollo mediante Resolución No. 1535 del 8 de julio de 2003, emanada del Ministerio de Educación Nacional; con Reconocimiento del Servicio Público Educativo otorgada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, con Resolución No. 0003 del 06 de Diciembre de 2002 y Autorizada por el Decreto No. 3012 del 19 de Diciembre de 1997, procedente del Ministerio de Educación Nacional.

Confiere a:

Paola Liliana Caicedo Castro

Identificada con T.I. No. 91021005490 de Sibundoy - Putumayo

El Título de

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación

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

Dado en Sibundoy, Putumayo, a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de dos mil ocho (2008).
Anotado al Folio No. 61 Libro de Registro No. 01.

Hna. Alba Cecilia Muñoz Benavides
Rectora

Clara Cecilia Arteaga Legarda
Secretaria

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO

Creada mediante Resolución Nº 06, del 13 de mayo de 1953
Religiosas Franciscanas de M.I.
Sibundoy - Putumayo - Colombia

Registro Educativo Asignado por el DANE: 386749000495
Inscripción Secretaría Educación del Putumayo: Folio 04, Acta 04 del 6 de marzo de 2003
Código Asignado por el ICFES: 026914

Acta individual de Graduación

En la ciudad de Sibundoy, Putumayo, a veintinueve (29) días del mes de noviembre del año dos mil ocho (2008), se reunieron en la Rectoría, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último Grado, las suscritas Rectora y Secretaria de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, Institución aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, mediante Resolución 0603 del 6 de diciembre de 2002, en los niveles de Preescolar, Básica y Media y autorizada para otorgar el TITULO de **Bachiller Académico con profundización en Educación,** según el Proyecto Educativo Institucional, el Decreto 3012 del 12 de diciembre de 1997 y de acuerdo a los Decretos 1860 del 3 de agosto de 1994 y 0230 del 11 de febrero de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada unc 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 CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN**, al (la) Graduando (a) cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Paola Liliana Caicedo Castro

Identificada con T.I. No. 96021005496 de Sibundoy, Putumayo

Es fiel copia del Acta Original General Nº 073 que consta de sesenta (60) estudiantes, que comienza con el nombre de CARLOS HERNANDO AGREDA TEZ y termina con el de LEIDY MARCELA ZAMORA CEBALLOS. Firmada por Hna. Alba Cecilia Muñoz Benavides, Rectora y Clara Enelia Arteaga Legarda, Secretaria.

Dada en Sibundoy, Putumayo, a veintinueve (29) días del mes de noviembre del año dos mil ocho (2008).

HNA. ALBA CECILIA MUÑOZ BENAVIDES
C.C. No. 27'075.017 de Pasto
Rectora

CLARA ENELIA ARTEAGA LEGARDA
C.C. No. 41.160.288 de Sibundoy
Secretaria

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:

Caicedo Castro Paola Liliana

identificado (a) con C.C N° 1.122.783.643 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

Powered by CamScanner

Infórmática
Consultoría, Formación Educativa y Tecnológica

Matrícula Mercantil 160209-1 y apoyados en el artículo 38 del decreto 2888 de 2007, brindamos oportunidades para adquirir, perfeccionar, renovar o profundizar conocimientos, habilidades, técnicas y prácticas.

En apoyo con:

Teniendo en cuenta que:

Paola Liliana Caicedo Castro

c.c. 1.122.783.643

Asistió y aprobó en Educación Informal, el Diplomado: Formación en Herramientas Ofimáticas, el Buen uso y Manejo del Computador. Nivel Intermedio. Con una intensidad de 100 horas presenciales.

Se entrega en Sibundoy (Putumayo), a los 5 días del mes de Diciembre de 2015.

Juan C Bohórquez F.

Ing. Juan C Bohórquez F.
Rep. Legal

Psic. Martha L. Molano H.
Coord. Proyecto

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO

Con Tarjeta de Identidad No. 91.021.005.490

Cursó y aprobó la acción de Formación

EXCEL AVANZADO

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Puerto Asis a los Doce (12) días del mes de Marzo de Dos Mil Nueve (2009)

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

SGC2009AP00108 12/03/2009
No Y FECHA DE REGISTRO

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que **PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO** , identificada con cedula de ciudadanía número 1122783643, presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 1**, 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 Aporte N°	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	31 de octubre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 1- DIMF	$ 1.374.194 +auxilio de transporte $140.606
		1 de noviembre del 2023	15 de Diciembre del 2023			

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

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:

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1122783643 de SIBUNDOY - PTYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, 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 **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS MCTE ($1.252.822).

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

Proyecto. Jheferson 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:

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1122783643 de SIBUNDOY - PTYO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, el cual tuvo una duración comprendida entre el doce (12) de marzo (03) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de junio (05) de Dos Mil Veintidos (2022), desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** 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

Proyecto. Jheferson Z.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL AGUA CLARA

HACE CONSTAR:

Que, la Docente **PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO** identificada con C.C No. 1122783643, de Sibundoy, ha laborado en esta Institución Educativa como docente de aula provisional de preescolar y básica primaria desempeñándose con eficiencia, puntualidad, honestidad, desarrollando las actividades educativas acordes a las exigencias de la calidad educativa en la Institución Educativa Rural Agua Clara, a partir del 22 de enero al 13 de diciembre del año 2024.

En constancia de lo anterior se firma a los 10 días del marzo del 2025

Esp. JOSE LUIS ACHICANOY MARTINEZ
Rector I.E.R Agua Clara

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893686850

(415)7707212489984(8020) 000001489368685 0

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

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
CAICEDO	CASTRO	PAOLA	LILIANA

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 LIBERTAD LA DORADA

42. Correo electrónico paolac1091@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 3	2 0 1 1 0 4 0 1	8 5 1 1	2 0 2 2 0 3 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 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 CAICEDO CASTRO PAOLA LILIANA

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, 25/07/2025 12:59:30 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1122783643**

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. **120437170** . 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 07:33:26 PM horas del 16/03/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1122783643**
Apellidos y Nombres: **CAICEDO CASTRO PAOLA LILIANA**

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 viernes 25 de julio de 2025, a las 13:02:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1122783643
Código de Verificación	1122783643250725130253

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. 277114216

PIB
13:07:52

Bogotá DC, 25 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122783643:

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) Paola Liliana Caicedo Castro identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1122783643 expedida en Sibundoy 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 Putumayo, el día veinticinco (25) de julio de 2025.

Firma PAOLA CAICEDO
Nombre Paola Liliana Caicedo Castro
Cédula 1122783643

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 13:17:54 horas del 25/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122783643,** Apellidos y Nombres **CAICEDO CASTRO PAOLA LILIANA**

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

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 1122783643
Apellidos:	CAICEDO CASTRO
Nombres:	PAOLA LILIANA
Ficha Sisben:	86757674952700001565
Nivel Sisben:	Nivel I
Grupo Sisben	B07
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Subsidiado
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	01/07/2025
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	SAN MIGUEL
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

IV - Afiliado cumple con metodología IV SISBEN.

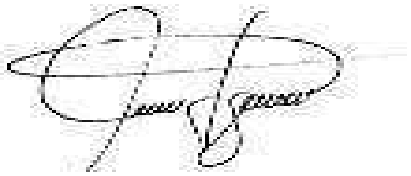
IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - SAN MIGUEL (PUTUMAYO)	KR 7 # 1 - 36	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 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 25 de Julio 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.

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:

PAOLA LILIANA CAICEDO CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.122.783.643**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 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 COMPAÑIA 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 **CAICEDO CASTRO PAOLA LILIANA**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1122783643,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CAICEDO CASTRO PAOLA LILIANA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1122783643 de SIBUNDOY, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-790-10-10993-4, fecha de apertura: 03/27/2017.

Se expide en SAN MIGUEL, a los diez y siete (17) días del mes de marzo de 2025, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR



Powered by CamScanner



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
ACHANGA			NASTACUAZ			BELEIDY MARICELA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:X	C.E:	PAS:	No.: 1122340132	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		03	01	1993	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		VEREDA AGUA BLANCA				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
		3204228016 -3125170742			Nastacuasmaricela399@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
TECNICO EN AUXILIAR EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA

2.1- FORMACIÓN BASICA Y MEDIA

INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
EL COLEGIO ANTONIO NARIÑO	1 AÑO	BACHILLER	04 DICIEMBRE 2011

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO

Modalidad Académica

Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO
INSTITUCIÓN	INSTITUTO SANTAFE
TÍTULO OBTENIDO	ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
FECHA DE TERMINACIÓN	28 JUNIO 2014
CIUDAD	HORMIGA VALLE DEL GUAMUEZ
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO
INSTITUCIÓN	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN SISTEMAS
FECHA DE TERMINACIÓN	25 NOVIEMBRE 2014

CIUDAD	SAN MIGUEL, LA DORADA
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

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

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 FRATENIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786	24 febrero 2017		15 diciembre 2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	ESTADO DE SALUD BIEN		SAN MIGUEL LA DORADA
MOTIVO DEL RETIRO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION FRATENIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786 -3107860912	01 FEBRERO 2018		01 NOVIEMBRE 2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	ESTADO DE SALUD BIEN		SAN MIGUEL LA DORADA
MOTIVO DEL RETIRO			
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
3229451286	01 febrero 2019	13 diciembre 2019
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	ESTADO DE SALUD BIEN	SAN MIGUEL LA DORADA
MOTIVO DEL RETIRO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNACIO MODERNO DEL CAUCA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYOS	SAN MIGUEL		gimoderca@fgmc.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3152725674	22 FEBRERO 2020	31 DICIEMBRE 2020
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MOTIVO DEL RETIRO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTE FUNDACION	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		horizontesfundacionmocoa@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4295469 -4345344	19 MARZO 2021	30 DICIEMBRE 2021
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	ESTADO DE SALUD BIEN	SAN MIGUEL LA DORADA
MOTIVO DEL RETIRO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HORIZONTE FUNDACION	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		horizontesfundacionmocoa@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469 -4345344	19 MARZO 2021		30 DICIEMBRE 2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA	ESTADO DE SALUD BIEN		SAN MIGUEL LA DORADA
MOTIVO DEL RETIRO			

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

OCUPACION	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	6 AÑOS	6 AÑOS
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	6 AÑOS	6 AÑOS

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
BELEIDY MARICELA ACHANGA	DORADA SAN MIGUEL	
FIRMA		



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.340.132
ACHANGA NASTACUAZ
APELLIDOS
BELEIDY MARICELA
NOMBRES
Beleidymaricela achanga
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1993
SAN MIGUEL(LA DORADA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-ENE-2011 SAN MIGUEL(LA DORADA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

La República de Colombia

y en su Nombre

El Colegio Antonio Nariño

Código ICFES 082867
NIT. 846.000.425-6 - Código DANE 386757004116
Resolución No. 0076 del 15 de Marzo de 2000
La Dorada – Putumayo

Confiere A:

Achanga Nastacuaz Beleidy Maricela

Identificado(a) con C.C. N° 1.122.340.132 *San Miguel (La Dorada)*

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente con los requisitos académicos y de formación de la Educación Media Académica, y acumuló los saberes definidos según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

COLEGIO ANTONIO NARIÑO RECTORÍA

Oscar Fabricio Penatán Rosales
C.C. 97.480.693 San Francisco (Putumayo)
Rector

Lcdy. Ángela Mazabuel Yela
C.C. 41.116.795 Valle del Guamuez (Putumayo)
Secretaria

Registrado Bajo el N°. 04 Libro N°. 04 Folio N°. 139

No requiere registro en la Secretaría de Educación, según decreto 0921 del 6 de mayo de 1994
Dado en La Dorada – Putumayo, a los 4 días del mes de Diciembre de 2011

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

Libertad y Orden

Código ICFES 082867 NIT. 846.000.425-6

¡Crecemos porque creemos en el Putumayo!

ACTA DE GRADO

CODIGO ICFES 082867

En la ciudad de La Dorada (PUTUMAYO), a los cuatro (4) dias del mes de diciembre del año dos mil once (2011), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la secretaria del

Colegio Antonio Nariño

Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada para otorgar el Titulo de ***BACHILLER ACADEMICO,*** *según Resolución No.0076 del 13 de marzo de 2000, emanada de la secretaria de educación departamental del Putumayo.*

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el titulo de ***BACHILLER ACADÉMICO*** *al graduando, cuyos nombres y apellidos y número de documento se relacionan a continuación:*

Achanga Nastacuaz Beleidy Maricela

C.C Nº 1.122.340.132 San Miguel (La Dorada)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. **93** *de fecha cuatro (4) de diciembre de dos mil once (2011), que comienza con el nombre de* ***ACHANGA NASTACUAZ BELEIDY MARICELA*** *y termina con el nombre de* ***VALLEJO ROSERO JANER ARVEY,*** *Firmado por OSCAR FABRICIO PERAFAN ROSALES (Rector) y ELCY AYDE MATABAJOY YELA (Secretaria).*

Dada en la ciudad de La Dorada (Ptyo), a los cuatro (4) dias del mes de diciembre del año dos mil once (2011).

Firmado,

Oscar Fabricio Perafan Rosales
C.C. No. 97.480.693 San Francisco
Rector

COLEGIO ANTONIO NARIÑO RECTORIA DEPTO. DEL PUTUMAYO

Elcy Ayde Matabajoy Yela
C.C.Nº 41.116.763 V/ Guamuez
Secretaria

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No. 3831 del 14 de Septiembre del año 2011.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

Beleidy Maricela Achanga Nastacuaz

C.C. No. 1.122.340.132 de San Miguel, La Dorada

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

Atención a la Primera Infancia

con una intensidad de 1.000 horas

INSTITUTO SANTAFE

Director

INSTITUTO SANTAFE

Secretaria

Anotado al Folio No. 08 del Libro de Registro No. 01

Dado en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 28 de Junio de 2014

"Se registra Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 941 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 3 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA No. 05

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los veintiocho (28) días del mes de junio del año 2014, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, el suscrito Director y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaria de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 3831 del 14 de septiembre del año 2011, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia,** se procedió a acreditar a:

Beleidy Maricela Achanga Nastacuaz

C.C. No. 1.122.340.132 de San Miguel, La Dorada

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 05 de fecha veintiocho (28) de junio del año 2014, que consta de 67 estudiantes, que comienza con el nombre de ACHANGA NASTACUAZ BELEIDY MARICELA y se cierra con el nombre de VALLEJOS RIASCOS SANDRA PATRICIA.

Firmada y sellada por el Director Miguel Angel Arias Prada, y la Secretaria Yolanda Delgado Giraldo.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los veintiocho (28) días del mes de junio del año 2014.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
C.C. No. 18.924.493 de Aguachica (Cesar)
Director

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311 de Bogotá
Secretaria

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.122.340.132

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

SISTEMAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Valle Guamuez, a los veinticinco (25) días del mes de noviembre 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

11824455 - 25/11/2014
No y 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 95180047036CC1122340132C

REGIONAL PUTUMAYO
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 11824455 - 25/11/2014

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ, Con Cedula de Ciudadania No. 1.122.340.132

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN SISTEMAS

En constancia de lo anterior se firma la presente en Valle Guamuez, a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de dos mil catorce (2014)

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

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

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 951800470365CC1122340132A.

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a)**BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ**, Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1122340132**, laboró en la Fundación Fraternidad, desarrollando los cargos que a continuación relacionamos así:

NRO. CONTRATO SUSCRITO ENTRE ICBF-FUNDACION FRATERNIDAD	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑO	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
Contrato de Aporte Nro.249	CONTRATO TERMINO FIJO (OTROSI)	01 DE JULIO-2017	15 DE DICIEMBRE-2017	Vencimiento del plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO DI-MEDIO FAMILIAR Municipio de: San Miguel la Dorada.	$737717 + $83140

Dada en Mocoa, a los quince (15) días del mes Diciembre de 2017.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R. *Inga E.*

Reviso: Martha M. _____

FUNDACION FRATERNIDAD
funfraternidad@gmail.com
Barrió Naranjito calle 6 N° 3B-4
MOCOA-PUTUMAYO
TEL: 4296786

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) **BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ,** Identificado(a) con cedula de ciudadanía Nro. **1122340132**, prestó sus servicios profesionales en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	ESTADO DEL CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + AUXILIO DE TRANSPORTE
Contrato: **TERMINO FIJO**	01 de Febrero 2018	31 de Julio 2018	Vencimiento del Plazo	**AUXILIAR PEDAGOGICO** DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	**$781242 + $88211**
Contrato: **TERMINO FIJO**	01 de Agosto- 2018	31 de Octubre 2018	Vencimiento del Plazo	**AUXILIAR PEDAGOGICO** DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	**$781242 + $88211**
Contrato: **TERMINO FIJO**	01 de Noviembre 2018	30 de Noviembre 2018	Vencimiento del Plazo	**AUXILIAR PEDAGOGICO** DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	**$781242 + $88211**

Dada en Mocoa, a los treinta (30) día del mes Noviembre de 2018.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R
Revise: Martha M

Calle 6 No. 3B-4 BARRIO NARANJITO MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107860912
CORREO ELECTRONICO: fundfraternidad@gmail.com

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ**, Identificado(a) con cedula de ciudadania No.**1.122.340.132** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
TERMINO FIJO	01 de Febrero-2019	30 de Junio - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Julio-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO **(liquidado)**	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyectó Lucy R.
Revisó: Martha M.
Revisó: Ana V.

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

HACE CONSTAR:

Que el(a) Señor(a): ***BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ,*** *quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.* ***1122340132****, trabajó con* ***La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca****, en el Municipio de* ***SAN MIGUEL PUTUMAYO****, como* ***AUXILIAR PEDAGOGICO****, para atender Población del Programa de Atención a la Primera Infancia modalidad DIMF, mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de inicio 22 de Febrero de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020, con una asignación salarial de* ***OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS MDA CTE ($877.803).***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños.
- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
- Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
- Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niñas.
- Garantizar el Número de llamadas y registro de acompañamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios y sus familias, brindado una Atención Integral y con Calidad.

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

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:

BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1122340132 de SAN MIGUEL- PUTUMAYO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** 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 **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE($908526).

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

Proyectó. Dayanna Z.

Sede principal Carrera 7 No. 7-17 Barrio La Estrella
Sede Mocoa Cra. 5 No. 8-52 Barrio Centro Oficina 201
Teléfono 4295469 - 4345344, Email: doraluzor@hotmail.com – horizontesfundacionmocoa@gmail.com
Florencia - Caquetá

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

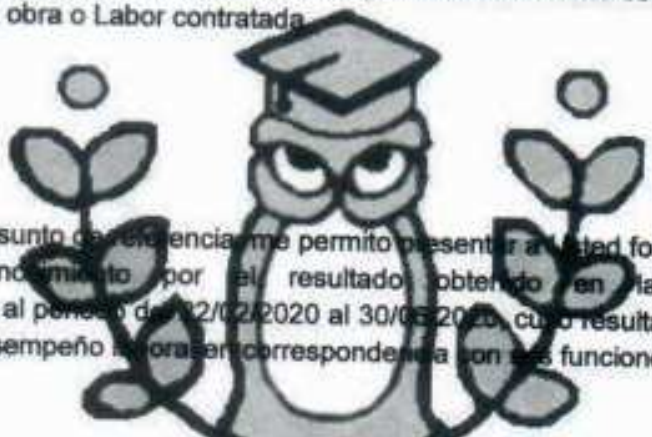
NIT 900071005-5
La Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgó la Licencia de Funcionamiento según Resolución 0292 del 27 de Febrero de **2006** para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaría de Educación del Departamento del Cauca otorgó la Licencia de funcionamiento según Resolución 5211 del 29 de Octubre del **2007** para prestar servicio público Educativo.

Popayán, 21 de Septiembre de 2020

Señor(a)
BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ
Auxiliar Pedagógica
Modalidad Desarrollo Infantil en medio Familiar.

REF: Reconocimiento laboral según clausula primera del contrato de trabajo por duración de una obra o Labor contratada

Atento Saludo.



En atención al asunto de la referencia me permito presentar a usted formalmente un merecido reconocimiento por el resultado obtenido en la evaluación correspondiente al periodo del 02/02/2020 al 30/06/2020, cuyo resultado evidencia su excelente desempeño laboral en correspondencia con sus funciones.

En nombre de los beneficiarios del programa agradezco su alto sentido de pertenencia al programa de Atención Integral a la Primera Infancia en el municipio de San Miguel (Rutuna) Cauca, en nombre de la Fundación Gimnasio Moderno del Cauca, nuestras más profundas felicitaciones y agradecimientos por responsabilidad y dedicación.

Institucionalmente;

Ruby Inés Pabón

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

RUBY INES PABON VALENCIA
JEFE DE PERSONAL

Anexo: Copia a la hoja de vida

E.S.E HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA

En cumplimiento al contrato interadministrativo 004 plan de intervenciones colectivas 2019.

CERTIFICA QUE:

BELEIDY MARICELA ACHANGA

CC. 1122540132

Participo en la capacitación sobre la estrategia de IAMI durante los días del 22 al 25 de octubre de 2019.

San Miguel a los 25 (veinticinco) días del mes de octubre de 2019.

YEIMY PATRICIA BECERRA
GERENTE

BLANCA PANTOJA
COORDINADORA PIC

ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA

Creciendo Juntos

cenit

Reconoce a:

BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ

Cédula de ciudadanía n° 1122340132, expedida en SAN MIGUEL LA DORADA

Por su participación y asistencia en el proceso de formación de las actividades rectoras en a educación inicial, en el marco del proyecto:

CRECIENDO JUNTOS

Intensidad: 20 horas

"Cada niño y niña necesita crecer en un entorno familiar en el cual reciba amor, respeto y seguridad"

Bogotá D.C; 16 de septiembre del 2020

Héctor García
Coordinador del proyecto

Angela María Rosales
Directora Nacional

Colmena Seguros

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

CERTIFICA QUE:

Beleidy Achanga

EMPRESA: FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

PARTICIPO EN LA CAPACITACIÓN VIRTUAL:

CAPACITACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS EN MENORES DE 5 AÑOS O PRIMERA INFANCIA

CON UNA INTENSIDAD DE 8 **HORAS**

LUGAR Y FECHA San Miguel - Putumayo, 16 Julio de 2020

Gerente Regional Occidente
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.

Colmena Seguros

La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Hace constar que:

BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1122340132

Curso y Aprobó la acción de formación la cual corresponde al proceso de contrapartida y valor agregado para el año 2020

Curso de Formación Complementaria en Estrategia AIEPI

Con una duración de 60 Horas

En constancia de lo anterior, se firma en Popayán, a los trece (13) días del mes de Julio de dos mil veinte (2020)

Luis Armando Ortiz Argote
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

Ruby Inés Pabón
Talento Humano
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14808710095

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
1 1 2 2 3 4 0 1 3 2	6	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	1122340132	2011014

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
ACHANGA	NASTACUAZ	BELEIDY	MARICELA

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 AGUA BLANCA

42. Correo electrónico: obeleidy@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3147867650	

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
0 0 1 0	2 0 2 0 0 2 2 4	7 4 9 0	2 0 1 5 1 2 0 1	8 5 1 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligaciones aduaneras

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022 - 01 - 20 / 10 : 10: 39

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

664. Nombre: ACHANGA NASTACUAZ BELEIDY MARICELA
665. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-01-2022 10:11:03AM

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, 25/07/2025 07:42:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1122340132** y Nombre: **BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ.**

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. **120464340** . 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 07:35:09 PM horas del 25/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1122340132**
Apellidos y Nombres: **ACHANGA NASTACUAZ BELEIDY 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.

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 viernes 25 de julio de 2025, a las 19:20:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1122340132
Código de Verificación	1122340132250725192031

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía - NUIP

Número Identificación:

1122340132

¿ Cuanto es 4 + 3 ?

bogota

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1122340132.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: viernes, julio 25, 2025 - Hora de consulta: 19:14:16

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

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

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

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

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

Por Robert Pineda, para CDI Software. 2013

Es necesa
Recaptcha
Privacida

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 19:24:58 horas del 25/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122340132,** Apellidos y Nombres **ACHANGA NASTACUAZ BELEIDY MARICELA**

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

COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO

CERTIFICA

Una vez verificada la base de datos empresarial, el afiliado relacionado a continuación presenta la siguiente información con corte a la fecha de expedición de la misma.

Que el (la) señor(a):	ACHANGA NASTACUAZ BELEIDY MARICELA
Identificación	CC 1122340132
Municipio	SAN MIGUEL
Aportante	ACHANGA NASTACUAZ BELEIDY MARICELA
Documento Aportante	1122340132
Tipo Cotizante	Independiente
IPS Asignada	ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - PRINCIPAL
Estado	Activo
Fecha Afiliación	03/12/2012 12:00:00 a. m.
Régimen	Contributivo
Zona	R1

Dada el viernes, 25 de julio de 2025

Cordialmente

Oficina Virtual Mallamas - EPS

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 **ACHANGA NASTACUAZ BELEIDY MARICELA**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1122340132,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Puerto Asis, de 30 ENERO 2024

Señor (a):

A QUIEN LE INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que identificado (a) BELEIDY MARICELA ACHANGA NASTACUAZ con CC 1.122.340.132 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
AHORRO	45108350974	2020/02/25	ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Alvarez

Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado 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: (575) 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.



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO		**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**		
MORENO		CARDENAS			DIANA MARCELA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	NO.: 1126450074	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	09	1989	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**BARRIO LOS PRADOS**				
TELEFONO FIJO	**MÓVIL**		**EMAIL**				
3118488525	31184888525		dianamoreca1989@gmail.com				

PERFIL PROFESIONAL
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
ANTONIO NARIÑO	3 AÑOS	BACHILLERATO ACADEMOCO	05/12/2010

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
MODALIDAD ACADÉMICA					
TÉCNICA	TECNÓLOGO	UNIVERSITARIA	ESPECIALIZACIÓN	MAESTRÍA	DOCTORADO

MODALIDAD ACADEMICA	PRESENCIAL
INSTITUCIÓN	POLINTEC
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
FECHA DE TERMINACIÓN	06/07/2024
CIUDAD	VALLE DEL GUAMUEZ
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**
POLINTEC	TÉCNICO EN HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS SEGÚN CRITERIOS DEL ICBF	06	07	2024
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LA FINDACION KANIRA	FORTALECIMIENTO DE SUS CAPACIDADES PARA LA CONVIVENCIA ARMÓNICA Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA			

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA
TITULO A OBTENER	ADMISTRACION PUBLICA
TIEMPO CURSADO	UN SEMESTRE

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**

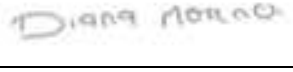
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
E.S.E HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		GERENCIA@ESEHOSPITALFRONTERIZOLADORADA.COM.CO
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3174276879	03/08/2024		30/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
PROMOTORA DE SALUD	PAPSIVI		B/ EL PARAÍSO-CRA 7 N°1-36.LA DORADA –MUNICIPIO- SAN MIGUEL- PUTUMAYO
MOTIVO DEL RETIRO	**CULMINACIÓN DEL CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUTO EDUCATIVO TÉCNICO AGRO AMBIENTAL EL SÁBALO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		JOSAR5512@HOTMAIL.COM
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3216434040	31/01/2023		05/12/ 2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE AUXILIAR DE LOS GRADOS PRESCOLAR Y PRIMERO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO AGROAMBIENTAL EL SÁBALO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO		V/ EL SÁBALO
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINO DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL PUTUMAYO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		CONTACTENOS@SANMIGUEL-PUTUMAYO.GOV.CO
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3202152347	03/04/2017		03/10/2017

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO ENLACE AFRO Y PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE LAS COMUNIDADES AFRODECENDIENTES DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO	ENLACE COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES	CRA 4TA CALLE 7MA ESQUINA PALACIO MUNICIPAL BARRIO LA LIBERTAD LA DORADA SANMIGUEL PUTUMAYO
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DEL CONTRATO	

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
PROMOTORA SALUD		5
DOCENTE AUXILIAR DE LOS GRADOS PRESCOLAR Y PRIMERO		11
ENLACE COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES		7
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		23

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**
DIANA MARCELA MORENO CARDENAS	SAN MIGUEL	18/03/2025
FIRMA		


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.126.450.074
MORENO CARDENAS
APELLIDOS
DIANA MARCELA
NOMBRES
DIANA HOYOS
FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1989
VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-OCT-2007 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL



La República de Colombia

y en su Nombre

El Colegio Antonio Nariño

Código ICFES 052867
NIT 846.000.425-6 - Código DANE 386757004810
Resolución No. 0070 del 15 de Marzo de 2000
La Dorada - Putumayo

Confiere A:

Moreno Cardenas Diana Marcela

Identificado (a) con C.C. No. 1.126.450.074 de Valle el Guamuez (Putumayo)

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente con los requisitos académicos y de formación de la Educación Media Académica, y acumuló los saberes definidos según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

COLEGIO ANTONIO NARIÑO RECTORIA DPTO. DEL PUTUMAYO

Oscar Fabricio Peñaran Rosales
C.C. 97.480.693 San Francisco (Putu)
Rector

Secretaria

Registrado Bajo el N°. 15 Libro N°. 01 Folio N°. 164

No requiere registro en la Secretaría de Educación, según decreto 0921 del 5 de mayo de 1994

Dado en La Dorada – Putumayo, a los 5 días del mes de Diciembre de 2010



COLEGIO
ANTONIO NARIÑO
Código ICFES 082867 NIT. 846.000.425-6
¡Creciendo porque creemos en el Putumayo!

Libertad y Orden

ACTA DE GRADO

CODIGO ICFES 082867

En la ciudad de La Dorada (PUTUMAYO), a los cinco (5) días del mes de diciembre del año dos mil diez (2010), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la secretaría del

Colegio Antonio Nariño

Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada para otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO**, según Resolución No.0076 del 13 de marzo de 2000, emanada de la secretaría de educación departamental del Putumayo.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando, cuyos nombres y apellidos y número de documento se relacionan a continuación:

Moreno Cardenas Diana Marcela

C.C. N° 1.126.450.074 Valle del Guamuez

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. **086** de fecha cinco (5) de diciembre de dos mil diez (2010), que comienza con el nombre de **ACOSTA SILVA DEISY VIVIANA** y termina con el nombre de **VEGA VINCES MAYRA ROCIO** Firmado por OSCAR FABRICIO PERAFAN ROSALES (Rector) y ELCY AYDE MATABAJOY YELA (Secretaria).

Dada en la ciudad de La Dorada (Pyo), a los cinco (5) días del mes de diciembre del año dos mil diez (2010).

Firmado,

Oscar Fabricio Perafan Rosales
C.C. No. 97.480.693 San Francisco
Rector

COLEGIO ANTONIO NARIÑO
RECTORÍA
DPTO. DEL PUTUMAYO

[illegible]
C.C. N° 41.176.763 V. Cauca
Secretaria

SEDE PRINCIPAL: Puerto Asís Putumayo Carrera 20 Calle 11
Sedes: La Hormiga - La Dorada - El Tigre - Orito
Teléfonos: 422[illegible]16 - 4282936



La República de Colombia

y en su nombre

Politécnico Internacional Colombiano

POLINTEC

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con reconocimiento oficial de la Secretaria de Educación para ofrecer educación según Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017

Confiere a:

Diana Marcela Moreno Cardenas

Identificado(a) con C.C. 1126450074

El Certificado de:

Técnico Laboral por competencias en Auxiliar de :

Atención Integral a la Primera Infancia

Por haber completado y aprobado satisfactoriamente los estudios requeridos de acuerdo con los planes de estudio y programas vigentes establecidos en el proyecto educativo institucional, con una duración total de 1200 horas.

John Jairo León Hurtado
Director General

Juan Carlos León Hurtado
Director Administrativo

Geydi Deyanira Acosta Caicedo
Coordinador Academico

Luisa Fernanda Londoño Ramirez
Auxiliar Administrativo

Registro No. 5529 Anotado al Folio No. 104 Acta de Certificación No. 64
Dado en La Hormiga - Putumayo, a los seis (06) días del mes de julio de 2024



POLİNTEC

POLITÉCNICO INTERNACIONAL COLOMBIANO

ACTA No. 64

El Director de Politécnico Internacional Colombiano - POLINTEC, aprobado mediante Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017 emanada por Secretaría de Educación.

CERTIFICA:

Que según Resolución No. 098 de 21 de junio 2024 , en esta fecha se cumplieron las directrices de la institución para comprobar la asistencia legal, académica, administrativa y normativa de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron las unidades correspondientes a la formación técnica, verificado esto se procede a entregar la expedición del certificado que acredita título.

Tecnico en Auxiliar en Atención Integral a la Primera Infancia

a:

Diana Marcela Moreno Cardenas

C.C. 1126450074

Este certificado se otorga en atención a que el Alumno cursó y aprobó en POLINTEC, el programa de formación Técnica, con una duración de 1200 horas de acuerdo a las normas emanadas por el Ministerio de Educación Decreto 1075 de 26 de mayo 2015.

Tomado de la Resolución Interna No. 095 de 21 de junio 2024 firmado por John Jairo Leon Hurtado, Director General del Instituto POLINTEC.
Registro Interno No. 5529

En fe de lo anterior se firma el acta en La Hormiga - Putumayo, a los seis (06) días del mes de julio de 2024.

JOHN JAIRO LEON HURTADO
Director

"Piensa en tu Futuro"



Politécnico Internacional Colombiano

POLINTEC

Resolución No. 1995 y 1996 del 30 de Mayo de 2014, 4401 de 10 de Diciembre de 2014 Y 0769 marzo 06 de 2017

POLINTEC

Constancia:

Diana Marcela Moreno Cardenas

Identificada con C.C. 1126450074

Participó en el Diplomado

Técnicas y Herramientas Pedagógicas
Según criterios del ICBF

Con una intensidad de 100 horas

BIENESTAR FAMILIAR

John Jairo Leon Hurtado
Director General

Registro No. 5529 Dado en La Hormiga - Putumayo a los seis (06) días del mes de julio de 2024

Fundación Alma de Vida
Formadores creando empresarios
321 48 93
321 77 48
almadevida@outlook.c



La Alianza

"MUJERES TEJEDORAS DE VIDA DEL PUTUMAYO"

CERTIFICA A:

Diana Marcela Moreno Cardenas

CC. 1.126.450.074

Su participación en los encuentros de formación de

"Escuela de Género"

Aprendiendo, Reconociendo y Previniendo las Violencias Basadas en Género (VBG)

Dado en San Miguel - Putumayo, a los veintidós días (22) del mes de septiembre de 2023

Fátima Muriel

Presidenta Alianza "Mujeres Tejedoras de Vida"

Fundación Alma de Vida

321 48 93
321 77 48
almadevida@outlook.c



EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LA FUNDACIÓN KANIRA

CERTIFICAN QUE

La señora **DIANA MORENO y su familia** participaron en un proceso para el fortalecimiento de sus capacidades para la convivencia armónica y la participación comunitaria.

Contrato de aporte Nro. 112 de 2017 suscrito entre el ICBF Regional Putumayo y la Fundación KANIRA

Modalidad Familias con Bienestar para la Paz.

Realizado en:

El Municipio de San Miguel (Putumayo), 14 de noviembre de 2017

AURA NANCY BENAVIDES PATIÑO
Representante legal
FUNDACIÓN KANIRA

JACQUELINE ISABEL PIÑA SEBAHG
Coordinadora Centro Zonal La Hormiga

321 48 93
321 77 48
almadevida@outlook.c



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre
LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
Creada por Ley 80 de 1982

La Facultad Ciencias de la Educación

Certifica que:

Diana Marcela Moreno Cardenas

Con documento de identidad número 1126.450.074

Cumplió con los requisitos académicos correspondientes al

Diplomado en Herramientas para el Emprendimiento y la Transformación Territorial de las Mujeres Rurales del Putumayo

Desarrollado en modalidad presencial con una intensidad de ciento cuarenta y cuatro (144) horas académicas.

Dado en Florencia, Caquetá, a los veintiún (21) días del mes de abril de dos mil veintidós (2022)

El Diplomado se hizo posible gracias al apoyo del Fondo Europeo para la Paz de la Unión Europea, CCD Cooperación y Tejedoras de Vida del Putumayo, en el marco del proyecto "Mujeres que Transforman".

SALOMÓN CALVACHE LÓPEZ
Decano

Fundación Alma de Vida
3214893
3217748
almadevida@outlook.c

Asociación de mujeres victimas emprendedoras del Putumayo - ASOMVEP
NIT 901193782-7

LA ASOCIACION DE MUJERES VICTIMAS EMPENDEDORAS DEL PUTUMAYO.

CERTIFICA QUE:

La señora **DIANA MARCELA MORENO CARDENAS** con identificada con cedula de ciudadanía No. **1.126.450.074** expedida en valle del guamuez, acompaño a la organización de mujeres victimas emprendedoras del putumayo en el fortalecimiento organizacional social y comunitario en el periodo abril 2020 a junio 2022 en el municipio de San Miguel.

Igualmente, se ha destacado por desempeñar un trabajo activo y comprometido con los procesos económicos, políticos y sociales liderados por la organización.

Para constancia, se expide la presente certificación a los diez (23) días del mes de septiembre del año 2022

ASOMVEP
Asociación de mujeres victimas
emprendedoras del Putumayo

ANDREA KATERINE ROSERO RODRIGUEZ
Representante Legal - ASOMVEP
CC. 1.105.683.899 expedida en Espinal (Tolima)

Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CODIGO	102			pdet
		SERIE Y SUBSERIE	11.03			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO		20	01	2021	

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

CERTIFICA:

Que la señora **DIANA MARCELA MORENO CÁRDENAS**, identificada con cédula de ciudadanía número 1126450074 expedida en Valle del Guamuéz (Putumayo), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel - Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento de los siguientes contratos de prestación de servicios:

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENLACE AFRO Y PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO				
Fecha de Suscripción	03 DE ABRIL DE 2017	**Fecha de inicio**	03 DE ABRIL DE 2917	**Fecha final**	02 DE JULIO DE 2017
Valor	TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($3.000.000) MCTE				
No. CONTRATO	PS-116-2017				

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENLACE AFRO Y PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO				
Fecha de Suscripción	04 DE JULIO DE 2017	**Fecha de inicio**	04 DE JULIO DE 2017	**Fecha final**	03 DE OCTUBRE DE 2017
Valor	TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($3.000.000) MCTE				
No. CONTRATO	PS-164-2017				

Para constancia y a solicitud de la interesada se firma en La Dorada cabecera municipal de San Miguel, a los tres (03) días del mes de julio de 2024.

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel – Putumayo

Proyectó:
Yisela Alvarez
Aux. Adm. Secretaría de Gobierno

Dirección: Carrera 8 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel. móvil: 3203152947 / Código Postal: 862040
Email: contactenos@sanmiguelputumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguelputumayo.gov.co

República De Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel
INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGROAMBIENTAL EL SABALO
AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 0205 DEL 28 DE ENERO DE 2020 EMANADA DE LA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEPARTAMENTAL
NIT. 844003749 CODIGO DANE: 286568000179

La Dorada, San Miguel Putumayo, 11 de marzo de 2024

A
QUIEN PUEDA INTERESAR

Ref. Recomendación.

Yo, **José Antonio Ramos**, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.348.684 expedida en Colón Putumayo, y en mi calidad de Rector de la Institución Educativa Técnico Agroambiental El Sábalo de San Miguel Putumayo, manifiesto:

Que recomiendo a **DIANA MARCELA MORENO CARDENAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.126.450.074, expedida en Valle de Guamuez, quien se desempeñó como docente auxiliar de los grados Preescolar y primero con niños en edades que oscilan entre los 3 a 5 años en la Sede Principal El Sábalo de la Institución Educativa Rural El Sábalo del Municipio de San Miguel, durante el periodo comprendido entre el 31 de enero y el 05 de diciembre del año lectivo 2.023.

Que conozco que mi recomendada es una persona responsable, de amable trato y ante todo cumplidora de su deber.

Agradeciendo su atención y apoyo, me suscribo,

Atentamente,

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. EL SABALO
e.e. *5.348.684 Colón Ptyo*
Celular: 3216434040
Correo e: *iosar5512@hotmail.com*

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 277151389

PIB
08:43:18
Hoja 1 de 01

Bogotá D.C. 28 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DIANA MARCELA MORENO CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1126450074

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:45:23 AM horas del 26/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1126450074**
Apellidos y Nombres: **MORENO CARDENAS DIANA MARCELA**

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.

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 26 de julio de 2025, a las 08:48:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1126450074
Código de Verificación	112645007425072608 4843

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

321 48 93
321 77 48
almadevida@outlook.c

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, 26/07/2025 08:51:23 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1126450074** y Nombre: **DIANA MARCELA MORENO CARDENAS.**

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. **120469695** . 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

321 48 93
321 77 48
almadevida@outlook.co

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **MORENO CARDENAS DIANA MARCELA**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1126450074,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
Viteri			Chaves			Jakeline	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
CC: X	C.E:	PAS :	No.: 30.744.602	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	Pasto			15	04	1969	Colombia
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**DIRECCION/BARRIO**			
Putumayo	**Valle del Guamuez**			**Vereda Santa Teresa**			
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**			**EMAIL**	
-0-			3127945900			jakitaviterichaves@gmail.com	

PERFIL PROFESIONAL
Normalista superior; Con reconocimiento institucional de la mejor practica pedagógica 2023; Tecnóloga en gestión comercial y de Negocios, Tecnóloga en Secretariado Comercial, Capacitada en: competencias etno educativos, planeación de estrategias pruebas saber; Capacidades diversas o talentos excepcionales en el marco de la educación inclusiva, estrategias pedagógicas en competencias etno educativas, Experiencias investigativas y educativas en el sur occidente colombiano, congreso internacional la neurociencia una propuesta educativa para la inclusión, Congreso Internacional de Escuela Nueva, poseo habilidades para trabajar, en contextos etno educadores. Excelente desempeño en el área, académica administrativa y social, con amplio sentido de responsabilidad. tengo buena capacidad de escucha que permite aprender e impulsar el trabajo en equipo. Buen manejo de Word, PowerPoint, canva, Excel. Excelente administradora del tiempo escolar y manejo de recursos económicos y físicos.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
John f. Kennedy	6	Tec. Secretariado Comercial	9 de julio de 1988

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo x	Universitaria x	Especialización	Maestría	Doctorado
MODALIDAD ACADEMICA	Comercial				
INSTITUCIÓN	Universidad Abierta y a Distancia UNAD				
TÍTULO OBTENIDO	Tecnologia Gestion Comercial y de Negocios				

FECHA DE TERMINACIÓN	I de octubre de 1999
CIUDAD	Pasto
MODALIDAD ACADEMICA	Pedagogia
INSTITUCIÓN	Normal Superior de Pasto
TÍTULO OBTENIDO	Normalista Superior
FECHA DE TERMINACIÓN	9 de diciembre de 2023
CIUDAD	Pasto

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
CONGREGACIÓN DE LAS RELIGIOSAS OBLATAS	ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS EN COMPETENCIAS ETNO EDUCATIVAS.	22	10	2016
CONGREGACIÓN SAGRADOS CORAZONES DE JESÚS Y MARÍA	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL, PRUEBAS SABER Y ESTRATEGIAS DE DESARROLLO PEDAGÓGICO"	3-7	7	2017
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL	SEMINARIO "CAPACIDADES DIVERSAS Y/O TALENTOS EXCEPCIONALES EN EL MARCO DE LA EDUCACIÓN INCLUSIVA" 40 HORAS	11	6	2022
SIMANA	SIMPOSIO "EXPERIENCIAS INVESTIGATIVAS Y EDUCATIVAS EN EL SUR OCCIDENTE COLOMBIANO"	31	05	2023
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL	CONGRESO INTERNACIONAL "LA NEUROCIENCIA: UNA PROPUESTA EDUCATIVA PARA LA INCLUSIÓN	2-7	10	2023

UNIVERSIDAD DE NARIÑO	SEGUNDO CONGRESO INTERNACIONAL DE ESCUELAS NUEVAS	18	8	2024

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD
TITULO A OBTENER	Licenciatura en educacion Infantil
TIEMPO CURSADO	Tercer Semestre

5 – EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CENTRO DE ESTIMULACION TEMPRANA "LAPICES MAGICOS"		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Pasto		Estefanyruiz9@gimail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3185171644	28/10/2021		30/01/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente	Centro de Estimulación Temprana		Cra 17 No. 10-35 B/Atahualpa
MOTIVO DEL RETIRO	Termino de contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Diócesis de pasto		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Pasto		Diocesispastoeduc2019@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3234670650	13-05-2019		29-11-2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de aula	CE Santa Rosa		Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO			
Término del Contrato			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Diócesis de Tumaco		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Tumaco		juridica@diocesisdetumaco.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**

7271282- 3155518027	09-04-2018		14-12-2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de aula	C.E. Aguas Calientes		Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO			
Término del contrato			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Congregación de Religiosas de los Sagrados Corazones de Jesús y María		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Chachagüí		Contratadasagradoscorazones @gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7224926 -7208014	19-04-2017		01-12-2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de aula	C.E Aguas Calientes		Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO			
Termino de Contrato			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**

congregación de Religiosas Oblatas		x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Policarpa		mavesito@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3157674667	23-05-2016		18-12-2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de aula	C.E. Aguas Calientes		Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO			
Termino de Contrato			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Universidad de Nariño	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Policarpa		recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 EXT. 1225	9-06-2015		31-12-2015
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de aula	C.E. Aguas Calientes		Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO			

Termino de Contrato			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Universidad de Nariño	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Policarpa		recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 ext. 1225	10-02-2014 11		11-2014
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de aula	C.E. Aguas Calientes		Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO			
Termino de Contrato			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Universidad de Nariño	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Policarpa		recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 ext. 1225	10-02-2014		11-11-2014

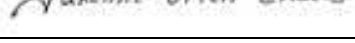
CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente de aula	C.E. Aguas Calientes	Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO		
Termino de Contrato		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA** / **PRIVAD**	**PAÍS**
Universidad de Nariño	x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Policarpa	recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
7311449 ext. 1225	24-04-2013	25-12-2013

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente de aula	C.E. Aguas Calientes	Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO		
Termino de Contrato		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA** / **PRIVAD**	**PAÍS**
Universidad de Mariana	x	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Policarpa	informacion@umariana.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7314923 Ext.. 200	09-04-2012		14-12-2012
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de aula	C.E. la Cabaña		Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO			
Termino de Contrato			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVAD**	**PAÍS**
Universidad de Nariño	x		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Nariño	Policarpa		recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 ext. 1225	7-03-2011		02-12-2011
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Docente de aula	C.E. la Cabaña		Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO			
Termino de Contrato			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVAD**	**PAÍS**
Universidad de Nariño	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	Policarpa	recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
7311449 ext. 1225	01-05-2010	20-12-2010
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Docente de aula	C.E. La Cabaña	Policarpa
MOTIVO DEL RETIRO		
Termino de Contrato		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
Docente	8	96
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	8	

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**
Jakeline Viteri Chaves	Valle del Guamuez	17-03-2025
FIRMA		


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.744.602
VITERI CHAVES
APELLIDOS
JAKELINE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1969
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
31-MAY-1988 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2300100-00144937-F-0030744602-20081229
0009064347A 1
6800028737

La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio John F. Kennedy

Pasto - Nariño

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución No. 03555 del 6 de Mayo de 1987

Confiere a

Yaqueline Viteri Chaves

Identificado(a) con C.C. No. 30'744.602 Expedida en PASTO

El Título de

Bachiller en Tecnología

Modalidad Comercial

Opción Secretariado

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

Rector

Carlos Mario [illegible]

Secretaria

Nidia Bernarda Tobar Pantoja

Pasto, 9 de Julio de 1998

Anotado al folio 443 Libro de Registro No. 58-3674

Secretario de Educación

Hernando Córdoba Carcedo

Dado en Pasto, a 10 de Enero de 1999

DIPLOMADO

Acta de Grado

Inscripción S.E. 152001001856

DANE 152001001856

En la ciudad de PASTO a los 9 ( ) días del mes de JULIO del año 1.998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO JOHN F. KENNEDY

Institución aprobada hasta OCTAVO VIGENTE en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad COMERCIO SALUD Y NOTRI. según Resolución No. 03555 del 6 de MAYO de 19 97

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE COMERCIO OPCION SECRETARIADO al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación: JAPETH [illegible]

C.C.No. 30'564.602 de PASTO

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 007 de fecha 9 DE JULIO DE 1.998 que consta de 39 alumnos que comienza con el nombre de OLGA IRENE CECILIA LILIANA y se cierra con el nombre de LILIAN CAROLINA ADRIANA MARGARITA firmado y sellado por PABLO [illegible] (Rector) y OLGA [illegible] (Secretario).

Dada en PASTO a los 9 días del mes de JULIO DE 1.998 de 19 98

Firmado y Sellado

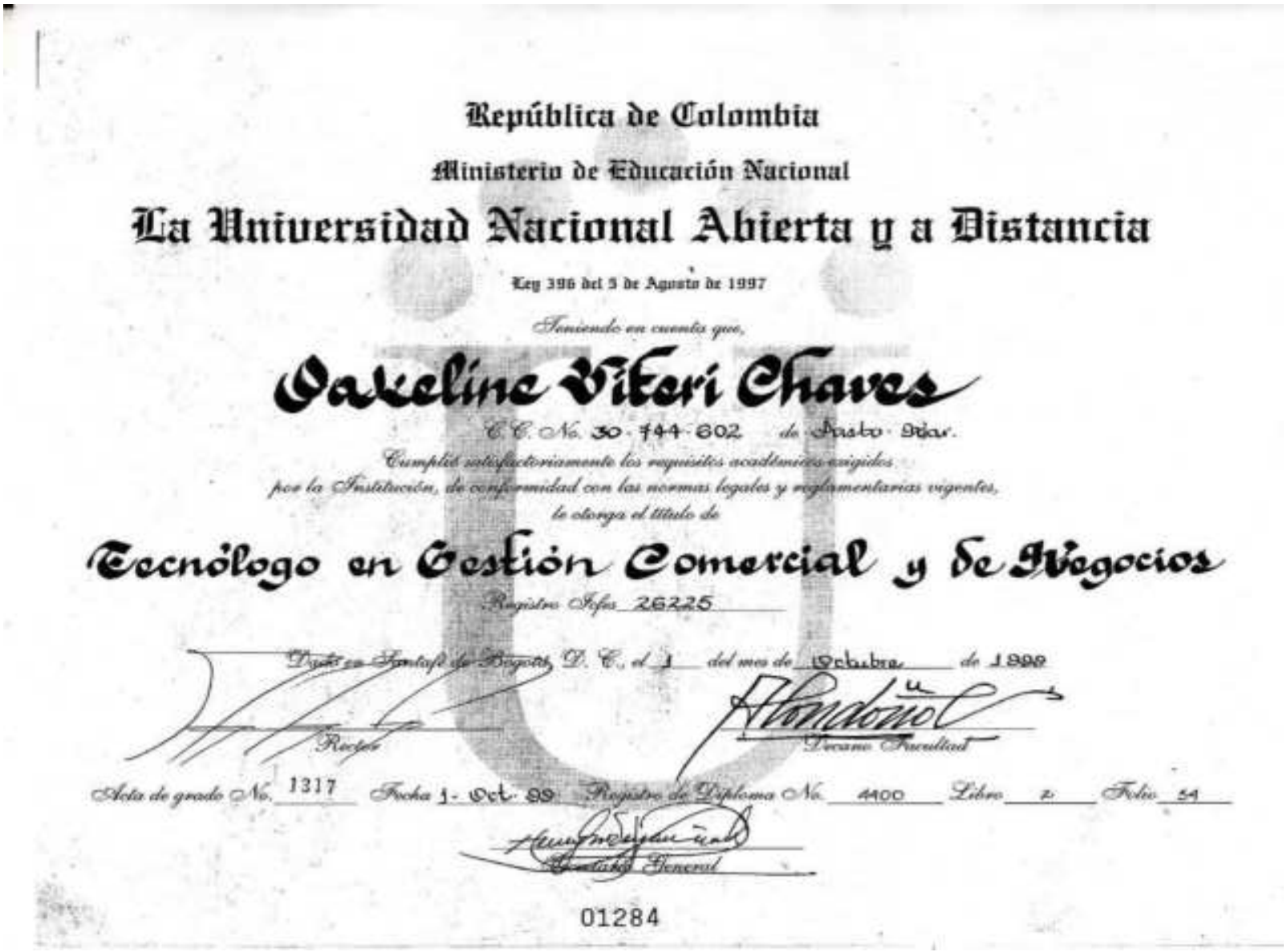
El Rector o Director

C.C. No.

El Secretario

C.C. No. 30.700.291 Pasto.

DIPLOMA No.



República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ley 396 del 5 de Agosto de 1997

Teniendo en cuenta que,

Daxeline Viteri Chaves

C. C. No. 30-744-802 de Pasto-Nar.

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

Tecnólogo en Gestión Comercial y de Negocios

Registro Icfes 26225

Dado en Santafé de Bogotá, D. C. el 1 del mes de Octubre de 1999

Rector

Decano Facultad

Acta de grado No. 1317 Fecha 1- Oct- 99 Registro de Diploma No. 4400 Libro 2 Folio 54

Secretario General

01284

Fundación Alma de Vida
Formación con sentido de esperanza
321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

UNAD

Ministerio de Educación Nacional

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA

ACTA DE GRADO No. 1317

FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

En ceremonia realizada el día 1 de octubre de 1999 en la ciudad de Pasto y presidida por el Doctor Carlos Alberto Ruales, Director del Cread, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

TECNOLOGO EN GESTION COMERCIAL Y DE NEGOCIOS
Registro ICFES 26225

A

JAKELINE VITERI CHAVES

Identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 30.744.602 Pasto (Nar.), quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA EL MONTAJE DE UNA PLANTA DE PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS CARNICOS EN LA CIUDAD DE SAN JUAN DE PASTO.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Santa Fe de Bogotá, D. C., al 1 día del mes de octubre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

Rector *Decano Facultad*

Anotado en el libro de Actas No. 4

Registro de Diploma No. 4400 *Libro* 7 *Folio* 54

Secretario General

La República de Colombia y en su Nombre la

Institución Educativa Municipal

Escuela Normal Superior de Pasto

Creada por Ley 7ª de 1911

Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 190 del 12 de Septiembre de 2000 de Secretaría de Educación Municipal.
Autorización de funcionamiento Programa de Formación Complementaria según Resolución 001480 del 7 de febrero de 2019 otorgada por el Viceministerio de Educación Superior.

Confiere a:

Jakeline Viteri Chaves

Identificado (a) con C.C. No. 30.744.602 de Pasto (Nar.)

El Título de:

Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria, según los Planes y Programas vigentes

Mg. José Coral Acosta
Rector

Isabel Cristina Bolaños Ortiz
Secretaria

Anotado al Folio No. 198-3684, del Libro de Registro No. 02

Dado en San Juan de Pasto, a los 9 días del mes de diciembre de 2023

Fundación Alma de Vida
Formación con sentido de esperanza
321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Institución Educativa Municipal

Escuela Normal Superior de Pasto

Creada por Ley 7ª de 1911

PREESCOLAR – BÁSICA PRIMARIA – BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA – PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 190 del 12 de septiembre de 2000 de Secretaría Municipal de Educación y Cultura de Pasto
Autorización de Funcionamiento del Programa de Formación Complementaria por según Resolución 001480 del 7 de febrero de 2019 del Viceministerio de Educación Superior

Registro Secretaría No. 10 1063103
Registro DANE No. 152001000661

Acta de Grado

En la ciudad de San Juan de Pasto, a los nueve (9) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023), se reunieron los suscritos Rector y Secretaria con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último semestre del Programa de Formación Complementaria de la Institución Educativa Municipal Escuela Normal Superior de Pasto, aprobada en sus niveles: Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria, Educación Media y Ciclo Complementario mediante Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 190 del 12 de septiembre de 2000 emanada de Secretaría Municipal de Educación y Cultura de Pasto y con autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria según Resolución No. 001480 del 7 de febrero de 2019 del Viceministerio de Educación Superior, para otorgar el título de ***NORMALISTA SUPERIOR.***

Comprobada la situación legal y académica de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria, se procedió a otorgar el título de ***NORMALISTA SUPERIOR, A:***

Jakeline Vileri Chaves

C.C. No. 30.744.602 de Pasto (Nar.)

Es fiel copia del Acta General No. 162, esta Acta consta de cincuenta y cuatro (54) estudiantes, que inicia con el nombre de ARCINIEGAS MUÑOZ TATIANA y termina con el nombre de ZAMBRANO YANDAR SHARA DANIELA. Firmada y sellada por JOSÉ CORAL ASAÍN, Rector e ISABEL CRISTINA BOLAÑOS ORTIZ, Secretaria General.

Se expide en San Juan de Pasto, a los nueve (09) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

JOSÉ CORAL ASAÍN
C.C. 13.061.345 de Taquerres (N)
Rector

ISABEL CRISTINA BOLAÑOS ORTIZ
C.C. 30.724.913 de Pasto
Secretaria General

CARRERA 26 No. 9 - 51 - TELÉFONOS: 723 53 80 - 723 25 65 - 723 50 91 FAX: 723 25 65
www.escolarnormalpasto.edu.co

Institución Educativa Municipal
Escuela Normal Superior de Pasto
Creada por Ley 7ª de 1911
PREESCOLAR – BÁSICA PRIMARIA – BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA – CICLO COMPLEMENTARIO
Licencia de Funcionamiento Resolución 195 del 12 septiembre de 2002 de Secretaría Municipal de Educación y Cultura de Pasto
Autorización de funcionamiento Programa de Formación Complementaria según Resolución 7574 de 5 de agosto de 2010
Otorgada por el Viceministerio de Educación Superior

Resolución No. 054

(Diciembre 9 de 2023)

Por la cual se reconoce y se otorga la Medalla Demetrio Díaz Benavides a Mejor Practicante.

EL RECTOR DE I.E.M. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO
en uso de sus atribuciones legales, y

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución No. 096 del 7 de abril de 1997 se creo la Medalla Demetrio Díaz Benavides para otorgar premio al estudiante que se haya distinguido como el mejor estudiante de Práctica Docente del Programa de Formación Complementaria.

Que es deber de las directivas de la Escuela Normal Superior de Pasto reconocer la calidad académica y el desempeño en las labores escolares de los estudiantes adscritos a la Institución.

Que efectuado el estudio correspondiente a la Práctica Docente y realizados los promedios de las evaluaciones respectivas en el Programa de Formación Complementaria, se constata que existen dos estudiantes que sobresalieron de igual forma con el mismo promedio en esta actividad pedagógica en el período II de 2023.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º. *Reconocer como* ***MEJORES PRACTICANTES****, período II-Promoción 2023, a las Normalistas Superiores* ***AMALIA STEPHANIA GARCÍA OVIEDO****, identificada con C.C. 1.085.316.548 de Pasto (Nar.) y* ***JAKELINE VITERI CHAVES****, identificada con C.C. 30.744.602 de Pasto (Nar).*

ARTÍCULO 2º. *Otorgarles la medalla* ***"DEMETRIO DÍAZ BENAVIDES".***

ARTÍCULO 3º. *Copia de la presente resolución será entregada en nota de estilo a las estudiantes en ceremonia de graduación el día 09 de diciembre de 2023.*

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

San Juan de Pasto, 09 de diciembre de 2023.

JOSÉ CORAL ASAÍN
Rector

ISABEL CRISTINA BOLAÑOS ORTIZ
Secretaria General

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com



El Centro de Estudios e Investigaciones Docentes,
Asuntos Pedagógicos y Escuela Sindical
SIMANA

Certifican que:

JAKELINE VITERI CHAVES

Identificado con D.I. 30.744.602

Participó del **Primer Simposio de Experiencias Investigativas y Educativas en el Sur Occidente Colombiano - ASISTENTE**

Manuel Paz Gómez
DIRECTOR CEID

Nelcy Enit Ayala
SECRETARIA DE ESCUELA SINDICAL

César Gustin
SECRETARIO DE ASUNTOS PEDAGOGICOS

San Juan de Pasto, Mayo 31 de 2023

Fundación Alma de Vida
321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com



La Escuela Normal Superior de Pasto
en alianza con el Banco de La República de Pasto
y la Secretaría de Educación Municipal de Pasto

Certifican que:

Jakeline Viteri Chaves

C.C. No. 30.744.602

Participó activamente en el Seminario: **"Capacidades diversas y/o talentos excepcionales en el marco de la educación inclusiva"** con una duración de 40 horas

Dado en San Juan de Pasto, Junio 11 de 2022

Mg. José Coral Asaín
Rector ENSUP

Dr. Héctor Ramírez Muñoz
Gerente Banco República Pasto

Dra. Gloria Jurado Eraso
Secretaria de Educación Pasto

Fundación Alma de Vida
321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com



321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Congregación de las Religiosas de los Sagrados Corazones de Jesús y María

Certifica que:

Jakeline Viteri Chaves

C.C. No. 30.744.602 de Pasto (N)

Asistió durante los días 3, 4, 5, 6, y 7 de Julio de 2017 a la Capacitación,
"Planeación Institucional, Pruebas Saber y Estrategias de Desarrollo Pedagógico"
Contrato No 1097-17

Hermana Angelina Sepe
Representante Legal

Pedro Gilardo Leyton Portilla
Coordinador Pedagógico

Jaime Sanchez
Coordinador General

San Juan de Pasto, Julio 07 de 2017

Gobernación de Nariño

Secretaría de Educación

Fundación Alma de Vida

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
En su nombre la

Congregación de Religiosa Oblatas de los CC. SS. De Jesús y María "Matovelle"

"EDUCAMOS EN EL AMOR PARA LA VIVENCIA DEL AMOR"

Certifica Que:

JAKELINE VITERI CHAVES

C.C.30.744.602

Participó en la

Capacitación Docente Sobre Estrategias Pedagógicas En Competencia Etnoeducativa

Realizado en San Juan de Pasto, a los 22 días del mes de Octubre de 2016

HNA. ULIANA ACOSTA
REPRESENTANTE CONGREGACIÓN DE HERMANAS OBLATAS

YOLA MARIA BACCA CAICEDO
SUPERVISORA DE EDUCACIÓN

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Fundación Alma de Vida



Fundación Alma de Vida
321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

LÁPICES MÁGICOS

Registro de Cámara de Comercio N°1085325162-0

Hace constar:

Que la señora **Jakeline Viteri Cheves,** identificada con cédula de ciudadanía N° 30.744.602 de Pasto, se desempeñó como docente, en el "**Centro de Estimulación Temprana Lapices Mágicos**" desde el 28 de Octubre del 2021 hasta el 30 de enero del 2023, Durante su permanencia el centro se destacó por su alto sentido de responsabilidad, puntualidad, conocimiento, paciencia y gran compromiso, brindando atención y asesoría escolar a los niños y niñas asignados a su cargo.

Esta carta se elabora a solicitud de la interesada.

Dada en San Juan de Pasto, a los 4 días del mes de enero de 2025

Esthefania Ruiz Viteri.

T.P.189464.

Master en Psicología Forense

Especialista en Neuropsicología Infantil

DIÓCESIS DE PASTO
Nit 891.200.043-8
Proyecto: Promoción e implementación de estrategias de desarrollo pedagógico con iglesias y confesiones religiosas Contrato No. 1285-19

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE DIÓCESIS DE PASTO

HACE CONSTAR QUE

JAKELINE VITERI CHAVES, identificado con cédula de ciudadanía número 30.744.602, se encontró vinculada con la Diócesis de Pasto, mediante contrato de trabajo a término fijo, desde el 13 de mayo del año 2019 hasta el 29 de noviembre de 2019, desempeñando el cargo de docente, dentro del proyecto de educación: "Promoción e Implementación de Estrategias de Desarrollo Pedagógico con Iglesias Y confesiones religiosas", en zonas de difícil acceso, devengando un salario equivalente a un millón noventa mil ciento ochenta y dos Pesos Mda/Cte ($1.090.182).

Para constancia se firma en San Juan de Pasto el veintinueve (29) de abril de 2024

Atentamente,

+ ENRIQUE PRADO BOLAÑOS
OBISPO DIÓCESIS DE PASTO



Diócesis de Tumaco
Curia Episcopal

LA SUSCRITA CONTADORA DE LA DIOCESIS DE TUMACO

CERTIFICA

Que la señora: **JAKELINE VITERI CHAVES**, identificada con cedula de ciudadanía No 30.744.602 de Pasto, laboró para esta entidad como Docente, mediante contrato fijo inferior a un año, desde el 09 de abril hasta el 14 de diciembre de 2018, en el Centro Educativo Santa Rosa - Aguas Calientes en el Municipio de Policarpa, devengando un salario mensual de un millón doscientos mil pesos. $ (1.200.000).

Para constancia se firma en San Andrés de Tumaco, a los treinta días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024)

Cordialmente,

ANA ISLEDY ENCIZO A.
Contadora
Diócesis de Tumaco

"Iglesia Comunión, en Misión permanente"
Calle 16 Avenida 6 Esquina Barrio Centro Tumaco www.diocesisdetumaco.com.co

Congregación de las Religiosas de los Sagrados Corazones de Jesús y María
NIT.: 800.093.791 – 8

Gobernación de Nariño
Secretaría de Educación

San Juan de Pasto 19 de Abril 2024

La **Jefe de Talento Humano** de la Congregación Religiosa de los Sagrados Corazones de Jesús y María; **Diana Carolina Sánchez Moreno** identificada con C.C. **37.086.826** de Pasto,

HACE CONSTAR

Que la Señora **JAKELINE VITERI CHAVES** identificada con C.C. 30.744.602 laboró en esta Institución desde el día 19 de Abril del año 2017, hasta el día 1 de Diciembre del mismo año; desempeñando el cargo de DOCENTE en el centro educativo **AGUAS CALIENTES** del municipio de **Policarpa**. Devengando un salario fijo mensual de 1.411.120 en el cual incluye salario fijo, auxilios y seguridad social.

En constancia de lo anterior se firma en San Juan de Pasto a los diecinueve (19) del mes de Abril del año 2024.

Cordialmente,

CONGREGACIÓN DE LAS RELIGIOSAS DE LOS SAGRADOS CORAZONES DE JESÚS Y MARÍA
Nit. 800.093.791-8

Diana C. Sánchez M.
Jefe de Talento Humano
Psicóloga Esp. – Mg.
Congregaciones Religiosas de los Sagrados Corazones de Jesús y María

Gobernación de Nariño

CONGREGACION DE RELIGIOSAS OBLATAS DE LOS CORAZONES SANTICIMOS DE JESUS Y MARIA

NIT. 891.203.314-2

LA SUSCRITA JURIDICA DE
LA CONGREGACION DE RELIGIOSAS OBLATAS DE
LOS CC.SS. DE JESUS Y MARIA
"PROYECTO BANCO DE OFERENTES"

CERTIFICA

Que la señora VITERI CHAVES JAKELINE, identificada con cédula de ciudadanía No 30.744.602, labora como DOCENTE con contrato laboral a término definido, en el "EL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS CON IGLESIAS Y CONFECIONES RELIGIOSAS 2016" en ejecución con la Congregación de Religiosas Oblatas de los CC SS de Jesús y María "Matovelle", a partir del 23 de Mayo de 2016 hasta el 18 de diciembre de 2016, en el municipio de POLICARPA NARIÑO, Centro Educativo AGUAS CALIENTES, devengando un salario $1.478.261.

Para constancia de lo anterior se firma en Pasto a los quince (15) días del mes de abril del dos mil veinticuatro (2024)

Cordialmente,

ANDREA LUGO IBARRA
C.C. No. 37.120.707 de Ipiales
Juridica

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

H A C E C O N S T A R

Que la señora **JAKELINE VITERI CHAVES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.744.602 de pasto estuvo vinculada a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato de prestación de servicios No. 714 de 9 junio de 2015, se vinculó como Docente del Centro Educativo Aguas Calientes – del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 9 de junio de 2015 al 31 de diciembre de 2015.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 21 de mayo de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Reviso: Elizabeth Cabrera Ramos – Jefe Sección de Talento Humano. Elaboró: Hana Vallejo-DTH-1248550

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

H A C E C O N S T A R

Que la señora **JAKELINE VITERI CHAVES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.744.602 de pasto estuvo vinculada a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato Laboral No. 1201 de 10 de febrero de 2014, se vinculó como Docente del Centro Educativo Aguas Calientes – del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 10 de febrero de 2014 al 11 de noviembre de 2014.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 21 de mayo de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Revisó: Elizabeth Cabrera Ramos – Jefa Sección de Talento Humano. Elaboró: Hana Vallejo SDH-1248930

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

HACE CONSTAR

Que la señora **JAKELINE VITERI CHAVES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.744.602 de pasto estuvo vinculada a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato Laboral No. 1221 de 24 de abril de 2013, se vinculó como Docente del Centro Educativo Aguas Calientes – del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 24 de abril de 2013 al 25 de diciembre de 2013.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 21 de mayo de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Revisó: Elizabeth Cabrera Ramos – Jefe Sección de Talento Humano. Elaboró: Hans Vallejo-STH-1248910

GOBERNACIÓN DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
UNIVERSIDAD MARIANA
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CULTURA
BANCO DE OFERENTES 2012

LA DIRECTORA GENERAL DEL PROYECTO BANCO DE OFERENTES

HACE CONSTAR:

Que el (la) Señor(a) **JAKELINE VITERI CHAVES** identificado(a) con C.C. No 30.744.602 expedida en el municipio de Pasto (N.), trabajó como Docente del CE La Cabaña del municipio de Policarpa (N), mediante Contrato No 087 a partir del 9 de abril hasta el 14 de Diciembre de 2012, con un sueldo mensual de $1.127.000 dentro del Proyecto Banco de Oferentes" Continuidad Educativa" desarrollado por la Universidad Mariana - Facultad de Educación en convenio con la Secretaria de Educación del Departamento de Nariño.

Dada en San Juan de Pasto a los catorce (14) días del mes de abril de 2024

MIRIAM RUBY GAMBOA CORAL
Directora General
Proyecto Banco de Oferentes - Universidad Mariana

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

H A C E C O N S T A R

Que la señora **JAKELINE VITERI CHAVES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.744.602 de pasto estuvo vinculada a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato Laboral No. 1551 de 7 de marzo de 2011, se vinculó como Docente del Centro Educativo La cabaña – Sede Principal del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 7 de marzo 2011 al 2 de diciembre de 2011.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 21 de mayo de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Revisó: Elizabeth Cabrera Ramos - Jefe Sección de Talento Humano. Elaboró: Hans Vallejo-STH-1248930

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

H A C E C O N S T A R

Que la señora **JAKELINE VITERI CHAVES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.744.602 de pasto estuvo vinculada a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato Laboral No. 1449 de 1° de mayo de 2010, se vinculó como Docente del Centro Educativo La cabaña – Sede Principal del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 1° de mayo de 2010 al 20 de diciembre de 2010.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 21 de mayo de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Revisó: Elizabeth Cabrera Ramos – Jefa Sección de Talento Humano. Elaboró: Hana Vallejo STH-1248930

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141152961465

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 0 7 4 4 6 0 2 | 6. DV:

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pasto: 1 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de Identificación: 3 0 7 4 4 6 0 2

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9 | 29. Departamento: Nariño: 5 2 | 30. Ciudad/Municipio: Pasto: 0 0 1

31. Primer apellido: VITERI

32. Segundo apellido: CHAVES

33. Primer nombre: JAKELINE

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

39. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Nariño: 5 2

40. Ciudad/Municipio: Pasto: 0 0 1

41. Dirección principal: CR 22 3B 63 AP 702 TO 2 CONIGUAZU

42. Correo electrónico: jakviterivhaves@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 2 7 9 4 5 9 0 0

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 5 0	2 0 1 6 0 1 1 1					3 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

55. Observación NIT:

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

56. 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:

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 de 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:

66A. Nombre:

66B. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 27-01-2021 12:38:53PM

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/07/2025 07:02:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **30744602** y Nombre: **JAKELINE VITERI CHAVES.**

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. **120486842** . 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

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

Activar Windows
Ve a Configuración p

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 27 de julio de 2025, a las 07:08:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	30744602
Código de Verificación	30744602250727070838

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

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:13:25 AM horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **30744602**

Apellidos y Nombres: **VITERI CHAVES JAKELINE**

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 válica 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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 277170809

PIB
07:20:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JAKELINE VITERI CHAVES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 30744602:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de 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.

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

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 07:28:40 horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **30744602,**
Apellidos y Nombres **VITERI CHAVES JAKELINE**

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.

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	30744602
NOMBRES	JAKELINE
APELLIDOS	VITERI CHAVES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NARIÑO
MUNICIPIO	PASTO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
PROTECCIÓN LABORAL C	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/27/2025 07:32:00	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Rêgimen 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

93 186
48 798
almadevida@outlook.com

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1632084953 , con fecha de apertura 18 de Enero de 2017 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JAKELINE VITERI CHAVES
Identificado(a) con tipo de documento No. C 30.744.602

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de Marzo 2025

Cordialmente,

Servicio al Cliente
Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria S.A.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **VITERI CHAVES JAKELINE** , identificado con **cedula de ciudadanía** No. **30744602,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
CIFUENTES			CASTRO			SUZAN LILI	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C:	C.E:	PAS:	No.: 1.126.454.786	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		VALLE DEL GUAMUEZ		14	06	1994	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**			
PUTUMAYO		LA HORMIGA		V/ ALTO PALMIRA			
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**		**EMAIL**		
			313 820 2765 – 320 995 2461		susancc1406@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Normalista superior, egresada de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, Experiencia laboral de 3 años, mayor experiencia en atención a la primera infancia, con buena actitud y disposición, buena presentación personal y relaciones interpersonales. Manejo de software (Excel, Word, PowerPoint, etc.).

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
Institución Educativa Ciudad la Hormiga	6	Bachiller técnico con especialidad comercial	02/12/2011

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

MODALIDAD ACADEMICA	NORMALISTA
INSTITUCIÓN	ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO
TÍTULO OBTENIDO	NORMALISTA SUPERIOR
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE JUNIO DEL 2021
CIUDAD	SIBUNDOY
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO
INSTITUCIÓN	INSTITUCION EDUCATICA CIUDAD LA HORMIGA
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN DOCUMENTACION Y REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES

FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE NOVIEMBRE DEL 2011
CIUDAD	LA HORMIGA
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

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

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA
TITULO A OBTENER	LICENCIADA EN CIENCAS SOCIALES
TIEMPO CURSADO	1 SEMESTRE

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**
JARDIN INFANTIL MI PEQUEÑO MUNDO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	LA HORMIGA		jpequenomundo@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
313 293 5094	07/02/2023		08/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE			B/ LAS AMERICAS
MOTIVO DEL RETIRO	SUPERACION PERSONAL		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
DOCENTE	3	3
SECTORES VARIOS	5	0
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	8	8

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**
SUZAN CIFUENTES CASTRO	LA DORADA	16/03/2025
FIRMA		


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.126.454.786
CIFUENTES CASTRO
APELLIDOS
SUZAN LILI
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1994
VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-JUL-2012 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-8402800-00400159-F-1126454786-20120914
0031161859A 1
35358552

Institución Educativa Ciudad La Hormiga

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura del Putumayo
Decreto No. 0592 del 06 de Diciembre de 2002
Jornada Diurna - Modalidad Comercial

Dane 186830037450I La Hormiga Putumayo Nit 800.176.777-5

Acta Individual de Graduación

En la Institución Educativa Ciudad La Hormiga, Departamento del Putumayo, República de Colombia, a los dos (02) días del mes de Diciembre del año 2011, se reunieron los suscritos Rectora y Secretario en la rectoría de la Institución, aprobada en Jornada Diurna Modalidad Comercial, según Decreto No. 0592 del 06 de Diciembre de 2002, concedida por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, para otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO con Especialidad Comercial.

Comprobada la situación Legal, Académica, Administrativa y normativa de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar Título de

Bachiller Técnico
con Especialidad Comercial

Al graduando(a) cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

Suzan Lili Cifuentes Castro

Identificado (a) con T.I. 94061417294 V/Guamuez-Pyo

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación N° 22 anotado en el folio 62, consta de 91 graduandos, comienza con el nombre de ***AGUIRRE PANTOJA JOHN JAIRO*** *y termina con el nombre de* ***VILLA TORRES YURANY NAYIBY.***
Firmada y sellada por la Rectora y el Secretario de la Institución.

Dada en La Hormiga Putumayo, a los dos (02) días del mes de Diciembre de 2011.

Esp. Gladys Hernández Estrada
C.C. No. 27.167.267 de Córdoba (N).
Rectora

Tec. John Jairo Guerrero Benavides
C.C. No. 18.129.068 de Mocoa (P).
Secretario

Nota: No registra registro, según Decreto No. 921 del 5 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

2011

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

SUZAN LILI CIFUENTES CASTRO

con documento de identificación No. TI.940614 17294

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título

de

TÉCNICO EN DOCUMENTACION Y REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES

CON NIVEL DE INGLÉS A2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en VALLE GUAMUEZ

a los 28 días del mes de Noviembre de 2011

JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA

SUBDIRECTOR(A) CENTRO AGROFORESTAL Y AGUICOLA ARAPAIMA

REGIONAL PUTUMAYO

657249 24/11/2011
Número y Fecha Registro

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO
Sibundoy – Putumayo – Colombia

Creada mediante Resolución Nº 06 del 13 de mayo de 1953
Resolución Nº 000838 del 28 de Enero de 2019:
Renovación Autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria

REGISTRO EDUCATIVO DANE: 386749000495
INSCRIPCIÓN SECRETARIA EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO:
Acta 04, Folio 04 del 6 de marzo de 2003 - CÓDIGO ICFES: SABER PRO 0202691422226

Acta individual de Graduación

"En la ciudad de Sibundoy, Putumayo, Colombia, a los veintitrés (23) días del mes de junio del año dos mil veintiuno (2021), se reunieron las Directivas de la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, con el fin de dar cumplimiento a la Ceremonia de Graduación de la Trigésima Primera Promoción de **Normalistas Superiores.**

Abierta la sesión, se leyó la Resolución Rectoral Nº 013, por medio de la cual la Institución Educativa Escuela Normal Superior del Putumayo, autorizada legalmente por el Decreto 4790 del 19 de diciembre de 2008 y con Renovación de Autorización de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria mediante Resolución Nº 000838 del 28 de Enero de 2019, emanados del Ministerio de Educación Nacional y con reconocimiento de carácter oficial mediante Resolución Nº 0603 del 6 de diciembre de 2002, procedente de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, otorga 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.

A:

Suzan Lili Cifuentes Castro

Identificada con C.C. Nº 1.126.454.786 de Valle del Guamuéz - Putumayo

Luego de la toma del juramento, se hizo entrega del Diploma. Es fiel copia del Acta General Nº 058, que consta de diecinueve (19) estudiantes, que comienza con el nombre de **ANGIE MARCELA AGREDA BUESAQUILLO** y termina con el de **CEIDY TATIANA ZAMBRANO CERÓN.**

Dada en Sibundoy, Putumayo, a los veintitrés (23) días del mes de junio del año dos mil veintiuno (2021).

ESP. CARLOS JAIRO CHAMORRO ENRÍQUEZ,

SONIA VALLEJO CABRERA,

JARDIN INFANTIL
MI PEQUEÑO MUNDO
Resolución Preescolar 0566 de septiembre 15 de 1999
Resolución Básica primaria 1930 de Noviembre 21 de 2005
Código DANE 386865004325
NIT: 18155657-1
La Hormiga-Putumayo

La suscrita directora del Jardin Infantil
Mi Pequeño Mundo

C E R T I F I C A

Que: SUZAN LILI CIFUENTES CASTRO, identificado con CC N° 1.126.454.786 del Valle del Guamuez (Ptyo), laboro en nuestra Institución como docente , en las siguientes fechas:

29 Enero del 2024 al 08 Diciembre 2024

Caracterizándose por ser una persona honesta, con muy buena disposición y colaboración en las labores asignadas.

Funciones:

- Planificar el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Realizar la recuperación o activación de conocimientos previos.
- Asignar y corregir las tareas.
- Realiza la evaluación, según curriculum y tiempo establecidos.
- Entregar resultados de evaluación, según lo establecido.
- Realizar retroalimentación a partir de los resultados de la evaluación.
- Elaborar materiales didácticos.
- Diseñar proyectos de investigación.
- Diseñar proyectos de desarrollo estudiantil.
- Diseñar proyectos de desarrollo comunitario.
- Diseñar y aplica instrumentos de investigación.
- Apoyar la elaboración de horarios docentes.

"Formamos a la mujer y al hombre del mañana"

Dirección: Cra 4 N° 7-21 Barrio Las Américas Celular: 3153955896 – 3203683475 Email: jpequeñomundo@gmail.com





321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

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 27 de julio de 2025, a las 15:17:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1126454786
Código de Verificación	112645478625072715173 7

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **GESTION DEL TALENTO HUMANO** FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS	F7.P17.GTH	02/01/2020
		Versión 1	Página 13 de 14

El(la) suscrito(a) **SUZAN LILI CIFUENTES CASTRO** identificado con C.C./C.E./ P.P No. **1.126.454.786** con fecha de expedición **Día 16 Mes JULIO Año 2012**, 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 o como servidor actualmente de la planta de personal, cada cuatro (4) meses mientras exista mi vinculación con el ICBF.

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 Hormiga, el día 04 de abril de 2025.

Firma _____
Nombre SUZAN LILI CIFUENTES CASTRO
Cédula 1.126.454.786

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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141172258101

(415)7707212489984(8020) 000014117225810 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 6 4 5 4 7 8 6	7	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 6 4 5 4 7 8 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CIFUENTES	CASTRO	SUZAN	LILI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal
VRD ALTO PALMIRA

42. Correo electrónico emiliano.cc2310@gmail.com

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

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 CIFUENTES CASTRO SUZAN LILI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 21:02:05 horas del 04/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1126454786,**
Apellidos y Nombres **CIFUENTES CASTRO SUZAN LILI**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALMA DE VIDA**, con NIT **900135278-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **CIFUENTES CASTRO SUZAN LILI**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1126454786,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO		**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**		
MORA		QUENORAN			MAIQUELY FERNANDA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
e.e: X	C.E:	PAS:	No.: 1126458718	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	VALLE DEL GUAMUEZ		11	04	1999	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
Putumayo	Valle del Guamuez		Vereda Loro 1				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**		**EMAIL**			
3209307718		3209307718		maiquelym65@gmail.com			

PERFIL PROFESIONAL
Profesional en Educación Física con sólida formación pedagógica, orientación al trabajo interdisciplinario y compromiso con el desarrollo integral de los estudiantes. Especializado/a en la promoción de hábitos de vida saludables, el desarrollo de habilidades motrices, la inclusión a través del deporte y la gestión de actividades recreativas y deportivas. Con experiencia en planificación curricular, entrenamiento deportivo, evaluación del rendimiento físico y fomento de la convivencia escolar a través de la actividad física. Capacidad para liderar proyectos educativos, organizar eventos deportivos y motivar a niños, jóvenes o adultos hacia una vida activa y equilibrada.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA

2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA

INSTITUCIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	FECHA DE TERMINACIÓN
INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD LA HORMIGA	6	Bachiller Tecnico Comercial	27/11/2015

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO

Modalidad Académica

Técnica | Tecnólogo | Universitaria **X** | Especialización | Maestría | Doctorado

MODALIDAD ACADEMICA	UN
INSTITUCIÓN	Universidad de Fontibon
TÍTULO OBTENIDO	Licenciada en Educacion Basica con enfasis en Educacion Fisica, Recreacion y Deporte.
FECHA DE TERMINACIÓN	09/10/2023
CIUDAD	Pamplona

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

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
FUNDACION ALMA DE VIDA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Putumayo	San Miguel		Almadevida@outlook.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		DIRECCIÓN ENTIDAD
496786 – 3107860912	07/04/2025		Calle 6 Nº 9 -74 barrio Kennedy -Mocoa
CARGO ACTUAL			DEPENDENCIA
Agente Educativo			FUNDACION ALMA DE VIDA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL NUEVA SILVANIA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	ORITO		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
316 4355886	30/01/2024		30/06/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE EDUCACION FISICA	SEDE PRINCIPAL		VEREDA SILVANIA
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación del contrato		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CENTRO DE ATENCION MATERNO INFANTIL CAIMIUP	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3153429495	06/03/2023		15/06/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

DOCENTE	CENTRO DE ATENCION MATERNO INFANTIL CAIMIUP	Calle 5 # 3 -93
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación Parcticas	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNAD	**X**		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Putumayo	San Miguel		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
313 8227064	23/10/2022		13/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	UNAD		Calle 5 # 3- 23-132
MOTIVO DEL RETIRO	Terminación de horas sociales		

6 –TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
Docente	1	3
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	**1**	**3**

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 So. De la ley 190/95).		
NOMBRE COMPLETO	**CIUDAD**	**FECHA**
MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN **FIRMA**	**San Miguel, La Dorada (Putumayo)**	**27/07/2025**
	W	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

N MERO 1,126.458,718

MORA QUENORAN

APCWDOS

MAIQUEL Y FERNANDA

NOMdRES



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1999

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S AH

F
SEXO

12.JUN-2017 VALLE DEL GUA_____oLIH
FECHA V LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE OEAEChO

A-2506400-01315382-F-1126458718-20220818 0081482225A 1 9920272817


UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
EGRESADO
MAIQUELY FERNANDA
MORA QUENORAN
Licenciatura en Educación Básica
con Énfasis en Educación Física Rec
Acta 712 de Octubre 9 de 2023


OFICINA DE ADMISIONES,
REGISTRO Y CONTROL
ACADÉMICO
www.unipamplona.edu.cc
UNIVERSIDAD DE
PAMPLONA

La República de Colombia

MINISTERJO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971
ACREDITADA EN ALTA CALIDAD MEDIANTE RESOLUCIÓN 1'..0IHO DELZ7 DE SEPTIF.MBRIDE 2021 DELMINISTERJO DE EDLCACIÓ!\ N-\CIONtj.
ACRLDITAOA INTERNACIONALMENTEPOR— AGENCIA EQUAA

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN

EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES

A

MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN

CC. 1.126.458.718 Expedida en VALLE DEL GUAMEZ (LA HORMIGA)

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

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 09 de octubre de 2023

Jvaldo To —— .
Rector(a)

Dian —— ——*izar Acevedo*
Secretario(a) General

Registro *100860* Folio *174* Libro *13* deDiplomasdeGrado

106361

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Acta de Grado Nº 112

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 09 días del mes de Octubre de 2023, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto Nº 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTES

a MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN

Identificado(a) con C.C. Nº 1.126.458.718 de VALLE DEL GUAMEZ (LA HORMIGA)

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 106361 y registrado con el Número 100860, Folio 174, Libro 13 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

El Decano (fdo) Facultad de Ciencias de la Educacion
Surgei Bolivia Caicedo Villamizar

El Secretario(a) General (fdo) Doctor(a) Diana Carolina Villamizar Acevedo

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 09 días del mes de Octubre de 2023

DIANA AR ACEVEDO

Secretario(a) General

itptffiliru *ht* Q!ofumbia
Slinisterin he iEhmatiñn Natinnal

'fe/1/SUI ——

Jnstiturinn f~uratiun
<muhah 1'a Jlnrmiga

—o/ %wnu¡tv <[j) ——

Jornaha lliurna • -1halihah Qtonurrtal
con ihronoctmttntll htl &trultlo llúbfüo fhutlltluo
.ll.eglÍt(ilm.eto No. *U59Z* hd U6 he llitlembrt ht_ZUUZ, emanaba
be la &urdaria ht.fhucaclún u Qtultura llepartamtntal
Qtáhil]o 11:ANf 1B6B65UUH45

—— *tl/:*

i aiqutlu Jernauha i n11{ (WU&n:orau /

Idenuficado (a) con T.I. No. 99041107533 de Valle del-6uaniltr. Putumayo

c?t? (Qúu<Ac de;;

TGUrbilltr IDittltrn
fsp.eciulihfih <trnm.erctut

<JJ<W —— —— *'f* —— *fus,* —— —— ——
at'fUwtJe¡c:g<lacaeMi{;'m:ĕJia,, SUJ«ll'fus,<JJ —— *fJJ* —— *CV* —— .
—— *{littet <}) —— c:g* —— ;— ——

Esp. Oilahg& llhrnánht5 1E.&traha
at.Qt. No. 27.167.267 *bt* Clórlloba (N).
llertom

IDtg. illitis 1Jgnadn Jaladas C&ómt5
ar.ar. No. 1B.129.181 *bt* Slotoa (¡J).
jj.ecrttario

.Anotaho al Jfi°olio % hd 14ibro *ht* 18.egt&tm *ht* Jliplomu N° 01
.Acta <&tntnd No. 26 d *hía* 27 *ht* Nouitmbrt *ht* 2U15

cno, —— —— rk,la, $ouiaúa,rk, —— U9"'"~t«w921 tkt06 rk,
"'°"Prk, 1994 'l'2150 tkt05 rk, —— rk, 1995 rk,la, <J! —— rk,la, ——

1Jnstitucinn ihucatiua QTiuhah Ia Nnrmiga

é/(—— (l(Y(J fa, $ —— Ml ~ —— 'f —— <kl <j) ——
~w,,eto, 9k. 05 92 U 06 Ml f1; —— Ml 2002
'<WIOJÍ,a,fj;iwma, - —— ——
~ — 1868650037|;5 <:ij,Q¡ —— <[]) —— cy/¡¡, 800.176.777-1

~eta Jlnhiuihual he <&rahuarión

En la Institución Educativa Ciudad La Hormiga, Departamento del Putumayo, República de Colombia, a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre del año 2015, se reunieron los suscritos Rectora y Secretario en la rectoría de la Institución, aprobada según Decreto No. 0592 del 06 de Diciembre de 2002, concedido por la Secretaria de Educación y Cultura Departamental, para otorgar el título de ***BACHILLER TÉCNICO*** *con Especialidad Comercial.*

Comprobada la situación legal, académica, administrativa y normativa de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar Título de:

iachilltr Wicnicn
con 1Espttialfüab QJomtrcial

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

—— CJ, —— 7J1MII! ~UMMIIJV

Identficado (a) con T.I. No. 99041107533 de Valle del Guamuez Putumayo

Es fiel copia tomada del 'Acta General de Graduación Nº 26 anotado en el folio —— consta de 86 estudiantes; comienza con el nombre de ***PAOLA ALEXANDRA AGREDO MADROÑERO*** *y termina con el nombre de* ***JENIFFER MARIBEL ZAMBRANO VITONAS.***

Dada en La Hormiga Putumayo a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre de 2015.

fnp. eg
ar.ar. f).

Gladys Hernández Estrada
No. 27.167.267 de Córdoba (N).

Tcg. Luis Ignacio Palacios Góm
C.C No 18 129 181 de Macoa (

Nota: No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto @JTI Inscripción

4. Número de formulario 141158959310

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional uzón electrónico

2 6 4 5 8 7 — 8 4

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1126458718

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	QUENORAN	MAIQUELY	FERNANDA 8 6 5

35. Razón social

36. Nombre comercial

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

41. Dirección principal
VDALORO UNO

42. Correo electrónico maiquelym65@gmail.com

44. Teléfono 1 3 2 0 9 3 0 7 7

43. Código postal

CLASIFICACIÓN

45. Teléfono 2 3 1 2 4 0 7 2 3 2 1

Actividad económica

Actividad principal	46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
	8511	2025013 1			1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos 2

53. Código 20 — 20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 3

57. Modo 1

58. ese 2

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 0 NO

60. No. de Folios:

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del articulo 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:

984. Nombre OCHOA ORTIZ JOHN JAVIER

985. Cargo GestorIII

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 09:48:49AM

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, 27/07/2025 10:56:20 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1126458718** y Nombre: **MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN.**

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. **120489191** . 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.

[Q. Nueva Busqueda] [Imprimir]

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 27 de julio de 2025, a las 10:55:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1126458718
Códiao de Verificación	1126458718250727105542

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

COR

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:54:45 AM horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1126458718**

Apellidos y Nombres: **MORA QUENORAN MAIQUELY FERNANDA**

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
Linea de atención al ciudadano:
57 59700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 91 0 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todas los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No.277173199

@tli
PIB
10:55:21

Bogotá DC, 27 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1126458718:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de 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 11:45:36 horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1126458718,** Apellidos y Nombres **MORA QUENORAN MAIQUELY FERNANDA**

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: /dijipolicia
Twitter: .@PolicIANacional

Presidencia de la Renii.blica · Minister o de Deteosa Nacio□a · Colombia compra eficiente · Govco

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2025-0030874-1**
Fecha: 06/02/2025 10:21:54 AM

Bogotá, jueves 6 de febrero de 2025

Señor(a)
MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN
Dirección: vereda loro 1
Teléfono: - 3209307718
Valle Del Guamuez, Putumayo, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **jueves 6 de febrero de 2025,** el(la) señor(a) **MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1126458718,** evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

[illegible]	ID	[illegible]	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	[illegible]
BL000029540	2447799 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	30/10/2012	Putumayo (86)	Valle del Guamuez 86865

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Unico de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

DIANA MARCELA BUSTAMANTE ARANGO Directora de Registro y Gestión de la Información Unidad para las Víctimas

Abtorta y a 0i.stancIn

126-24-081
Pamplona, 17 de abril de 2023

LA DIRECTORA CEL **CCAV PAMPLONA**

CERTIFICA

Que el señonta **MAIQUELY FERNANOA MORA QUENORAN**, tdentJficada con la cedula 1.126.458.718, estudiante del programa de Educación Flsica Recreación *y* Deportes de la Universidad de Pamplona, Facultad de Ciencias *de* la Educación, realizó su trabajo social en la UNAD CCAV Pamplona con un total de 60 horas, donde mediante plan de trabajo enfocado en apoyo en danzas *y* pausas activas, dio cumplimiento a los objetivos propuestos. dando inicio el 23 de octubre hasta el al 13 de diciembre de 2022 , destacándose en su desempeño activo partícfpativo, cumpliendo con la programación y propuestas planteadas, dando como resultado una percepción asertiva con respecto a las actividades programada

Durante sus acUvldades se destacó por su excelente compromiso y sentido de pertenencia con la Insltluclón.

Se expide a sohcl1ud de la ínteresada.

NIDIA~~1ou~ :-RAJAS
Directora CCA V Pamplona

EL CENTRO DE A'TENCIOS L~TEGRAL MATERNO INFANTIL DE LA UNIVERSIDAD DE PA~IPLONA CAIMIUP

INfOR!\tA

Que la escudumte: **MAIQUELY FEllNANDA MORA QUENORAN,** identificada con Ceduta de Ciudadanía Numero 1126.t58718. realizó la pracnca integral del programa de educación ffsica. Con niños en educacsón inicial de tos grados: párvulos. prejardín y Jatdin.

Presentando lotn\ responsabilidad en cada uno de las actividades propuestas.

Fecha de uncio de practica 06 de mano del nño 2023

Fecha de linahzación 15 de Junio del año 2023

Se expide !a presente solicin.,d del mreresade en pamplona a los catorce (15) días del mes **dejumo** de! *año* 2023.

LILUNA TERESA ft.ORII VALENCIA
COORI>JNADORA CADIIIIP
Ct:DUI.A DE OUDAOANIA 6GI59519 DE PAMPLONA

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUEVA SILVANIA

CERTIFICA

Que: **MAIQUELY FERNANDA MORA QUENORAN,** Identificada con Cédula N° 112658718, laboró en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUEVA SILVANIA, desempeñando el cargo de docente de aula, durante el año 2024. Demostrando responsabilidad y compromiso con sus funciones.

El siguiente certificado se expide en papel común, no requiere para su validez autenticación en notaría ni constancia sobre situación legal del plantel, expedida por la Secretaría de Educación decreto 1543 de julio 29 de 1978 Art. 31 parágrafo 2º

En constancia se firma el presente certificado en el despacho de la rectoría, en la Vda. Silva nia, en el Municipio de Orito el día: jueves 06 de febrero de 2025.

Rectora: I.E.R Nueva Silvania

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **MORA QUENORAN MAIKELY FERNANDA**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **1126458718,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.



1 – DATOS PERSONALES											
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**					
CANAS			OCANDO			GERSON					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**					
C.C **X**	C.E:	PAS:	No.: 18.155.414	MAS: **X**	FEM :	COLOMBIANO : **X**		EXTRANJERO :			
LIBRETA MILITAR			PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE: **X**		No.: 062		DM: MOCOA		
LUGAR DE NACIMIENTO				**FECHA**							
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**		**PAÍS**			
CAUCA		TORIBÍO		15	01	1980		COLOMBIA			
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA											
DEPARTAMENTO		**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**							
PUTUMAYO		**VALLE DEL GUAMUEZ**		**VEREDA SANTA TERESA**							
TELEFONO FIJO			**MÓVIL**			**EMAIL**					
			3147182869			gercaon@live.com					

PERFIL PROFESIONAL
Técnico laboral por competencias en atención a la primera infancia, Técnico en sistemas de cómputo, con amplia trayectoria en atención a población infantil en educación básica primaria, jardín y transición. Poseedor de gran capacidad de escucha y comunicación, con habilidades para trabajar en equipo y dar respuesta a las necesidades en el momento oportuno, con un alto grado de responsabilidad, respeto, tolerancia y disciplina, comprometido con las labores que se me encomienden.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCIÓN CIUDAD MOCOA	11	BACHILLER ACADÉMICO	29/05/ 2004

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

MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO
INSTITUCIÓN	SISTEMAS Y CAPACITACIONES SISCAP.
TÍTULO OBTENIDO	TÉCNICO EN SISTEMAS DE COMPUTO
FECHA DE TERMINACIÓN	01 DE AGOSTO DE 2002
CIUDAD	MOCOA PUTUMAYO
MODALIDAD ACADEMICA	TÉCNICO
INSTITUCIÓN	INSTITUTO TOMAS MORA
TÍTULO OBTENIDO	TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DEJUNIO DE 2017
CIUDAD	LA HORMIGA, VALLE DEL GUAMUEZ

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
CONGREGACION DE RELIGIOSAS DE LOS SAGRADOS CORAZONES DE JESUS Y MARÍA	CURSO PLANAECIÓN INSTITUCIONAL, PRUEBAS YSABER Y ESTRATÉGIAS DE DESARROLLO PEDAGÓGICO	07	07	2017
CONGREGACIÓN DE RELIGIOSAS OBLTAS DE LOS CC.SS DE JESUS Y MARPIA “MATOVELLE”	CAPACITACIÓN DOCENTE SOBRE ESTRATÉGIAS PEDAGÓGICAS EN COMPETENCIAS ETNOEDUCATIVAS	22	10	2016
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	APROPIACION PEDAGÓGICA DE LAS TIC	28	11	2014
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	SEMINARIO-TALLER APRENDIZAJE E INNOVACIÓN EDUCATIVA	18	07	2014
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	DIPLOMADO EN FORTALECIMIENTO DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA A TRAVÉS DEL MAESTRO	30	03	2014
UNIVERSIDAD MARIANA	SEMINARIO-TALLER FORTALECIMIENTO Y DINAMIZACIÓN DE PROYECTOS EDUCATIVOS INSTITUCIONALES (PEI) Y PROYECTOS ETNOEDUCATIVOS COMUNITARIOS (PEC)	10	07	2012
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	TALLER EN ACTUALIZACIÓN Y FUNDAMENTACIÓN DEL MODELO FLEXIBLE ESCUELA NUEVA	20	04	2011

4 - FORMACIÓN ACADÉMICAS EN CURSO	
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
TITULO A OBTENER	INGENIERO DE SISTEMAS
TIEMPO CURSADO	7 SEMESTRES

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**
FUSENPRO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	VALLE DEL GUAMUEZ		Fusenprocoordinacion22@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3217566294	01/08/2023		31/10/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICO	LA HORMIGA		BARRIO VILLA NATHALIA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ASOCIACION ESCOLAR MARIA GORETTI		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		aemg@grupoaemg.org
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7214955 - 3147010118	01/03/2022		09/11/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
COORDINADOR ZONAL	SANTA BARBARA ISCUANDE		SANTA BARBARA ISCUANDE
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ASOCIACION ESCOLAR MARIA GORETTI		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		aemg@grupoaemg.org
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7214955 - 3147010118	08/12/2021		31/01/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
INSPIRADOR	GENERACIONES SACUDETE - POLICARPA		POLICARPA NARIÑO
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ASOCIACION ESCOLAR MARIA GORETTI		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		aemg@grupoaemg.org
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7214955 - 3147010118	09/04/2021		03/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
COORDINADOR ZONAL	POLICARPA - CUMBITARA		CUMBITARA NARIÑO
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DIOCESIS DE PASTO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		diocesispastoeduc@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3234670650	13/05/2019		29/11/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	C.E. SANTA ROSA		STA ROSA POLICARPA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DIOCESIS DE TUMACO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	TUMACO		juridica@diocesisdetumaco.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7271282	09/04/2018		21/12/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
SUPERVISOR DE PROYECTO	POLICARPA - CUMBITARA		POLICARPA NARIÑO
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SAGRADOS CORAZONES DE JESÚS Y MARÍA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	CHACHAGUÍ		contratadasagradoscorazones@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7224926	19/04/2017		01/12/2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	C.E PROVIDENCIA		POLICARPA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
CONGREGACIÓN DE RELIGIOSAS OBLATAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	IPIALES		mavesito@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3157674667	23/05/2016		18/12/2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	C.E PROVIDENCIA		POLICARPA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 EXT. 1225	01/06/2015		31/12/2015
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	C.E PROVIDENCIA		POLICARPA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 EXT. 1225	10/02/2014		12/11/2014
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	C.E PROVIDENCIA		POLICARPA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 EXT. 1225	24/04/2013		25/12/2013
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	C.E PROVIDENCIA		POLICARPA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIVERSIDAD MARIANA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		informacion@umariana.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 EXT. 1225	09/04/2012		14/12/2012
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	C.E. LA CABAÑA		POLICARPA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 EXT. 1225	07/03/2011		08/12/2011
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	C.E. LA CABAÑA		POLICARPA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
NARIÑO	PASTO		recursos@udenar.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
7311449 EXT. 1225	01/05/2010		20/12/2010
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE	C.E. LA CABAÑA		POLICARPA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACIÓN DE CONTRATO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
COORDINADOR ZONAL DE PROYECTOS EDUCATIVOS	01	11
DOCENTE	06	2
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	07	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**
GERSON CANAS OCANDO	LA HORMIGA	30/03/2025
FIRMA		



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
18155414
NUMERO
CANAS OCANDO
APELLIDOS
GERSON
NOMBRES
Gerson Canas
FIRMA



15-ENE-1980
FECHA DE NACIMIENTO
TORIBIO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
03-FEB-1998 VALLE DEL GUAMUEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
R-6402800-70088501-M-0018155414-20010719 01496011988 02 094160754

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta de Reservista Segunda Clase

18155414

CANAS OCANDO
GERSON

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC 2010	31 - DIC 2020	31 - DIC 2030

PROFESION INDIGENA

FECHA EXPEDICION
01-JUL-2006



...OLES MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
- Tomar posesión de los empleos públicos y privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener cualquier clase de licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y tarjeta profesional
- Celebrar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte y [illegible]

2. En caso de convocatoria [illegible] presentarse en forma especial a la inmediación [illegible] dicha oficina [illegible] en el evento de hacer más cercano al lugar de su residencia con el fin de [illegible]

1007740

TC. JULIO CESAR [illegible] MANRIQUE
COMANDANTE DE [illegible]

EJ AAY 580



Libertad y Orden

República de Colombia

Ministerio del Interior y Justicia

y en su nombre, la

Institución Educativa Ciudad Mocoa

Mocoa - Putumayo

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
según Decreto No. 0137 de Febrero 2 de 2001

Confieren a:

Gerson Canas Ocando

C.C. No. 18.155.414 de Valle del Guamuez - Putumayo

El Título de:

Bachiller Académico

Con Énfasis en Convivencia Pacífica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Básica y Media según los planes y programas de Educación para la Convivencia Pacífica, dentro del marco de la Ley 115 de 1994 y de acuerdo a la Resolución 3370 del 12 de Diciembre de 2000 del Ministerio de Educación Nacional.

Esp. Humberto Daniel Mora Acosta
Rector

Luz Dary Burgos Rosero
Secretaria

Anotado al Folio No. 02 Libro de Registro No. 02

Dado en Mocoa Putumayo, a los 29 días del mes de Mayo de 2004.

Con reconocimiento oficial Resolución No. 021 del 06 de Mayo de 1994, expedida por el M. E. N.

Acta Individual de Grado
Institución Educativa Ciudad Mocoa

Decreto No. 0157 de Febrero 3 de 2003
Emanado de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
Mocoa – Putumayo

Inscripción ICFES No. 079418
Inscripción DANE No. 186001032840

En la ciudad de Mocoa Putumayo a los Veintinueve (29) días del mes de Mayo del año 2004, 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 Ciudad Mocoa

Institución aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental según Decreto No. 0157 del 3 de Febrero de 2003
en Convenio con el Ministerio del Interior

para otorgar el título de

BACHILLER ACADEMICO

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos (as) que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Básica y Media según los planes y programas de Educación para la Convivencia Pacífica, dentro del marco de la Ley 115 de 1994 y de acuerdo a la Resolución 3370 del 12 de Diciembre de 2000 del M.E.N., se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Con Énfasis en Convivencia Pacífica

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

Gerson Canas Ocando

C. C. No. 18.155.414 de Valle del Guamuez - Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta General No. 02 de fecha 29 de Mayo de 2004, que consta de Doscientos Setenta y Nueve (279) alumnos que comienzan con ACOSTA PANTOJA CARMEN MAGALI y se cierra con ZUÑIGA ZUÑIGA EDIL

Firmada y sellada por HUMBERTO DANIEL MORA ACOSTA *(Rector)*
y LUZ DARY BURGOS ROSERO *(Secretaria)*

En Mocoa – Putumayo, a los Veintinueve (29) días del mes de Mayo de 2004.

El Diploma y el Acta de Grado están exentos del registro en la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, según decreto 921 del 6 de mayo de 1994 del Ministerio de Educación Nacional.

Esp. Humberto Daniel Mora Acosta
Rector
C.C. No. 5.787.751 de Mocoa (P)

Luz Dary Burgos Rosero
Secretaria
C.C. No. 69.006.872 de Mocoa (P)

Acta de Grado

Inscripción Libro Actas No. 015

Resolución No. 0274 Junio de 1.998

Instituto Sistemas y Capacitaciones
"SISCAP"
Aprobado por la Secretaria de Educación y Cultura Departamental
Mediante Resolución Nro. 0274 Junio de 1.998.

En la ciudad de Mocoa Putumayo, a los 01 días del mes de Agosto del año Dos mil dos, se reunieron los directivos y personal docente con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del Segundo Semestre del Instituto Sistemas y Capacitaciones "SISCAP", institución aprobada hasta nueva orden en Educación de Gestión Laboral, por la SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL. Según resolución 0274 del Primero (01) Junio del año de Mil Novecientos Noventa y Ocho (1.998). Comprobada la situación legal de cada uno de los educandos, cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a educación en Gestión Laboral.
Para lo cual la Institución le otorga el Certificado de TÉCNICOS EN SISTEMAS DE COMPUTO. Al graduando cuyo nombre, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

GERSON CANAS OCANDO

18.155.214 Valle del Guamuez

RESOLUCION NRO. 0274 DE JUN. 1.998

Es fiel copia tomada del acta original No. 0001, radicada en el folio 03 al 05 de fecha 01 de Agosto del año Dos Mil Dos (2002), que consta de 42 alumnos la cual inicia con el nombre de:

ANA RUTH ZAMBRANO TORO

Y cierran con el nombre de: YANNET ADIELA CASTILLO ZAMUDIO

Firmado y Sellado por el Técnico SALVADOR MORALES ACOSTA, Rector de la Institución.

Dada en Mocoa Putumayo a los 01 días del mes de Agosto del año Dos mil Dos (2002).

SISCAP

Tec. SALVADOR MORALES ACOSTA
Rector Siscap

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Instituto Tomas Moro

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.

Bajo Resolución No. 07-0617 del 20 de Diciembre de 2012

Confiere a:

GERSON CANAS OCANDO

C. C.18155414 de Valle Del Guamuez

El Título de:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

Res. Programa No. 07-0629 del 26 de diciembre de 2012

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes según los planes y programas vigentes.

ANOTADO FOLIO No. 23 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 37
DADO A LOS 30 DIAS DEL MES DE Enero DE 2016

INSTITUTO I.T.M. TOMAS MORO

Rector(a)
Oscar A. Aguilar Páez

Secretario(a)
John César Triviño

No se requiere registro según Decreto No. 0021 del 6 Mayo de 1994.
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la República.

Corporación Educativa Pentecostal
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DIOS CIENCIA Y CULTURA
ÚLTIMA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN No. 01947 DE 2011

Acta de Certificación 028

En la ciudad de Barranquilla, a los 30 días del mes de junio del año 2017, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los alumnos del Programa de Técnico Laboral Por Competencias en: Auxiliar en Preescolar los suscritos Rectora, y Secretaria, en la Rectoría de la **CORPORACIÓN EDUCATIVA PENTECOSTAL, Institución aprobada por la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla para otorgar Certificado de Técnico Laboral en: Auxiliar en Preescolar** según resolución No. 01947 de 2011.

Comprobada la situación Legal y académica de cada uno de los alumnos que cumplieron con la programación de Aptitud Ocupacional, se procedió a otorgar el **CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN: AUXILIAR EN PREESCOLAR**, a los estudiantes cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

GERSON CANAS OCANDO	**18.155.414 DE VALLE DEL GUAMUEZ**

Acta Original General No. 028 de Fecha 30 de junio del año 2017 que comienza con el nombre de **ALVEIRO ALEJANDRO SANCHEZ CADENA,** y se cierra con el nombre de **ZULEYDI JOHANNA ROJAS CORDOBA** Firmado por Marlessa P. Maestre Rodríguez (Rectora), y Shirley Diaz Avendaño (Secretaria Académica).

Dada en Barranquilla – Atlántico a los diecisiete (30) días del mes de junio de 2017.

En constancia firman la presente, por quienes intervinieron, en el cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 88 de la Ley 115 de 1994.

MARLESSA MAESTRE RODRÍGUEZ
RECTORA
CC 1.129.575.053 de Barranquilla

SHIRLEY DIAZ AVENDAÑO
SECRETARIA
CC 1.140.875.686 de Barranquilla

Congregación de las Religiosas de los Sagrados Corazones de Jesús y María

Certifica que:

Gerson Canas Ocando

C.C. No. 18.155.414 de Valle del Guamuez

Asistió durante los días 3, 4, 5, 6, y 7 de Julio de 2017 a la Capacitación,
"Planeación Institucional, Pruebas Saber y Estrategias de Desarrollo Pedagógico"
Contrato No 1097-17

Hermana Angelina Sepe
Representante Legal

Pedro Gildardo Leyton Portilla
Coordinador Pedagógico

Jaime Sanchez
Coordinador General

San Juan de Pasto, Julio 07 de 2017

Gobernación de Nariño
Secretaría de Educación



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
En su nombre la

Congregación de Religiosa Oblatas
de los CC. SS. De Jesús y María "Matovelle"

"EDUCAMOS EN EL AMOR PARA LA VIVENCIA DEL AMOR"

Certifica Que:

CANAS OCANDO GERSON
C.C. 18.155.414
Participó en la

Capacitación Docente Sobre Estrategias Pedagógicas
En Competencia Etnoeducativa

Realizado en San Juan de Pasto, a los 22 días del mes de Octubre de 2016

HNA. ULIANA ACOSTA

YOLA MARIA BACCA CARCEDO

Universidad de **Nariño**

LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

Concede el presente diploma a:

Gerson Canas Ocando

C.C 18155414

Por haber cumplido con los requisitos dentro del Diplomado en:

APROPIACIÓN PEDAGÓGICA DE LAS TIC

Ofrecido como parte de la Estrategia de Formación y Acceso para la Apropiación Pedagógica de las TIC del Programa Computadores para Educar, con una duración de 162 horas.

San Juan de Pasto, 28 de Noviembre de 2014.

Carlos Solarte Portilla
Rector Universidad de Nariño

Marcia Cecilia Yépez
Gerente Universidad de Nariño - Computadores para Educar - Región 6

MinTIC

vive digital Colombia

Computadores para Educar

Fundación Alma de Vida

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Gobernación de Nariño
Secretaría de Educación Departamental de Nariño

UNIVERSIDAD DE NARIÑO
BANCO DE OFERENTES

Banco de Oferentes
Universidad de Nariño

Certifica que:

GERSON CANAS OCANDO

Identificado(a) con cédula N° 18155414

Participó en el Seminario - Taller:

"APRENDIZAJE E INNOVACION EDUCATIVA"
Con una intensidad de 45 horas teórico prácticas en:
Pensamiento Matemático, Competencias Lectoescritoras, Ofimática en el Aula y Educación Física Básica,
dirigido a la Educación Básica Inicial y Primaria.

Se firma en San Juan de Pasto, a los 18 días del mes de julio de 2014.

MIREYA USCATEGUI DE JIMENEZ
Vicerrectora Académica
Universidad de Nariño

AURA LUCY MORA BURBANO
Coordinadora General
Banco de Oferentes - Universidad de Nariño

EDER MONTERO CASTILLO
Asesor Pedagógico
Banco de Oferentes - Universidad de Nariño

Fundación Alma de Vida

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Vicerrectoría de Investigaciones, Postgrados y Relaciones Internacionales

UNIVERSIDAD DE NARIÑO
CENTRO DE ESTUDIOS EN SALUD
CESUN

Gobernación de Nariño

Secretaría de Educación Departamental de Nariño

PROYECTO BANCO DE OFERENTES

Certifica que:

Gerson Canas Orando

Identificado(a) con cédula N°. 18.155.414

Participó en el diplomado:

"FORTALECIMIENTO DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA A TRAVÉS DEL MAESTRO"

Aprobado mediante Resolución VIPRI N°. 0991 del 27 de Junio de 2013
Con una intensidad de 140 horas teórico prácticas

Se firma en San Juan de Pasto, a los 30 días del mes de marzo de 2014.

MARÍA CLARA YEPEZ CHAMORRO
Directora Centro de Estudios en Salud CESUN
Universidad de Nariño

AURA LUCY MORA BURBANO
Coordinadora General Proyecto
Banco de Oferentes Universidad de Nariño

CARMEN E. QUIÑONEZ ARTEAGA
Docente del Diplomado
Centro de Estudios en Salud CESUN

Fundación Alma de Vida

almadevida@outlook.com
321 48 93 186
321 77 48 798

BANCO DE OFERENTES UNIVERSIDAD MARIANA

CERTIFICA QUE:

GERSON CANÄS OCANDO

C.C. 18155414

Participo del Seminario Taller "Fortalecimiento y Dinamización de Proyectos Educativos Institucionales (PEI) y Proyectos Etnoeducativos Comunitarios (PEC)", realizado en la ciudad de Pasto los días 3 a 10 de Julio de 2012.

MIRIAM R. GAMBOA CORAL.
Directora General

Fundación Alma de Vida
321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

NARIÑO
Gobernación

GOBERNACION DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

La Universidad de Nariño
Banco de Oferentes

Certifican

Que **CANAS OCANDO GERSON**

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 18155414 de VALLE DEL GUAMUEZ (P)

Asistió al "**Taller – capacitación en Actualización y Fundamentación del Modelo Flexible Escuela Nueva**", facilitado por los Coordinadores Zonales y Asesor Pedagógico del Proyecto Banco de Oferentes de la Universidad de Nariño, durante los días comprendidos entre el 18 al 20 de Abril de 2011, con una intensidad de 24 Horas

Se firma en Policarpa, a los 20 días del mes de Abril de 2011

AURA LUCY MORA BURBANO
Coordinadora General-Banco de Oferentes
Universidad de Nariño

JAIRO ANDRES DE LOS RIOS ROSERO
Coordinador Zonal – Banco de Oferentes
Universidad de Nariño

JULIAN DARIO BURBANO HUERTAS
Coordinador Zonal – Banco de Oferentes
Universidad de Nariño

Fundación Alma de Vida
321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Universidad de Nariño
CENTRO DE ESTUDIOS EN SALUD – CESUN
PROYECTO BANCO DE OFERENTES

Certifican que:

GERSON CANAS OCANDO

Identificado (a) con C.C. 18.155.414

Participó en Calidad de Asistente al Diplomado en:

"FORMACIÓN DE DOCENTES EN MODELO MULTIPLICATIVO CON LA ESTRATEGIA APRENDER A ENSEÑAR CON ENFOQUE COMUNITARIO"
Con una intensidad de 140 Horas Teórico Prácticas

En constancia se firma a los 2 días del mes de Diciembre de 2011

MARÍA CLARA YÉPEZ CHAMORRO
Directora CESUN

AURA LUCY MORA
Coordinadora General Banco de Oferentes

CARMEN EUGENIA QUIÑONEZ A.
Docente del Diplomado

Fundación Alma de Vida
321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

FUSENPRO

Fundación de Servicios Integrales para el Progreso Social
NIT 900.916.233-6

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FUSENPRO

FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL PROGRESO SOCIAL

NIT 900.916.233-6

CERTIFICA QUE:

El señor **GERSON CANAS OCANDO,** Identificado con cédula de ciudadanía. No. **18155414**; presta sus servicios en la Fundación **FUSENPRO**, desarrollando el cargo que a continuación se relaciona:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO DE CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO	CARGO	HONORARIOS	MUNICIPIO
Contrato por orden de prestación de servicios	01 DE AGOSTO DE 2023	31 OCTUBREDE 2023	AUXILIAR PEDAGOGICO(A)	$1.969.612	VALLE DEL GUAMUEZ

Llevando a cabo las siguientes funciones:

a) **Desde el servicio:**

1. Acompañar la implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y

derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.

2. Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados

en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.

3. Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.

4. Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención RIA con el objeto de poder

identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y niñas y así poder servir de

notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias

FUSENPRO

Fundación de Servicios Integrales para el Progreso Social
NIT 900.916.233-6

detectadas.

5. Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños y niñas.

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 que hacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.

c) **Con las familias.**

1. Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias. 2. Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños y niñas, familias y agentes educativos comunitarios.

d) **Con los niños:**

1. Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.

2. Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños. 3. Garantizar que se encuentren todos los elementos que se requieren para cada uno de los encuentros pedagógicos en cada unidad de servicio

En constancia de lo anterior se firma este documento a los 09 días del mes de OCTUBRE de 2023.

Atentamente,

GEOVANNY BOLAÑOS ERASO
Representante Legal
Fundación FUSENPRO



San Juan de Pasto, 19 de abril 2024

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

Que el profesional **GERSON CANAS OCANDO**, identificado con cédula de ciudadanía número 18155414 del Valle de Guamuéz (P), trabajó en la Asociación Escolar María Goretti de la siguiente manera:

Como **COORDINADOR ZONAL** mediante contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, dentro del convenio de Promoción e Implementación de Estrategias de Desarrollo Pedagógico con Iglesias y Confesiones religiosas en zonas de difícil acceso del departamento de Nariño entre la Gobernación de Nariño y la Asociación Escolar María Goretti -AEMG, en los municipios de Cumbitara y Santa Bárbara Coordillera a partir del 09 de abril de 2021 hasta el 03 de diciembre del 2021.

Como **COORDINADOR ZONAL** en el Municipio de Santa Bárbara Copdiconc a partir del 01 de marzo del 2022 hasta el 09 de noviembre del 2022, desempeñando las siguientes obligaciones:

1. Fungir como Coordinador Zonal de los docentes que prestarán el servicio educativo en los centros educativos asignados dentro del municipio de Santa Bárbara Copdiconc (Nariño), en tal sentido ejercerá permanente coordinación hacia aquellos docentes en el sentido que deberán cumplir con la prestación del servicio educativo en los horarios pactados por la Asociación Escolar María Goretti.
2. Recibir y entregar al contratante los documentos que ella requiere por parte de los docentes, tales como: documentación previa para la contratación, informes que den fe sobre la labor docente prestada, fichas de matrícula de los niños por matricular.
3. Entregar los documentos que el contratante envíe a destinatarios dentro de los municipios de Santa Bárbara Copdiconc (Nariño), tales como organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, entre otros.
4. Acompañar al personal administrativo del contratante, cuando aquellos se desplacen a los diferentes centros educativos ubicados en los municipios de Santa Bárbara Copdiconc (Nariño), así como informar con anterioridad de dicho desplazamiento a los consejos comunitarios de la zona respectiva.
5. Presentar al supervisor del presente contrato los informes de ejecución del mismo que éste le requiera.



6. Cumplir de manera estricta con los pagos de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, por lo cual, el contratista se compromete a afiliarse a una EPS y cotizar al sistema de seguridad social en pensión y riesgos laborales.
7. Las demás actividades que se determinen por parte del contratante, además de las que se relacionen de manera directa con el objeto del contrato y que garanticen la adecuada prestación y cumplimiento del servicio.

Como **INSPIRADOR** dentro del programa Sacúdete del ICBF, en la ejecución del contrato No.987 suscrito entre el Fondo Colombia en Paz y la Asociación Escolar María Goretti –AEMG-, mediante contrato por prestación de servicios a partir del 8 de diciembre de 2021 hasta el 31 de enero del 2022, cumpliendo con las siguientes obligaciones:

1. Apoyar la búsqueda activa de los potenciales participantes del Programa de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo de éste.
2. Apoyar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto del Programa.
3. Apoyar la elaboración de los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la puesta en marcha de la fase Inspírate del Programa.
4. Apoyar el desarrollo de metodologías de apoyo a la fase Inspírate para la población objeto del Programa y ajustar sus módulos, contenidos, actividades y material de apoyo de acuerdo con las necesidades del territorio.
5. Realizar la implementación de la fase Inspírate (módulos pedagógicos talleres y experiencias) de acuerdo con los lineamientos establecidos
6. Coordinar la entrega de refrigerios para las y los adolescentes y jóvenes que asisten a cada encuentro vivencial a su cargo.
7. Apoyar la logística de los diferentes encuentros que se realicen en el territorio.
8. Realizar y apoyar actividades de asesoría individual a las y los participantes de acuerdo con los lineamientos establecidos.
9. Realizar contención emocional (primeros auxilios psicológicos) en caso de ser necesario por las y los participantes.
10. Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de las y los participantes que surjan en el desarrollo del proceso de atención.
11. Elaborar al cierre de cada sesión de trabajo un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.
12. Apoyar el desarrollo de estrategias y acciones permanentes para garantizar la permanencia de las y los participantes en el proceso formativo.
13. Apropiar mecanismos para medir la calidad de los servicios, el nivel de satisfacción de las y los usuarios y el desarrollo de las actividades.
14. Revisar, ajustar y garantizar de acuerdo con los lineamientos de la coordinación del proyecto la existencia de los documentos resultantes del proceso formativo por cada participante y remitirla para su respectivo cargue en el sistema de información establecido por el ICBF.
15. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.



16. Asistir y apoyar al Asesor Metodológico en el desarrollo de los encuentros con la comunidad de los grupos de trabajo a su cargo.
17. Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el Programa.
18. Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de las y los adolescentes, jóvenes y el fortalecimiento familiar.
19. Asistir y participar a las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado.
20. Las demás actividades que se relacionen de manera directa o indirecta con el objeto del contrato y que garanticen la adecuada prestación y cumplimiento del servicio

El presente certificado se expide para adjuntar a hoja de vida.

Atentamente,

Fray RAFAEL GUTIÉRREZ TARRIFA, OFM Cap.
Director General

DIÓCESIS DE PASTO
Nit 891.200.043-8
Proyecto: Promoción e implementación de estrategias de desarrollo pedagógico con iglesias y confesiones religiosas Contrato No. 1285-19

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE DIÓCESIS DE PASTO

HACE CONSTAR QUE

GERSON CANAS OCANDO, Identificado con cédula de ciudadanía número 18.155.414, se encontró, vinculado con la Diócesis de Pasto, mediante contrato de trabajo a término fijo desde el 13 de mayo del año 2019 hasta el 29 de noviembre de 2019, desempeñando el cargo de docente, dentro del proyecto de educación: "Promoción e Implementación de Estrategias de Desarrollo Pedagógico con Iglesias y confesiones religiosas", en zonas de difícil acceso, devengando un salario equivalente a un millón noventa mil ciento ochenta y dos pesos Mda/Cte ($1.090.182).

Para constancia se firma en San Juan de Pasto el veinticinco (25) de abril de 2024

Atentamente,

+ ENRIQUE PRADO BOLAÑOS
OBISPO DIÓCESIS DE PASTO

Congregación de las Religiosas de los Sagrados Corazones de Jesús y María

NIT.: 800.093.791 – 8

Secretaría de Educación

San Juan de Pasto 12 de Abril de 2024

La **Jefe de Talento Humano** de la Congregación Religiosa de los Sagrados Corazones de Jesús y María; **Diana Carolina Sánchez Moreno** Identificada con C.C. **37.086.826** de Pasto,

HACE CONSTAR

Que el Señor **GERSON CANAS OCANDO** identificado con C.C. 18.554.414 laboro en esta Institución desde el día 19 de Abril del año 2017, hasta el día 1 de Diciembre del año en curso; desempeñando el cargo de DOCENTE en el centro educativo **PROVIDENCIA** del municipio de **Policarpa**. Devengando un salario fijo mensual de 1.411.120 en el cual incluye salario fijo, auxilios y seguridad social.

En constancia de lo anterior se firma en San Juan de Pasto a los doce días (12) del mes de Abril del año 2024.

Cordialmente,

CONGREGACIÓN DE LAS RELIGIOSAS DE LOS SAGRADOS CORAZONES DE JESÚS Y MARÍA Nit. 800.093.791-8

Diana C. Sánchez M.
Jefe de Talento Humano
Psicóloga Esp. – Mg.
Congregaciones Religiosas de los Sagrados Corazones de Jesús y María

Fundación
Alma de Vida

Gobernación de Nariño

CONGREGACION DE RELIGIOSAS OBLATAS DE LOS CORAZONES SANTICIMOS DE JESUS Y MARIA

NIT. 891.203.314-2

LA SUSCRITA JURIDICA DE
LA CONGREGACION DE RELIGIOSAS OBLATAS DE
LOS CC.SS. DE JESUS Y MARIA
"PROYECTO BANCO DE OFERENTES"

CERTIFICA

Que el señor, CANAS OCANDO GERSON, *identificado con cédula de ciudadanía No 18.155.414 , labora como DOCENTE con contrato laboral a término definido, en el "EL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS CON IGLESIAS Y CONFECIONES RELIGIOSAS 2016" en ejecución con la Congregación de Religiosas Oblatas de los CC.SS de Jesús y María "Matovelle", a partir del 23 de Mayo de 2015 hasta el 18 de diciembre de 2016, en el municipio de* POLICARPA NARIÑO, *Centro Educativo* PROVIDENCIA, *devengando un salario $1.475.261 .*

Para constancia de lo anterior se firma en Pasto a los quince (15) días del mes de Mayo del dos mil veinticuatro (2024)

Cordialmente,

ANDREA LUGO IBARRA
C.C. No. 37.120.707 de Ipiales
Jurídica

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

H A C E C O N S T A R

Que el señor **GERSON CANAS OCANDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.155.414, de Valle del Guamuez, estuvo vinculado a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato de prestación de servicios del 09 de junio del 2015, se vinculó como Docente del Centro Educativo Providencia – del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 9 de junio de 2015 al 31 de diciembre de 2015.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 05 de junio de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Revisó: Elizabeth Cabrera Ramos – Jefe Sección de Talento Humano Elaboró: Hans Vallejo-STH-1248990

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

H A C E C O N S T A R

Que el señor **GERSON CANAS OCANDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.155.414, de Valle del Guamuez, estuvo vinculado a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato Laboral del 10 del mes de febrero de 2014, se vinculó como Docente del Centro Educativo Providencia – del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 10 de febrero de 2014 al 11 de noviembre de 2014.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 05 de junio de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Revisó: Elizabeth Cabrera Ramos – Jefe Sección de Talento Humano Elaboró: Hans Vallejo-STH-1248990

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

H A C E C O N S T A R

Que el señor **GERSON CANAS OCANDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.155.414, de Valle del Guamuez, estuvo vinculado a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato Labora del 24 del mes de abril de 2013, se vinculó como Docente del Centro Educativo Providencia – del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 24 de abril de 2013 al 25 de diciembre de 2013.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 05 de junio de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Revisó: Elizabeth Cabrera Ramos – Jefe Sección de Talento Humano Elaboró: Hans Vallejo STH-1298930

GOBERNACIÓN DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
UNIVERSIDAD MARIANA
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CULTURA
BANCO DE OFERENTES 2012

Gobernación de Nariño

LA DIRECTORA GENERAL DEL PROYECTO BANCO DE OFERENTES

HACE CONSTAR:

Que el (la) Señor(a) **GERSON CANAS OCANDO** identificado(a) con C.C. No 18.155.414 expedida en Valle del Guamuez (Ptyo) , trabajó como Docente del CE La Cabaña del municipio de Policarpa (N), mediante Contrato No 042 a partir del 9 de abril hasta el 14 de Diciembre de 2012, con un sueldo mensual de $1.127.000 dentro del Proyecto Banco de Oferentes" Continuidad Educativa" desarrollado por la Universidad Mariana - Facultad de Educación en convenio con la Secretaria de Educación del Departamento de Nariño.

Dada en San Juan de Pasto a los catorce (14) días del mes de abril de 2024.

MIRIAM RUBY GAMBOA CORAL
Directora General
Proyecto Banco de Oferentes - Universidad Mariana

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

H A C E C O N S T A R

Que el señor **GERSON CANAS OCANDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.155.414, de Valle del Guamuez, estuvo vinculado a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato Laboral del 7 del mes de marzo de 2011, se vinculó como Docente del Centro Educativo La cabaña – Sede Principal del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 7 de marzo 2011 al 2 de diciembre de 2011.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 05 de junio de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Revisó: Elizabeth Cabrera Ramos – Jefe Sección de Talento Humano Elaboró: Hans Vallejo-STH-1248990

Sección de Talento Humano

LA JEFE DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO

DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

NIT. NO. 800.118.954. -1

HACE CONSTAR

Que el señor **GERSON CANAS OCANDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.155.414, de Valle del Guamuez, estuvo vinculado a la Universidad de Nariño así:

Mediante Contrato Laboral del 01 del mes de mayo de 2010, se vinculó como Docente del Centro Educativo La cabaña – Sede Principal del Municipio de Policarpa, bajo el proyecto denominado "Cobertura Educativa en el Departamento de Nariño en Zonas de difícil acceso" para el periodo comprendido entre el 1° de mayo de 2010 al 20 de diciembre de 2010.

Para corroborar los datos y veracidad de este certificado, puede realizar la consulta al 7311449 extensión 1225.

La presente se expide a solicitud del(la) interesado(a).

San Juan de Pasto, 05 de junio de 2024

ELIZABETH CABRERA RAMOS

JEFE DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

Revisó: Elizabeth Cabrera Ramos - Jefe Sección de Talento Humano. Elaboró: Hans Vallejo-STH-1248930

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Consepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141081616492

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 8 1 5 5 4 1 4 — 6. DV: 7

12. Dirección seccional: 1 4

16. 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 8 1 5 5 4 1 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANAS	OCAMPO	GERSON	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CR 22 30 63 CON IGUAZU TO 2 AP 702

42. Correo electrónico: (persona@live.com

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

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 6 0	2 0 2 2 0 2 2 1	4 7 4 1	2 0 2 3 0 1 2 0				2 3 1 3	

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

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

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 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 de 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

965. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

966. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 27-07-2026 08:07:36/AM

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, 27/07/2025 08:28:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **18155414** y Nombre: **GERSON CAÑAS OCANDO.**

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. **120487285** . 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

Línea gratuita nacional 018000 910112 | 510 9000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000 910112
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
GOV.CO

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:26:27 AM horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **18155414**
Apellidos y Nombres: **CAÑAS OCANDO GERSON**

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

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 913 112
E-mail: dijin.grale-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 27 de julio de 2025, a las 08:20:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	18155414
Código de Verificación	181554142507270820 38

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

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 277171163

FIB
08:22:35
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GERSON CAÑAS OCAMPO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18155414.

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de 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.

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

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 08:45:13 horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **18155414,** Apellidos y Nombres **CAÑAS OCANDO GERSON**

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

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

ADRES

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	18155414
NOMBRES	GERSON
APELLIDOS	CAÑAS OCANDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NARIÑO
MUNICIPIO	PASTO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/07/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/27/2025 08:49:50	**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

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

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 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

GERSON CAÑAS OCANDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.155.414**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 18 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.

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **CAÑAS OCANDO GERSON** , identificado con **cedula de ciudadanía** No. **18155414,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

Certificación
Bancaria

Martes, 18 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GERSON CANAS OCANDO identificado(a) con CC 18155414, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	07475310771	2025-01-02	ACTIVO	*****

***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 a 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) 900 985 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**	
ORDOÑEZ			IMBACHI			BEIBA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.:	MAS:	FEM : X	COLOMBIANO :X	EXTRANJERO :
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE:		SEGUNDA CLASE:		No.:	DM:
LUGAR DE NACIMIENTO			**FECHA**				
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PAÍS**	
CAUCA	ARGELIA		03	06	1969	COLOMBIA	
DIRECCIÓN 3DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		B/ 7 DE AGOSTO				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
		3219605367-3124246869			ordonezbeiba@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Soy técnica en la atención integral a la primera infancia, me he desempeñado como docente de aula y manipuladora de alimentos. Me caracterizo por mi capacidad para establecer relaciones humanas positivas, lo que me permite trabajar de manera colaborativa con diversos equipos y comunidades.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
ANTONIO NARIÑO	6	BACHILLER ACADEMICO	25 FEBRERO 2001

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado
MODALIDAD ACADEMICA	PRESENCIAL				
INSTITUCIÓN	INSTITUTO SANTAFE				
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA				
FECHA DE TERMINACIÓN	18 DE JULIO 2015				
CIUDAD	LA HORMIGA, VALLE DEL GUAMUEZ				

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

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICAS	DILOMADO ADMINISTRACION PUBLICA	21	12	2012

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**
IER EL SABALO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
PUTUMAYO	SAN MIGUEL	josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3216434040	16 FEBRERO 2019	30 DE NOVIEMBRE 2021
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	COLEGIO	V/ EL SABALO
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DE CONTRATO.**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
IER EL SABALO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3216434040	1 FEBRERO 2014		29 DE DICIEMBRE 2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	COLEGIO		V/ EL SABALO
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DE CONTRATO.**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
IER EL SABALO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
PUTUMAYO	SAN MIGUEL	josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3216434040	1 AGOSTO 2012	30 NOVIEMBRE 2012
CARGO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
DOCENTE DE AULA	COLEGIO	V/ EL SABALO
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DE CONTRATO.**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ALCALDIA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		josar5512@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3216434040	1 ENERO 2001		30 NOVIEMBRE 2003
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE, SEDE NUEVA RISARALDA/ COLEGIO AGA CLARA	COORDINACION DE EDUCACION		V/ NUEVA RISARALDA
MOTIVO DEL RETIRO	**FINALIZACION DE CONTRATO.**		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	4años	10 meses

DOCENTE DE AULA	3 años	3 meses
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	7 años	13 meses

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**
BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI	SAN MIGUEL	18/03/2024
FIRMA		

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 34.572.996



Apellidos
ORDOÑEZ IMBACHI

Nombres
BEIBA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
03 JUN 1969

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
ARGELIA (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición
08 JUL 1991, ARGELIA

Fecha de expiración
25 AGO 2033

Firma

.CO

029960750

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL029960750011005<<<<<<<<<<<
6906034F3308257COL34572996<<<8
ORDONEZ<IMBACHI<<BEIBA<<<<<<<<

La República de Colombia
Departamento del Putumayo
Y en su nombre
el

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

[illegible]

Confiere el título de

Bachiller Académico

a

Beiba Amparo Ordóñez Imbachi

Identificado con C.C. 34.572.996 de Argelia

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos y de formación de la Educación Media y adquirió los saberes definidos en el Proyecto Educativo Institucional del Programa Académico

En testimonio de ello se otorga el presente

Diploma

En la ciudad de La Hormiga a Febrero 25 de 2004

Rector

Secretaria

Teobosio Pabón Contreras

Sandra Rosero Basante

REGISTRADO AL LIBRO 01 FOLIO 02

No requiere registro en la Secretaría de Educación, según Decreto 0727 del 6 de Mayo de 1994

Acta de Grado

CODIGO ICFES 082367

*En la ciudad de La Dorada, a los Veinticinco(25) días del mes de Febrero del año dos mil uno(2001), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los Suscritos Rector y Secretaria, en la Secretaría del Colegio Antonio Nariño. Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, según Resolución No. 0076 de Marzo 13 de 2000*

*Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando, cuyos nombres y apellidos y número de documento se relacionan a continuación:*

BEIBA AMPARO ORDÓÑEZ IMBACHÍ
C.C. 34.572.996 de ARGELIA

*Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 001 de fecha 25 de Febrero del dos mil uno (2001), que consta de 13 alumnos, que comienza con el nombre de **AGUDELO ACOSTA YURY SOLANYI** y cierra con el nombre de **SOSSA NASTAR CRISTINA LEONOR.** Firmado por TEODOSIO PABÓN CONTRERAS (Rector) y SANDRA ROSERO BASANTE (Secretaria).*

Dada en La Dorada a los Veinticinco (25) días del mes de Febrero del año dos mil uno (2001).

Firmado,

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

TEODOSIO PABON CONTRERAS
Rector
C.C. No. 13 353 749 de Pamplona.

SANDRA ROSERO BASANTE
Secretaria
C.C. No 52.383.531 de Santafé de Bogotá.

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No. 3531 del 14 de Septiembre del año 2011.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI
C.C. NO. 34.572.996 DE ARGELIA CAUCA

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

Atención a la Primera Infancia

con una intensidad de 1.000 horas

Rectora *Secretaria*

Anotado al Folio No. 12 *del Libro de Registro No. 01*

Dado en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 18 de Julio de 2013

"La empresa Registro de la Secretaría de Educación según Decreto 941 del 6 de Mayo de 1970, y 2106 del 3 de Noviembre de 1983 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA NO. 82

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2015, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre. la suscrita Directora y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaria de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 3831 del 14 de septiembre del año 2011, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia**, se procedió a acreditar a:

BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI

C.C. no. 34.572.996 de Argelia cauca

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 07 de fecha dieciocho (18) de julio del año 2015, que consta de 31 estudiantes, que comienza con el nombre de ARMERO LÓPEZ LINA ALBENIS y se cierra con el nombre de ZAMBRANO ERAZO GENIT JOHANA.

Firmada y sellada por la Directora Yolanda Delgado Giraldo, y la Secretaria Nancy Garcia.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2015.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaria de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C No. 41.621.311 de Bogotá
Directora

NANCY GARCIA
C.C. No. 31.961.666 de Cali
Secretaria

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

NIT. 813.006.956 – 2

CERTIFICA QUE:

BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI
C.C. 34572996

PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Realizado en el Municipio de San Miguel - Putumayo, del 16 de Noviembre al 21 de Diciembre de 2012
Con una Intensidad de 80 horas Académicas

RITI LUCILA AHUMADA FARIETTA
Directora Territorial (E)

Territorial Huila - Caquetá y Bajo Putumayo
Neiva: Calle 10 No. 5-05 Piso 4 - PBX: (098) 8711543 – 8711743 / Dep. Capacitación Ext. 116

El SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PTUTUMAYO, MEDIANTE RESOLUCION 3969DEL 31 D DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA

QUE, BEIBA ORDONEZ IMBACHI, identificada con cedula de ciudadania No. **34.572.996** Expedida en Argelia Cauca, **Laboro** como Manipuladora de Alimentos en la institución Educativa Rural el Sábalo, durante el periodo comprendido del 16 de febrero de 2019 al 30 de noviembre de 2021.

Que, durante su desempeño, demostró responsabilidad y dedicación, resultando evidente su integridad y carácter, eficiencia y compromiso para el cumplimiento de sus labores.

Se firma a los 30 días del mes de diciembre de 2021

Atentamente

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. EL SABALO
C.C. 5.348.684 Colón Ptyo
Celular: 3216434040
Correo e: josar5512@hotmail.com

República De Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO
AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010
EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEPARTAMENTAL
NIT. 846003781 CODIGO DANE: 286865001878

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA:

Que, **BEIBA AMPARO ORDOÑEZ IMBACHI**, identificada con C.C. No. 34.572.996, laboró en la Institución Educativa Rural El Sábalo, desempeñándose en el cargo de manipuladora de alimentos, durante el periodo comprendido entre el primero (1°) de febrero de 2014 hasta el 29 de Diciembre de 2016.

En su desempeño ha demostrado responsabilidad y dedicación, resultado evidente su integridad de carácter, eficiencia, compromiso con los objetivos, alto grado de motivación y habilidad para trabajar en equipo.

Se firma en la Dorada, Putumayo a los diez (10) días del mes de Agosto de 2017.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. El Sábalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3216434040
Correo e: josantoniramos@hotmail.com

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA:

Que, **BEIBA ORDOÑEZ IBBACHI**, identificado con C.C. No. 34572990 expedida en Argelia Cauca, laboro como docente en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL EL SABALO, en reemplazo de docente en licencia ordinaria, desempeñándose en grado Transición en La Sede El Sábalo, durante el periodo comprendido entre el mes de agosto hasta el mes de Noviembre del año (2.012), desempeñándose eficientemente en las labores encomendadas.

Para constancia se firma en el LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los cuatro (04) días del mes de Diciembre del año 2014.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. El Sábalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3216434040
Correo e: joseantonioramos0k@hotmail.com

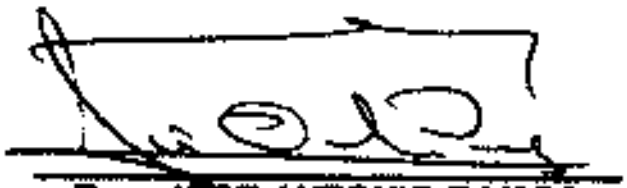
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO SAN MIGUEL

EL SUSCRITO COORDINADOR DE EDUCACION MUNICIPAL DE SAN MIGUEL PUTUMAYO

CERTIFICA:

Que, **BEIBA AMPARO ORDOÑEZ IMBACHI**, identificada con C.C. No. 34.572.996, expedida en Argelia Cauca, laboro como docente por contrato con el Municipio San Miguel, en la sede Nueva Risaralda en el Centro Educativo Rural Agua Clara, durante el período comprendido entre el mes de febrero del año 2001 hasta el mes de Noviembre del año dos mil tres (2.003), desempeñándose eficientemente en las labores encomendadas.

Para constancia se firma en La dorada, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre del año 2003.



Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Coordinador de Educación Municipal San Miguel
Correo e: josar5512@hotmail.com
Tel: 3216434040

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14996664461

(415)7707212489984(8020) 000001499666446 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3457299	6 8	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	34572996	1991 07 05

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
ORDOÑEZ	IMBACHI	BEIBA	

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: CR 6 3 34 BRR SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico: odonezbeiba@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3208273673	3124246869

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
0010	2024 01 10	0161	2023 06 01					

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 20																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 61. Fecha 2025 - 03 - 10 / 10 : 12: 43

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 GUTIERREZ ARIAS EDILBERTO

985. Cargo Gestor III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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 11:05:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **34572996** y Nombre: **BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI.**

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. **118671181** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:09:01 PM horas del 25/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **34572996**
Apellidos y Nombres: **ORDOÑEZ IMBACHI BEIBA**

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 miércoles 25 de junio de 2025, a las 23:11:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	34572996
Código de Verificación	34572996250625231133

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. 274524156

PIB
23:21:08

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) BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34572996:

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 274524156

PIB
23:21:08

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) BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34572996:

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) BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 34572996 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 [redacted] 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 Putumayo, el día miercoles (25) de Junio de 2025.

Firma
Nombre BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI
Cédula 34.572.996

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 23:30:30 horas del 25/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **34572996,** Apellidos y Nombres **ORDOÑEZ IMBACHI BEIBA**

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 VERSIÓN: 02 Vigencia: 22/12/2021

COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO

CERTIFICA :

Que el (la) señor(a):	**ORDOÑEZ IMBACHI BEIBA**
Identificación:	**CC: 34572996**
Municipio:	**SAN MIGUEL**
Nivel Sisben:	**2**
IPS Asignada:	**ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA - PRINCIPAL**
Estado:	**Activo**
Fecha de Afiliación:	**2014-09-01**
Regimen:	**Subsidiado**
Discapacidad:	**N**
Tipo Afiliación:	**Movilidad Masiva**

Observación :

Dada el lunes, 17 de marzo de 2025

Cordialmente

SANDRA LILIANA PANTOJA PASCAL

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BEIBA ORDOÑEZ IMBACHI** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **34572996,** se encuentra afiliado/a desde **15/04/2016** 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 17 de marzo de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **ORDOÑEZ BEIBA IMBACHI**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **34572996,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ORDOÑEZ IMBACHI BEIBA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 34572996 de ARGELIA, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-794-02-06253-7, fecha de apertura: 04/24/2025.

Se expide en SAN MIGUEL, a los veinte y cuatro (24) dias del mes de abril de 2025, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. San Miguel - Putumayo

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO		**SEGUNDO APELLIDO**			**NOMBRES**		
HERNANDEZ					LILIANA NATIVIDAD		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				**SEXO**		**NACIONALIDAD**	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 27.388.598	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	PUERRES		10	07	1979	COLOMBIA	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**DIRECCION/BARRIO**				
PUTUMAYO	**SAN MIGUEL**		**V/ EL SABALO**				
TELEFONO FIJO		**MÓVIL**			**EMAIL**		
		3206261107			Lilihe908@gmail.com		

PERFIL PROFESIONAL
Técnica en primera infancia y técnica en auxiliar de enfermería, con capacidades y aptitudes de comunicación social, con capacidad de liderazgo para manejo de grupo, con facilidad de disposición para aprender y orientar a familias de manera responsable, creativa y organizada. Disfruto ayudar a obtener conocimientos que permiten una sana convivencia en la familia, cuento con experiencia en el campo de la primera infancia en la modalidad DIMF como agente educativo poniendo en práctica todas las técnicas que se desarrollan en cada dimensión del niño y niña.

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	**AÑOS CURSADOS**	**TITULO OBTENIDO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA	1	BACHILLER ACADEMICO	31 DE JULIO 2009

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

MODALIDAD ACADEMICA	TECNICA
INSTITUCIÓN	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE MARZO DE 2014
CIUDAD	SAN MIGUEL
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO

INSTITUCIÓN	INSTITUTO SANTA FE
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO EN AUXILIAR EN ENFERMERIA
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE MARZO DE 2013
CIUDAD	SAN MIGUEL
MODALIDAD ACADEMICA	
INSTITUCIÓN	
TÍTULO OBTENIDO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
CIUDAD	

3 – CAPACITACIONES – (CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS)				
INSTITUCION	**FORMACION**	**FECHA DE CULMINACIÓN**		
		DIA	**MES**	**AÑO**
INSTITUTO SANTA FE	SEMINARIO DE ABUSO SEXUAL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	15	02	2014
GRUPO COLOMBIANO DE ENRGENCIA	SOPORTE VITAL BASICO	23	07	2011
INSTITUTO SANTA FE	TALLER DE RECREACION DANZA Y TEATRO	01	02	2014
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	FORMULACION Y ELABORACION DE PROYECTOS	12	09	2010

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**
FUNDACION FRATERNIDAD	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4296786	01/03/2024		23/12/2024
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	**TERMIANCION DEL CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTRA FAMILIAR	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		funfraternidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3107860912	10/02/2023		22/12/2023
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL 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	28/06/2022		23/12/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION HORIZONTES	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		horizontesfundacionmocoa@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469	24/01/2022		15/06/2022
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL 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		30/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL 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**
3152725674	22/02/2020		31/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL 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**
3229451286	01/02/2019		13/12/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION 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**
3229451286	01/02/2018		30/11/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL 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**
4296786	16/01/2017		30/07/2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION 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**
	18/11/2016		15/12/2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DEL CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
PASTORAL SOCIAL DIOCESIS MOCOA-SIBUNDOY	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	25/01/2016		31/10/216
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AGENTE EDUCATIVO	DIMF-ICBF		SAN MIGUEL
MOTIVO DEL RETIRO	FINALIZACION DE CONTRATO		

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
SERVICIO EN EL SECTO PUBLICO	7	1
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		

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**
LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ	SAN MIGUEL	17/03/2025
FIRMA		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.388.598**

HERNANDEZ
APELLIDOS

LILIANA NATIVIDAD
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUL-1979**

PUERRES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-FEB-1998 PUERRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-6402900-70137711-F-0027388598-20060712 **00894** 051938 02 183464525

Código de verificación
64167172156

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:

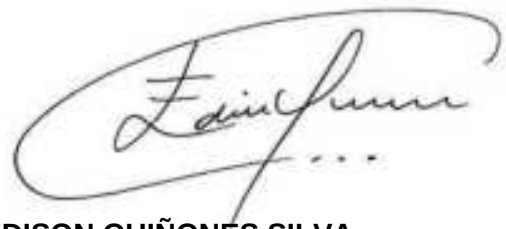
Cédula de Ciudadanía:	27.388.598
Fecha de Expedición:	24 DE FEBRERO DE 1998
Lugar de Expedición:	PUERRES - NARIÑO
A nombre de:	LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ
Estado:	VIGENTE

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 16 de Abril de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de marzo de 2025



EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
COMUNIDAD INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN LA FRONTERA"

EL SUSCRITO GOBERNADOR DEL CABILDO INDÍGENA SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN SAN MIGUEL LA FRONTERA", EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES QUE LE OTORGA LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE 1991, LEY 89 DE 1890, LEY 21 DE 1993, CONVENIOS NACIONALES E INTERNACIONALES, Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.

HACE CONSTAR:

Que LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ identificada con. CC N° 27.388.598 expedida en Puerres- Nariño se encuentra afiliado y está registrado en el censo poblacional de la comunidad indígena SOL DE LOS PASTOS "MOJÓN LA FRONTERA" de San Miguel, Putumayo.

Esta constancia se expide a favor del interesado para trámites varios

En constancia, se firma en La Dorada, San Miguel, Putumayo, al primer (01) día del mes de Marzo de 2025.

ANDERSON DANIEL RAMIREZ GRANILLO
C.C. N.º 1.080.056.052 PASTO (NARIÑO)
CABILDO SOL DE LOS PASTOS
"MOJÓN SAN MIGUEL LA FRONTERA"
GOBERNADOR

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo, según Resolución No. 3831 del 14 de Septiembre del año 2011.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Acredita a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. No. 27.388.598 de Puerres, Nariño

como:

Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia

Quien cumplió satisfactoriamente los Requisitos Académicos y Prácticos con una Intensidad de 1.000 Horas

INSTITUTO SANTAFÉ

INSTITUTO SANTAFÉ

Director

Representante Legal

Anotado al Folio No. ____ del Libro de Registro No. 01

Dado en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 29 de Marzo de 2014

"No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, y 1430 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA No. 04

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los veintinueve (29) días del mes de marzo del año 2014, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, el suscrito Director y la Representante Legal, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaria de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 3831 del 14 de septiembre del año 2011, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia**, se procedió a acreditar a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. No. 27.388.598 de Puerres, Nariño

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 04 de fecha veintinueve (29) de marzo del año 2014, que consta de 21 estudiantes, que comienza con el nombre de CORDOBA MUESES FRANCI OMAYDA y se cierra con el nombre de VARGAS ZAPATA MADELEYNE.

Firmada y sellada por el Director Miguel Angel Arias Prada, y la Representante Legal Yolanda Delgado Giraldo.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los veintinueve (29) días del mes de marzo del año 2014.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

INSTITUTO SANTAFE

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
C.C. No. 18.924.493 de Aguachica (Cesar)
Director

INSTITUTO SANTAFE

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311 de Bogotá
Representante Legal

Powered by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

Sta Hormiga - Putumayo

Aprobado por La Secretaría de Educación del Putumayo,
según Resolución No. 4324 del 28 de Noviembre del año 2012 y
Acuerdo Ejecutivo No. 00104 del 5 de Julio del año 2012 del Ministerio de
Salud y Protección Social.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. No. 27.388.598 de Puerres

El Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias por haber culminado satisfactoriamente el programa de Formación Técnico Laboral por Competencias

Auxiliar en Enfermería

Director *Secretaria*

Anotado al Folio No. 02 del Libro de Registro No. 01

Dado en el municipio Valle del Guamuez, Sta Hormiga (Putumayo), el 9 de Marzo de 2013

"No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los nueve (09) días del mes de marzo del año 2013, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, el suscrito Director y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaría de Educación del Putumayo, con la Resolución No. 4324 del 28 de noviembre del año 2012 y Acuerdo Ejecutivo No. 00104 del 5 de Julio del año 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias Auxiliar en Enfermería

Comprobada la situación legal y académica de cada una de los Estudiantes que cursaron y culminaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias Auxiliar en Enfermería**, se procedió a certificar a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. No. 27.388.598 de Puerres

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 01 de fecha nueve (09) de marzo del año 2013, que consta de 121 estudiantes, que comienza con el nombre de ACOSTA GAVIRIA MAURA ANDREA y se cierra con el nombre de ZAPATA GARCES ANGIE JOHANA.

Firmada y sellada por el Director Padre Miguel Angel Arias Prada, y la Secretaria Yolanda Delgado Giraldo.

Dada en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los nueve (09) días del mes de marzo del año 2013.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

PADRE MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
C.C. No. 18.924.493 de Aguachica (Cesar)
Director

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311 de Bogotá
Secretaria

Powered by CamScanner

República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Santa Teresa

Puerto Asís - Putumayo

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental del Putumayo, según Resolución No. 0163 del 3 de febrero de 2003

Confiere a:

Liliana Natividad Hernández

C.C. 27.388.598

El Título de

Bachiller Académico

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

Esp. Carlos Gonzalo Coral Rivas
C.C. No. 16.869.338 de Cali
Rector

Anotado al Folio No. Libro de Registro No.

Dado en Puerto Asís Putumayo a los 31 días del mes de julio de 2009

República de Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio Valle del Guamuez

INSTITUTO SANTAFE

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Nº 4214 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2011 - EMANADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO

Certifica Que:

Liliana Natividad Hernandez

Identificado(a), con Cédula de Ciudadanía Nº 27.388.598 Puerres (Nariño)

Aprobó el Seminario de: Abuso Sexual y Violencia Intrafamiliar Para Educadores En Primera Infancia

Se firma en el Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo
a los 15 días del mes de Febrero de 2014

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
Director

DANIELA ROMO
Instructora

GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

Centro Internacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias

Porque los buenos somos más... aprende y se útil en la vida

Nit. 900386743-5

TRAINING LAB
Laboratorio de Simulación
para Habilidades y Destrezas Clínicas

www.grupocolombianodeemergencias.com

Certifica que:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ

C.C. **27.388.598**

Asistió al:

Curso taller

"SOPORTE VITAL BASICO (SVB)"

"ABORDAJE AL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA"

Entregado en Hormiga (Putumayo) el día 23 de Julio 2011, con una duración de 20 horas. Curso que se desarrolló con las guías 2010 de los comités nacionales e internacionales de resucitación, para el personal del equipo de salud

Resolución 1043 MINPROTECCION SOCIAL. Licencia No 4461 de 29/04/2011 Ministerio de salud

KAREN LOBO MD
COORDINADORA OPERATIVA
NACIONAL GCE.

AMAURY JULIO
INSTRUCTOR BLS-ACLS
COORDINADOR NACIONAL

DR LEONARDO ROSANIA
DIRECTOR CIENTIFICO GCE.
REGISTRO MEDICO No 47571
MIEMBRO PROFESIONAL AHA ASA

FECHA SUGERIDA RENOVACION CERTIFICADO Y CREDENCIAL para reentrenamiento en las aptitudes SVB Julio 2013

GCE cel. 301 2799308

República de Colombia

Departamento del Putumayo

Municipio Valle del Guamuez

INSTITUTO SANTAFE

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Nº 4214 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2011 - EMANADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO

Certifica Que:

Liliana Natividad Hernandez

Identificado(a), con Cédula de Ciudadanía Nº 27.388.598 Puerres (Nariño)

Aprobó el Taller de:

RECREACIÓN, DANZA Y TEATRO

Se firma en el Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo
el primer (1) día del mes de Febrero de 2014

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
Director

LUZ MARINA ALVAREZ
Instructora

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

NIT. 813.006.956 – 2

CERTIFICA QUE:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ

C.C. 27.388.598

PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO DE

FORMULACIÓN Y ELABORACIÓN DE PROYECTOS

Realizado en el Municipio de Orito (Putumayo)-Inspección de Buenos Aires, del 10 de Julio al 12 de Septiembre de 2010, con una duración de 100 horas.

INDIRA BURBANO MONTENEGRO
Directora Territorial

Territorial Huila - Caquetá y Bajo Putumayo
Neiva: Calle 10 No. 5-05 Piso 4 - PBX: (098) 8711543 – 8711743 / Dep. Capacitación Ext. 116

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **LILIANA TATIVIDAD HERNANDEZ ,** identificada con cedula de ciudadanía número 27.388.598 presto sus servicios en la Fundación Fraternidad como, **Agente Educativo Perfil 2**, 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

AnyScanner

Fundación fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA QUE:

Que, **LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía número **27388598,** 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 iniciode 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 de diciembre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2- DIMF	$ 1.213.923 +auxilio de transporte $140.606

Contrato de Aporte N°	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	Fecha terminación de contrato	Estado de contrato	Cargo desempeñado	Honorario devengado
090 DE 2023	Prestación de servicios	15 de diciembre del 2023	22 de diciembre del 2023	Termino de Contrato	Agente Educativo perfil 2-	$ 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

Escaneado con CamScanner

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:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 27388598 de PUERRES- NARIÑO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, 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 **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de UN MILLON CIENTO ONCE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS MCTE ($1.111.124).

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

Proyecto. Jheferson Z.

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:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 27388598 de PUERRES- NARIÑO, Estuvo vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** 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 **AGENTE EDUCATIVO** 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. Dayforma Z.

Sede principal Carrera 7 No. 7-17 Barrio La Estrella
Sede Mocoa Cra. 5 No. 8-52 Barrio Centro Oficina 201
Teléfono 4295469 - 4345344, Email: doraluzor@hotmail.com – horizontesfundacionmocoa@gmail.com
Florencia - Caquetá

Escaneado con CamScanner

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:

LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 27388598 de PUERRES- NARIÑO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO**, 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 **AGENTE EDUCATIVO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE($989189).

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

Proyectó. Jhoferson Z.

LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

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

HACE CONSTAR:

Que el(a) Señor(a): ***LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ*** *, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.* ***27388598****, trabajó con La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca, en el Municipio de* ***SAN MIGUEL PUTUMAYO****, como* ***AGENTE EDUCATIVO****, para atender Población del Programa de Atención a la Primera Infancia modalidad DIMF, mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de iniciación del 22 de Febrero de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020, con una asignación salarial de* ***NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS MDA CTE ($975.028)***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico del ICBF, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Gestiona ante las instancias pertinentes, los recursos que garanticen la adecuada implementación de la modalidad y el desarrollo de los encuentros educativos.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Elaborar material de apoyo educativo, con la participación de los agentes educativos comunitarios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños y niñas, de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.
- Acompañar y orientar las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Movilizar y articular recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y

Escaneado con CamScanner

promover la garantía de los derechos de los niños y niñas.

- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.

- Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.

- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.

- Explorar al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado.

- Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respetivas acciones con las familias.

- 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.

- Garantizar el Número de llamadas y registro de acompañamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios y sus familias, brindado una Atención Integral y con Calidad.

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

Cobertura con Calidad

Escaneado con CamScanner

Fundacion Fraternidad

Servicio social y cumplimiento!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **LILIANA NATIVIDAD HERNÁNDEZ**, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**27.388.598** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
TERMINO FIJO	01 de Febrero-2019	30 de Junio - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AGENTE EDUCATIVO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$939333 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Julio-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AGENTE EDUCATIVO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$939333 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO **(liquidado)**	**AGENTE EDUCATIVO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$939333 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyecto-Lucy R.
Revisó: Martha M. HM
Revisó: Ana V. AV

Fundacion Fraternidad

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) LILIANA NATIVIDAD HERNÁNDEZ, Identificado(a) con cedula de ciudadanía Nro. 27388598, prestó sus servicios profesionales en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	ESTADO DEL CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + AUXILIO DE TRANSPORTE
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Febrero 2018	31 de Julio 2018	Vencimiento del Plazo	DOCENTE DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$884667 + $88211
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Agosto- 2018	31 de Octubre 2018	Vencimiento del Plazo	DOCENTE DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$884667 + $88211
Contrato: TERMINO FIJO	01 de Noviembre 2018	30 de Noviembre 2018	Vencimiento del Plazo	DOCENTE DI En Medio Familiar- Municipio de San Miguel (P)	$884667 + $88211

Dada en Mocoa, a los treinta (30) día del mes Noviembre de 2018.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R
Revisó: Martha M

Calle 6 No. 38-4 BARRIO NARANJITO MOCOA – PUTUMAYO
TELEFONO: 4296786 – 3107850912
CORREO ELECTRONICO: fundacionfraternidad@gmail.com

Fundacion Fraternidad

Soporte social y compromiso!

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **LILIANA NATIVIDAD HERNÁNDEZ,** Identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 27388598, 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	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
Contrato de Aporte Nro.249	Contrato a Término Fijo	16 de Enero-2017	30 de Junio-2017	Vencimiento del plazo	**DOCENTE -DI-MEDIO FAMILIAR San Miguel la Dorada.**	**$858.095 + $ 83.140**

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

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lucy R
Reviso: _____

FUNDACION FRATERNIDAD
funfraternidad@gmail.com
Barrió Naranjito calle 6 N° 3B-4
MOCOA-PUTUMAYO
TEL: 4296786

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 27 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.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR QUE

El(a) Señor(a) **LILIANA NATAIVIDAD HERNANDEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Número 27388598 expedida en PUERRES-NARIÑO, ha sido contratado(a) mediante contrato de trabajo por duración de una obra o labor contratada en el cargo de **DOCENTE** en el Programa de Atención Integral a la Primera Infancia en la Modalidad DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMLIAR, **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 18 DE NOVIEMBRE DE 2016 hasta el 15 DE DICIEMBRE DE 2016, con una asignación básica mensual de SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS PESOS ($766300)

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

Para constancia se expide en Popayán a los DIECIOCHO (18) días del mes de NOVIEMBRE de 2016.

Cobertura con Calidad

LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

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 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."; **LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ** , Identificada con cedula de ciudadanía N° 27.388.598 expedida en Puerres (Nariño), está vinculada a esta entidad mediante Contrato Individual de Trabajo a Termino Fijo celebrado desde el 25 de ENERO de 2016 hasta el 31 de OCTUBRE de 2016, desempeñándose en el cargo de MAESTR0 en el Municipio de San Miguel Putumayo, y devengando a titulo de salario la suma mensual de OCHOCIENTO QUINCEMIL MIL/Cte COP. ($815.000).

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168286608

(415)7707212489984(8020) **000014116828660 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 7 3 8 8 5 9 8	6	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	2 7 3 8 8 5 9 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Puerres 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ		LILIANA	NATIVIDAD

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 EL SABALO

42. Correo electrónico lilihe908@gmail.com

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

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 HERNANDEZ LILIANA NATIVIDAD

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


Policía Nacional de Colombia
Portal de Servicios al Ciudadano PSC
Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC
Consulta Ciudadano
La Policía Nacional de Colombia informa:
NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:52:48 PM horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **27388598**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ LILIANA NATIVIDAD**

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 277188423

PIB
23:04:00

Bogotá DC, 27 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 27388598:

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 domingo 27 de julio de 2025, a las 23:05:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	27388598
Código de Verificación	27388598250727230540

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

El(la) suscrito(a) _LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ_____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. __27.388.598_____ expedida en _PUERRES-NARIÑO__, 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 __DIECISIETE__ (_17_) de MARZO_____ de 2025_.



Firma _____
Nombre ___LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ_____
Cédula ____27.388.598_____

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 23:20:17 horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **27388598,**
Apellidos y Nombres **HERNANDEZ LILIANA NATIVIDAD**

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.

Imprimir

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ identificado(a) con CC 27388598 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/06/2015

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - VALLE DEL GUAMUEZ**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 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,



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **27388598,** se encuentra afiliado/a desde **07/04/2014** 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 18 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **HERNANDEZ LILIANA NATIVIDAD**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **27388598,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.

Certificación Bancaria

Martes, 18 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LILIANA NATIVIDAD HERNANDEZ identificado(a) con CC 27388598, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	45137544851	2022-06-02	ACTIVO	*****

***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 a 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Fundación
Alma de Vida



1 – DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES	
GARCIA			CASTILLO			NARDI ESNELDA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD	
C.C: X	C.E:	PAS:	No.: 59178135	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		SANDONA		8	11	1973	COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA							
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCION/BARRIO			
PUTUMAYO		SAN MIGUEL		VEREDA / EL SABALO			
TELEFONO FIJO			MÓVIL			EMAIL	
3214267273			3222419495			nardigarciacastillo@hotmail.comj	

PERFIL PROFESIONAL
TÈCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA IN FANCIA

2 – FORMACIÓN ACADÉMICA			
2.1- FORMACION BASICA Y MEDIA			
INSTITUCIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	FECHA DE TERMINACIÓN
INSTITUTO SANTO TOMAS DE AQUINO	6	BACHILLE ACADEMICO	01/07/2000

2.2 - PREGRADO Y POSGRADO					
Modalidad Académica					
Técnica x	Tecnólogo	Universitaria	Especialización	Maestría	Doctorado
MODALIDAD ACADEMICA	TECNICO				
INSTITUCIÓN	INSTITUTO SANTAFE				
TÍTULO OBTENIDO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA				
FECHA DE TERMINACIÓN	18 /07/2015				
CIUDAD	VALLE DEL GUAMUES				
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
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	DIPLOMADO	20	09	2012
MINISTERIO DEL INTERIOR	DIPLOMADO	13	07	2014
CAJA COMPENSACION – COMFAMILIAR -PUTUMAYO	CURSO	18	12	2008

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**
FUNDACION HORIZONTES		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		doraluzor@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**DIRECCIÓN ENTIDAD**	
4295469 - 4345344	07/07/2022	Sede Mocoa Cra. 5 No. 8-52 Barrio Centro Oficina 201	
CARGO ACTUAL		**DEPENDENCIA**	
AUXILIAR PEDAGOGICA			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION HORIZONTES		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		doraluzor@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4295469 - 4345344	19/03/2021		31/12/2021
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICA			Sede Mocoa Cra. 5 No. 8-52 Barrio Centro Oficina 201
MOTIVO DEL RETIRO	**TERMINACION DE CONTRATO**		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNACIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		gimoderca@fgmc.edu.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3152725674	22/02/2020		31/12/2020
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO			Carrera 5No. 48n-60 b/san Fernando
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**
3229451286	01/02/2019		13/12/2019
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

AUXILIAR PEDAGÓGICO		Calle 6 No. 9.74 B/ KENNEDI - MOCOA
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**
3229451286	01/02/2018		01/11/2018
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICO			Calle 6 No. 9.74 B/ KENNEDI - MOCOA
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**
3229451286	16/02/2017		30/06/2017
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

AUXILIAR PEDAGÓGICO		Calle 6 No. 9.74 B/ KENNEDI - MOCOA
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACION GIMNACIO MODERNO DEL CAUCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		gimoderca@fgmc.edu.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3152725674	01/11/2016		15/12/2016
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGOGICO			Carrera 5No. 48n-60 b/san Fernando
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNION TEMPORAL		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	15/01/2015		30/12/2015
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICO			

MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROSERVCO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		Proservco1@hotmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3148899206	01/02/2014		31/10/2014
CARGO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGÓGICO			PASTO MANZANA 19 CARRERA 16 B/ JOSE ARIA HERNANDEZ
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION VILLA SOÑADA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		mialegriainfancia@hotmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
42 05 881	15/03/2013		15/12/2013
CARGO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGÓGICO			BARRIO VILLA DE RIO KRA 10 NO. 20 42

MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SOCIEDAD COLOMBIANA DE ESTUDIOS PARA LA EDUCACION		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	10/01/2012		15/12/2012
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
AUXILIAR PEDAGÓGICO			
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIÓN TEMPORAL LAS CAJAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		Nit. 900195958 - 1
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
098 42 27 137	16/02/2009		15/12/2009
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

DOCENTE		
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
UNIÓN TEMPORAL LAS CAJAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		Nit. 900195958 - 1
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
098 42 27 137	01/03/2008		19/12/2008
CARGO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
DOCENTE			
MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DIÓCESIS MOCOA – SIBUNDOY		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
PUTUMAYO	SAN MIGUEL		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	20/07/2007		15/12/2007

MOTIVO DEL RETIRO	TERMINACION DE CONTRATO

6 – TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA		
OCUPACION	**AÑOS**	**MESES**
	14	5
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA	14	5

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**
NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO	LA DORADA SAN MIGUEL - PUTUMAYO	17 DE MARZO 2025
FIRMA	Nardi Garcia	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **59.176.135**

GARCIA CASTILLO

APELLIDOS

NARDI ESNELDA

NOMBRES

nardi Garcia e

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-1973**

SANDONA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

31-MAR-1992 SANDONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6401800-01141691-F-0059176135-20200612 **0070923676**A 1 53568165

La República de Colombia
y en su nombre, el

Instituto Santo Tomás de Aquino

Jornada Diurna
Sandoná - Nariño

Autorizado por el **Ministerio de Educación Nacional**
según Resolución No. 3666 del 22 de **Mayo** de 1985.

Confiere a:

Nardi Esnelda García Castillo

Identificada con C.C. No. 59.176.135 de **Sandoná**

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según el Proyecto Educativo Institucional.

Expr. Julio Eduardo Cabrera Arroyo
Rector

Pedro Alfonso Bastidas Ortiz
Secretario

Acta No. 57 Folio No. 57 Registro No. 0742-4609

Acta de Grado

Instituto «Santo Tomás de Aquino»

PLANTEL OFICIAL APROBADO EN LOS NIVELES DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA MODALIDAD BACHILLERATO ACADEMICO PARA LAS JORNADAS DIURNA Y NOCTURNA SEGUN RESOLUCIONES 5666 y 5666 DE MAYO 22 DE 1985 RESPECTIVAMENTE, EMANADAS DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

NIT. 891.306.964-3
TELEFONO: 7204106 - SANDONA - NARIÑO - COLOMBIA
INSCRIPCION D.E. Nº 152883011696 — 152883000167 — INSCRIPCION DANE Nº

En la ciudad de SANDONA a los 1º días del mes de JULIO del año 2000 s e reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoria del INSTITUTO SANTO TOMAS DE AQUINO DE SANDONA, Institución aprobada hasta el GRADO ONCE en el nivel de Educación Media y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Titulo de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, según Resolución Nº 5666 del 22 de MAYO DE 1985.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación.

NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO cc. 59.176.135 Sandoná

Es fiel copia tomada del Acta original general Nº 024 de fecha 01-07-2000 que consta de CIENTO OCHO (108) alumnos que comienza con el nombre de RICARDO MAKENO ACOSTA GOMEZ y se cierra con el nombre de: DOLY CRISTINA ZAMBRANO RIVERA. Firmado y sellado por el Esp. JULIO LIBARDO CABRERA ARCOS (Rector) Y LUIS ALFONSO MESIAS ORTIZ (Secretario)

Dada en SANDONA a los (PRIMERO) 1º días del mes de JULIO de 2000

Firmado y sellado

Esp. JULIO LIBARDO CABRERA ARCOS
Rector
C.C. 87.570.307 de Sandoná

LUIS ALFONSO MESIAS ORTIZ
Secretario
C.C. Nº 12.994.706 de Pasto

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Santafé

La Hormiga - Putumayo

Autorizado por La Secretaría de Educación Departamental del Putumayo,
según Resolución No. 3831 del 14 de Septiembre del año 2011.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

Nardi Esnelda García Castillo

C.C. No. 59.176.135 de Sandoná (Nariño)

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

Atención a la Primera Infancia

con una intensidad de 1.000 horas

Anotado al Folio No. 153 del Libro de Registro No. 01

Dado en el municipio Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), el 12 de Julio de 2013

"La vigilancia y control de la Secretaría de Educación, según Decreto 001 del 4 de Mayo de 1994, y 2830 del 3 de Diciembre de 1993 de la Presidencia de la República"

INSTITUTO SANTAFÉ

La Hormiga - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA No. 07

En el municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo), a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2015, se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, la suscrita Directora y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento del Putumayo, con la Resolución No. 3831 del 14 de septiembre del año 2011, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por Competencias en Atención a la Primera Infancia**, se procedió a acreditar a:

Nardi Esnelda García Castillo

C.C. No. 59.176.135 de Sandoná (Nariño)

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 07 de fecha dieciocho (18) de julio del año 2015, que consta de 31 estudiantes, que comienza con el nombre de ARMERO LÓPEZ LIBIA ALBENIS y se cierra con el nombre de ZAMBRANO ERAZO GENIT JOHANA.

Firmada y sellada por la Directora Yolanda Delgado Giraldo, y la Secretaria Nancy García.

Dada en el Municipio del Valle del Guamuez, La Hormiga (Putumayo) a los dieciocho (18) días del mes de julio del año 2015.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.[illegible] Bogotá
Directora

NANCY GARCIA
C.C. No. 31.967.566 de Cali
Secretaria

De cero a siempre

educación de calidad

Ministerio de Educación Nacional
República de Colombia

Prosperidad para todos

El Ministerio de Educación Nacional
y la Unión Temporal "Alianza por la calidad y pertinencia"

Certifican que:

Nardi Garcia Castillo

C.C. 59.176.735

Participó en el proceso de cualificación en desarrollo infantil y educación inicial dirigido a Agentes Educativas de Primera Infancia en el marco de la Atención Integral, con una intensidad de 60 horas presenciales y 40 horas virtuales, realizado entre el 17 de agosto y el 29 de septiembre de 2012, en el municipio de La Hormiga (Putumayo).

Dada a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2012.

Ana Beatriz Cárdenas Restrepo
Directora Primera Infancia
Ministerio de Educación Nacional

Elsa Castañeda Bernal
Coordinadora General del Proyecto
UT Alianza por la calidad y pertinencia

CORPOEDUCACIÓN

FES

República de Colombia

Departamento del Putumayo

Municipio Valle del Guamuez

INSTITUTO SANTÁ FÉ

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Nº 3830 DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2011
EMANADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO

Certifica Que:

Nardi Esnelda García Castillo

Identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 59.176.135

Cursó y Aprobó

Primeros Auxilios Para Educadores en Primera Infancia

Con una duración de 8 horas

Se firma en La Hormiga, Municipio Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo
a los 30 días del mes de Junio de 2013.

MIGUEL ANGEL ARIAS PRADA
Director

VIANEY ARIAS GIRALDO
Enfermera Jefe

Caja de Compensación Familiar del Putumayo

NIT. 891.200.337 - 8

HACE CONSTAR:

Que, **GARCIA CASTILLO NARDY ESNEDA**

C.C.59,176,135

Participó en la Jornada de Valoración y Sensibilización Pedagógica "Pertenencia y Pertinencia para la Calidad Educativa" comprendida entre el 9 y el 18 de Diciembre del presente año.

En constancia se firma en Puerto Asís, a los 18 días del mes de Diciembre de 2008.

LUIS FERNANDO OCHOA ZULUAGA
Director

GUSTAVO MORENO GUTIERREZ
Coordinador Administrativo

Caja de Compensación Familiar del Putumayo

NIT. 891.200.337 - 8

HACE CONSTAR:

Que, **NARDY ESNEDA GARCIA CASTILLO**

C.C. 59,176,135

Participó en la actualización conceptual de objetivos, componentes, estrategias e instrumentos del modelo Escuela Nueva para el mejoramiento de la Calidad Educativa en la semana de Receso Académico comprendida entre el 6 y el 10 de Octubre del presente año.

En constancia se firma en Puerto Asis, a los 11 días del mes de Octubre de 2008.

LUIS FERNANDO OCHOA ZULUAGA
Director

GUSTAVO MORENO GUTIERREZ
Coordinador Administrativo

EL MINISTERIO DEL INTERIOR - LA FUNDACIÓN RESURGIR
Y FUPAD COLOMBIA

CERTIFICAN QUE:

NARDI GARCIA

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 59.176.135 de [illegible], participó en el proceso de capacitación de los talleres de **"Sensibilización en Derechos Humanos para la población víctima del desplazamiento forzado del municipio de San Miguel"**; realizado entre el 09 de mayo y el 13 de junio de 2014.

Para mayor constancia se firma en San Miguel - Putumayo a los 13 días del Mes de Junio del 2014.

Luis Fernando Palacios Alomia
Coordinador de Proyectos
Fundación Resurgir

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
LA HORMIGA VALLE DEL GUAMUEZ
PERSONERÍA JURÍDICA Nº 627 DE ABRIL 18 DE 1980
NIT. 800.049.215 -0

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO

A: NARDI GARCIA
C.C. Nº 59.176.135

Quien asistió y cumplió con los objetivos en la:

CAPACITACION TEORICO PRACTICA EN PRIMEROS AUXILIOS BASICO, PRIMER RESPONDIENTE, PREVENCION Y ATENCION DE EMERGENCIAS.

Realizado en el Cuerpo de Bomberos Voluntarios la Hormiga Putumayo el día 03 de mayo del 2019

TE. CRISTIAN RUA
Comandante

SG. JORGE OSORIO
Capacitador

BR SOREL RENGIFO
Capacitador

PROYECTO TEJIENDO CAMINOS DE PAZ EN CAQUETÁ, CAUCA Y PUTUMAYO

CORPORACIÓN CASA AMAZONÍA

Certifica que

NARDY ESNELDA GARCÍA

Participó y aportó sus conocimientos y saberes en el proyecto Tejiendo Caminos de Paz en el Putumayo en el componente Pautas de crianza no Violentas

CORPORACION CASA AMAZONIA COCA

Valentina González V.

Coordinadora

TEJIENDO CAMINOS DE PAZ

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:

NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 59176135 de SANDONA-NARIÑO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** 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 **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel - Putumayo, y devengando una asignación salarial mensual de NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCEINTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE($974.835).

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

Proyectó. Jhofenna 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:

NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 59176135 de SANDONA-NARIÑO, Está vinculado (a) esta entidad mediante **CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIO A UN AÑO,** el cual tuvo una duración comprendida entre el Siete (07) de julio (07) de Dos Mil Veintidos (2022) al Quince (15) de Diciembre (12) de Dos Mil Veintidos (2022)), desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el municipio de San Miguel – Putumayo.

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. Jhefferson Z.

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

HACE CONSTAR:

Que el(a) Señor(a): ***NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO,*** *quien se identifica con la cédula de ciudadania No.* ***59176135,*** *trabajó con* ***La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca,*** *en el Municipio de* ***SAN MIGUEL PUTUMAYO,*** *como* ***AUXILIAR PEDAGOGICO,*** *para atender Población del Programa de Atención a la Primera Infancia modalidad DIMF, mediante con contrato de trabajo por duración de obra o labor contratada con fecha de inicio 22 de Febrero de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020, con una asignación salarial de* ***OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS MDA CTE ($877.803).***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las caracteristicas y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños.
- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
- Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
- Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.
- Garantizar el Número de llamadas y registro de acompañamientos telefónicos mensuales establecidos por ICBF, a los Usuarios y sus familias, brindado una Atención Integral y con Calidad.

Para constancia se firma en Popayán el dia 31 de diciembre de 2020.

Ruby Inés Pabon O.

RUBY INES PABON VALENCIA

Jefe de Talento Humano

Fundacion Fraternidad

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que, el(a) señor(a) **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**59.176.135** laboró en la Fundación Fraternidad, de acuerdo a las siguientes actividades:

TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN	MOTIVO TERMINACIÓN CONTRATO	CARGO QUE DESEMPEÑA(O)	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
TERMINO FIJO	01 de Febrero-2019	30 de Junio - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Julio-2019	30 de Septiembre - 2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032
TERMINO FIJO	01 de Octubre-2019	13 de Diciembre-2019	VENCIMIENTO DEL PLAZO **(liquidado)**	**AUXILIAR PEDAGOGICO** Modalidad **DI- MEDIO FAMILIAR** Municipio: San Miguel Contrato Nro.059- 2019	$828116 + $97.032

Se firma en Mocoa, a los trece (13) días del mes Diciembre de 2019.

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal

Proyectó Lucy R.
Revisó: Martha M.
Revisó: Ana V.

Fundacion Fraternidad

Formación integral y acompañamiento

NIT 900-135.278-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION FRATERNIDAD.

CERTIFICA:

Que el(a) señor(a) **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 59176135, 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	ASIGNACION SALARIAL + Auxilio de Transporte
Convenio de Aporte Nro 249	Contrato a Término Fijo	16 de Enero-2017	30 de Junio-2017	Vencimiento del plazo	AUXILIAR PEDAGOGICO -DI-MEDIO FAMILIAR- San Miguel la Dorada.	$737.717 + $ 83.140

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

LYDIA GAVIRIA GOMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Elaboro: Lady R
Revisó: _____

FUNDACION FRATERNIDAD
Barrio Naranjito calle 6 N° 3B-4
MOCOA-PUTUMAYO
TEL: 4296786

- Llegar puntualmente a cumplir con los horarios de trabajo. En caso de impedimento debe dar aviso previamente al Coordinador del Programa o al Representante legal de la Fundación quien apreciará la justificación. b) Con las familias:

- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.

- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.

- Asistir a las reuniones para el estudio de asuntos de carácter pedagógico, disciplinario y a las de padres de familia; como también asistir puntualmente a las reuniones que programe el Coordinador de Pedagógico en Asocio con la Fundación para realizar labores de planeación y seguimiento.

- Suministrar a EL EMPLEADOR todos los datos que le solicite en relación con los niños y niñas atendidas del programa y demás actividades.

- Poner al servicio de EL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo.

-Llevar a cabo junto con el docente los encuentros educativos con las Unidades Básicas Asignadas (UA), según programación que le imparta el Coordinador de Zona, con el objetivo de desarrollar actividades educativas basadas en metodologías lúdicas y creativas que favorezcan el desarrollo de competencias de Primera Infancia.

- Realizar el aseo correspondiente a las instalaciones locativas utilizadas, una vez termine la jornada de trabajo.

Para constancia se firma en Popayán el dia 30 de noviembre de 2016.

Ruby Ines Pabón V.

RUBY INES PABON VALENCIA

JEFE RECURSOS HUMANOS

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 27 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.

FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

LA SUSCRITA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR:

*Que el(a) Señor(a): **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía 59176135 de Sandona- Nariño, trabajó con La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca, en el Municipio de SAN MIGUEL (Putumayo), como AUXILIAR PEDAGÓGICA para atender Población Programa de Atención a la Primera Infancia CDI Entorno Familiar de **LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA**, Mediante contrato de trabajo por duración de un obra o labor contratada en el siguiente periodo: **01 de noviembre de 2016** hasta el **15 de diciembre de 2016.***

Desempeñando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños. - Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
- Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.
- Permanecer dentro de la jornada de trabajo pactada en el instructivo asignado por el Coordinador y El EMPLEADOR, en la Unidad Básica de Apoyo (UBA) y en los Hogares Familiares de los Niños y Niñas vinculados al Programa.

FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

NIT 900071005-5

La Secretaria de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgo la Licencia de Funcionamiento segun Resolucion 0252 del 27 de Febrero de **2006** para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaria de Educación del Departamento del Cauca otorgó la Licencia de funcionamiento según Resolución 1211 del 29 de Octubre del **2007** para prestar servicio público Educativo

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

HACE CONSTAR QUE

El(a) Señor(a) **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Número **59.176.135** expedida en **SANDONA - NARIÑO** ha sido contratado(a) mediante contrato de trabajo por duración de una obra o labor contratada en el cargo de **AUXILIAR** en el Programa de Atención Integral a la Primera Infancia en la Modalidad DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMLIAR, **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 01 DE NOVIEMBRE DE 2016 hasta el 15 DE DICIEMBRE DE 2016, con una asignación básica mensual de **SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS ($689.000)**

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

Para constancia se expide en Popayán a los PRIMERO (01) dias del mes de NOVIEMBRE de 2016.

LUIS ARMANDO ORTIZ ARGOTE
Representante Legal
Fundación Gimnasio Moderno del Cauca

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

El Auxiliar pedagógico NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 59.176.135 de Sandona (N), desarrolló las actividades inherentes a su profesión, como Agente educativo 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 01 de FEBRERO de 2014, hasta el día 31 de OCTUBRE del mismo sin interrupciones, demostrando gran responsabilidad y compromiso con su cargo.

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 – 311 609 97 17

El suscrito Director General de la Fundación VILLA SOÑADA, Entidad sin Ánimo de Lucro con Nit. 900905127-1 en uso de sus atribuciones legales

CERTIFICA

Que la señora **NARDI ESNELDA GARCIA**, identificada con cedula de ciudadanía No. C.C. No. 59.176.135 expedida en Sandona (Nariño), se desempeñó como **AUXILIAR PEDAGOGICO** para el Programa de Cero a Siempre – Modalidad Familiar, en el Municipio de San Miguel, desde el 15 de marzo de 2013 hasta el 15 de Diciembre de 2013.

Se expide en Mocoa, a los treinta y un días del mes de Enero de 2014, a petición del Interesado.

ERICK MASS OLIVERA
CC. N°10781029 Monteria
Director General
Programa de Cero A siempre

La Dorada 10 De Diciembre De 2012

EL PROGRAMA DE ATENCION PARA LA PRIMERA INFANCIA PAIPI

Da fe Que en esta entidad laboro las señora **NARDI ESNLDA GARCIA CASTILLO** identificada con CC. 59.176.135 de sandona (Nar).
Fecha en la cual inicio su contrato 10 de enero de 2012 y fecha en la cual se terminó su contrato 15 de diciembre de 2012
La cual desempeño sus labores asignadas con mucho profesionalismo y seriedad, mostrando gran capacidad, y relaciones personales excelentes.

Dada en la dorada putumayo a los 10 días del mes de Diciembre de 2012.

Cordial mente:

DANIEL PANTOJA REBELO
CC. 18.154.494 V/C
COORDINADOR PEDAGOGICO

Unión Temporal Las Cajas CAFAM

Nit. 900.195.958-1

EL COORDINADOR ZONAL DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

HACE CONSTAR

Que, la señora **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 59.176.135 expedida en Sandoná Nr. Laboró con el convenio 007 como **DOCENTE** de la sede **TRES ISLAS**, del Centro Educativo Rural El Sábalo desde el 19 de febrero hasta el 19 de diciembre del año 2008.

Así mismo la señora **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO, laboró con el convenio 025 como DOCENTE** de la sede El Sábalo y Centro Educativo Rural El Sábalo, desde el 13 de abril hasta el 22 de diciembre del año 2009.

La presente constancia se expide a solicitud de la interesada, se firma en La Dorada a los 22 días del mes de diciembre del año 2009

MARIO VALENCIA RESTREPO
Coordinador Zonal Municipio San Miguel

Unión Temporal Las Cajas

Nit. 900.195.958-1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

HACE CONSTAR

Que **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, identificada co n la cedula de ciudadanía No. 59.176.135 de Sandona Nariño, laboró en la Unión Temporal Las Cajas en el municipio de an Miguel Putumayo, CER el Sábalo, en los siguientes cargos, así:

- **DOCENTE**: Mediante contrato de trabajo a término fijo inferior a un (1) año, a partir de marzo de 2008 al 19 de diciembre de 2008 con un salario de $545.000, dentro del contrato No. 007 cuyo objeto es la prestación del servicio educativo a Población Rural Dispersa, suscrito entre la Gobernación del Putumayo y la Unión Temporal Las Cajas.

- **DOCENTE**: Mediante contrato de trabajo a término fijo inferior a un (1) año, a partir del 13 de abril de 2009 al 22 de Diciembre de 2009 con un salario de $702.938., dentro del contrato No. 025 cuyo objeto es la prestación del servicio educativo a Población Rural Dispersa, suscrito entre la Gobernación del Putumayo y la Unión Temporal Las Cajas.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado.

Se firma en Puerto Asís, a los veintidós (22) días del mes de marzo del año dos mil trece (2013).

NOHORA ELENA MONTEALEGRE MERA

Puerto Asís, calle 11 carrera 17 Esquina.
Teléfono 098 4627137 Ijas ext. 110 4627985

República De Colombia
Departamento del Putumayo
Municipio de San Miguel
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO
AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCION 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010
EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEPARTAMENTAL
NIT. 848003781 CODIGO DANE: 258868001678

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO MEDIANTE RESOLUCIÓN 3969 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2010

CERTIFICA:

Que, **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO,** identificada con C.C. No. 59.176.135, expedida en Sandona Nariño, laboró como docente de la INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO, durante el periodo comprendido entre enero de 2007 hasta el mes de diciembre de 2009.

Que durante su permanencia en la Institución demostró disciplina y un excelente cumplimiento de sus funciones.

Para constancia se firma en la **INSTITUCION EDUCATIVA RURAL EL SABALO**, Municipio de San Miguel, Departamento del Putumayo, a los 16 días del mes de marzo del año 2013.

Esp: JOSE ANTONIO RAMOS
Rector I.E.R. El Sábalo
C.C. 5.348.684
Celular: 3216434040
Correo e: joser5512@hotmail.com

COORDINACION DE EDUCACIÓN

EL SUSCRITO, COORDINADOR DE EDUCACION MUNICIPAL DE SAN MIGUEL,

C E R T I F I C A:

Que la señora **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.176.135 expedida en Sandoná (N), prestó sus servicios a la población rural dispersa como docente contratada por la UNION TEMPORAL LAS CAJAS mediante convenio 007 desde el 19 de Febrero al 19 de diciembre de 2008 y mediante convenio 025 desde el 13 de abril y hasta el 22 de diciembre de 2009, en el Centro Educativo Rural EL SABALO, sede TRES ISLAS, del municipio de San Miguel, Putumayo.

Se expide a solicitud de la interesada y para constancia se firma a los ocho (08) días del mes de marzo de dos mil trece (2013).

PAULO LUNA LINARES
Coordinador de Educación Municipal
Actividades de Apoyo y Fortalecimiento Institucional

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141157121819

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 9 1 7 6 1 3 5 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Ayacucho — 4 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	29. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 1 3	5 9 1 7 6 1 3 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño: 5 2	Barbacoas: 6 8 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	CASTILLO	NARDI	ESNELDA

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 EL SABALO

42. Correo electrónico: nardigarciacastillo@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1	2	Ocupación: 51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 0 0 3 1 0	8 5 1 1	2 0 1 4 0 3 0 5				

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
4 9																									

53. Código: 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: GARCIA CASTILLO NARDI ESNELDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-03-2025 04:25:28PM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 277174812

PIB
12:22:36

Bogotá DC, 27 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 59176135:

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 domingo 27 de julio de 2025, a las 12:23:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	59176135
Código de Verificación	591761352507271223 00

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 12:21:32 PM horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **59176135**
Apellidos y Nombres: **GARCIA CASTILLO NARDI ESNELDA**

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

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

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

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

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

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, 27/07/2025 12:25:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **59176135** y Nombre: **NARDI ESNELDA GARCIA CASTILLO.**

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. **120490456** . 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

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 12:30:10 horas del 27/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **59176135,** Apellidos y Nombres **GARCIA CASTILLO NARDI ESNELDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION ALMA DE VIDA**, con NIT **901334593-9** 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

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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 **GARCIA CASTILLO NARDI ESNELDA**, identificado con **cedula de ciudadanía** No. **59176135,** 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** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato: 01/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 30/09/2025** **Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE** **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.