

Valledupar, septiembre de 2025

Doctor  
**GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ**  
Secretario General del Municipio de Valledupar  
Valledupar-Cesar

**Ref. Propuesta Formal Para Contratación.**

Cordial saludo:

**MILENA MORENO FLOREZ**, mayor de edad identificado civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Técnico - Económica para prestar mis servicios, cuyo objeto será: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2025”**

**PLAZO: TRES (3) MESES**

**VALOR: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ( \$ 7.500.000) MCTE**

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del *Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP*.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidades previstas por la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000, la Ley 863 de 2003, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes; y tampoco me encuentro incurso en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que, por consiguiente, solo me comprometo a mí.

En caso de que sea aceptada mi propuesta, autorizo a la entidad para que realice la correspondiente publicación de la presente propuesta en el SECOP II y me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrado (a) en el SECOP II en calidad de Proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por las Entidad Municipio de Valledupar en el SECOP II. (Anexo pantallazo del registro en el SECOP II)

**Notificaciones:**

Dirección:	CRA 33 8-57 BARRIO DIVINO NIÑO
Teléfono:	3006111803
Correo electrónico:	Milena-8752@hotmail.com
Usuario SECOP II	1.065.584.100

**Vigencia:** un (1) mes.

**Anexos:** Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.

  
**MILENA MORENO FLOREZ**  
C.C 1.065.584.100 DE VALLEDUPAR

Javi

354

OK

FORMATO ÚNICO



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

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MOREN		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FLOREZ				NOMBRES MILENA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No 1065584100			GENERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 02 MES 05 AÑO 1987				CARRERA 33 8 57			
PAÍS COLOMBIA				DEPTO CESAR			
DEPTO CESAR				MUNICIPIO VALLEDUPAR			
MUNICIPIO VALLEDUPAR				TELÉFONO		EMAIL milena-8752@hotmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA			SECUNDARIA					MEDIA			FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2009

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	06	2010	T.P.52494

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD RUBEMOTOS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	12	Mes	09	Año	2018	Día	11	Mes	09	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR		DEPENDENCIA 2011 ADMINISTRATIVO RECEPTIVOS					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD PARQUES Y FUNERARIAS SAS - GRUPO RECORDAR			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	16	Mes	05	Año	2018	Día	17	Mes	09	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASESOR COMERCIAL		DEPENDENCIA VENDEDORA-ATENCION AL CLIENTE					DIRECCIÓN TRANSVERSAL 18B 19 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ABIEZER			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	04	Mes	01	Año	2016	Día	30	Mes	03	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA OFICINA					DIRECCIÓN CALLE 13N 11 20						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SAC CONSTRUCTORES			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	03	Mes	08	Año	2013	Día	06	Mes	08	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA		DEPENDENCIA 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y					DIRECCIÓN CALLE 19C 11 49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD EALTAHONA SAS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	05	Año	2011	Día	10	Mes	05	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA AMINISTRATIVA		DEPENDENCIA A FINES INGENIERIA CIVIL					DIRECCIÓN CALLE 3 8 07 INT 2						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO DE LA COSTA - INTECOS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR	CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
	Día: 05 Mes: 01 Año: 2015	Día: 18 Mes: 12 Año: 2015		
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO	DIRECCIÓN CALLE 16 - 7 18		

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	11

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Milena Moreno

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Valledupar - 11/09/2023  
Ciudad y fecha

[Firma]  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.584.100**

**MORENO FLOREZ**

APELLIDOS

**MILENA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1987**

**VALLEDUPAR**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

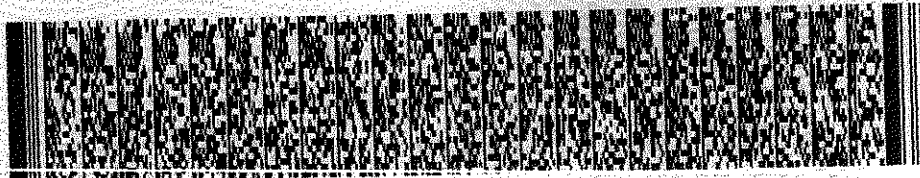
**1.53**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**20-JUN-2005 VALLEDUPAR**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1200100-00453156-F-1065584100-20130728

0034181890A 1 40727676



Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MILENA		MORENO	FLOREZ

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="1065584100"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="CESAR"/>	Municipio <input type="text" value="VALLEDUPAR"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="CESAR"/>	Municipio <input type="text" value="VALLEDUPAR"/>	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	<input type="text" value="ALCALDIA DE VALLEDUPAR"/>	
Lugar de sede		
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="CESAR"/>	Municipio <input type="text" value="VALLEDUPAR"/>
Dirección	<input 15-69\r\nplaza="" 5="" alfonso="" carrera="" lópez"]"="" no="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	<input type="text" value="CONTRATISTA"/>	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

### 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

#### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$10.800.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$10.800.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$1.193.815,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

#### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EDGARD	RAFAEL	RICO	ROMERO

Tipo documento  Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

#### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

### 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí  No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí  No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí  No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:    Sí     No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:    Sí     No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS**

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Milena Moreno Florez, identificado(a) con CC número 1065584100, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1065584100
NOMBRES Y APELLIDOS	Milena Moreno Florez
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	02/05/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	07/05/2011
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	301 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	15 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/11/2020
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1065584100 MILENA MORENO FLOREZ Desde 16/08/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1065584100 MILENA MORENO FLOREZ Desde 27/05/2025 Hasta 15/08/2025 CEDULA DE CIUDADANIA 1065584100 MILENA MORENO FLOREZ Desde 18/10/2024 Hasta 31/12/2024 CEDULA DE CIUDADANIA 1065584100 MILENA MORENO FLOREZ Desde 19/04/2024 Hasta 31/08/2024 CEDULA DE CIUDADANIA 1065584100 Trabajador Independiente Desde 19/04/2024 Hasta 31/08/2024



**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:**

**MILENA MORENO FLOREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.584.100**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Agosto 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.



**DILIGENCIA DE AUTENTICACION**

El Suscrito Notario Segundo del Circulo de Valledupar IVAN OROZCO OROZCO, HACE CONSTAR que la presente Copia Fotostatica coincide exactamente con el original del que fue tomada y que tuvo a la vista

Valledupar 04 DIC 2009

Notaria Segunda del Circulo de Valledupar

La República de Colombia

y en su nombre la

**NOTARIO  
AUTENTICACION**

**Institución Educativa Técnica  
La Esperanza**

Valledupar - Cesar

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal del según Resolución No. 030044 del 24 de noviembre de 2003,

Confiere a

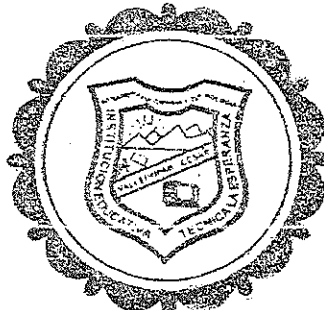
**Milena Moreno Flores**

Identificada(a) con T.I. No. 870502-54176 ..... Expedida en Valledupar.....

El Título de

**Bachiller Académico  
Con énfasis en Informática**

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - de la Institución.



*[Firma]*  
Rector

*[Firma]*  
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01..... Folio No. 22..... Diploma No. 84.....

Dado en Valledupar, a 3..... de Diciembre..... del año 2009

SEERUSA EDITORES

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR  
CONFIERE EL TÍTULO DE  
ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

A

MORENO FLOREZ MILENA

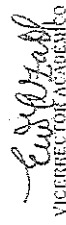
IDENTIFICADA CON C.C. N.º 1065584100 DE VALLEDUPAR (CESAR)  
QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.  
EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

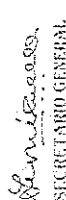
DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 9 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2010

  
RECTOR

  
SECRETARIO GENERAL

  
VICERECTOR ACADÉMICO

  
SECRETARIO GENERAL

SECRETARÍA POPULAR DE LA UPE  
AUTÓGRAFOS COLOCADOS  
A PARTIR DEL 15 DE DICIEMBRE  
DEL 2008 DE 2008/2009  
VALLEDUPAR, 9 DE DICIEMBRE DE 2010

9039

**GRAF TECHNOLOGY**  
**R.M 170101**

**CERTIFICA**

Que la señora **Milena Moreno Florez** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.065.584.100 de Valledupar - Cesar, laboro con nosotros desempeñando el cargo de Asistente Administrativo.

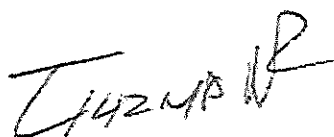
Fecha de inicio: 20 junio 2020

Fecha de finalización: 20 diciembre 2021

Funciones desempeñadas.

- Atención de usuarios según necesidad requerida.
- Elaborar cuentas de cobros por los servicios prestados de acuerdo con el procedimiento técnico.
- controlar recaudos de ingresos por ventas y realizar sus respectivas consignaciones a entidades correspondiente.
- Administrar y controlar presupuestos de caja menor de la oficina entregar soportes e informes a área contable y gerencia.
- Elaborar documentos de la unidad administrativa de acuerdo con lineamientos de la organización, guía y procedimientos técnicos.
- Realizar seguimientos a clientes y usuarios de acuerdo con las actividades o servicios brindados.

Para mayor constancia se expide a solicitud del interesado, a los (21) días del mes de diciembre de 2021.



**ING. ANDRES FELIPE GUZMAN ROMERO**

☎ 3194468023

📞 3004201685

✉ graf.tecnologias@gmail.com



**LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDÍA DE VALLEDUPAR**

**CERTIFICA:**

Que, revisados los archivos de la Contratación Municipal, la contratista, el (la) señor(a) **MILENA MORENO FLOREZ**, identificado(a) 1.065.584.100, Suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 871-SGR DE 2024** con fecha de inicio del 30/04/2024 y fecha de finalización del 29/08/2024 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE GOBIERNO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS A DESARROLLAR EN EL PROYECTO DE "FORTALECIMIENTO TECNICO Y OPERATIVO EN LA RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO Y CONTROL DEL ENTORNO URBANO DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR." con plazo total de **CUATRO (04) MESES** por valor total del contrato de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$7.200.000) MCTE.**

**CUYAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS FUERON:**

1. Apoyar a la Secretaría de Gobierno en el desarrollo de campañas pedagógicas enfocadas a la cultura por el respeto al espacio público y control del entorno urbano del municipio.
2. Apoyar a la Secretaria de Gobierno en el desarrollo de la ejecución de operativos de defensa del espacio público y control del entorno urbano.
3. Brindar acompañamiento a las inspecciones de policía en los procesos de control del entorno urbano en cuanto a las visitas de verificación de licencias de construcción.
4. Desarrollar actividades de apoyo y acompañamiento relacionadas con el objeto del contrato y obligaciones que el supervisor designe. 5. Las demás asignadas por el supervisor y que se desprendan del objeto y la naturaleza del contrato de prestación de servicios.





Dirección y teléfonos para confirmar la información anteriormente mencionada:  
Carrera 5 No. 15-69, Alcaldía de Valledupar, Oficina de Contratación. TEL: 3043250689

Dada en la ciudad de Valledupar, a los treinta (30) días del mes de agosto de 2024.

  
**GUIDO ANDRÉS CASQUILLA GONZALEZ**  
Secretario General Municipal

Proyectó: L. Rojas Valera - practicante  
Revisó: María cña Giovannetti

Carrera 5 # 15-69, Plaza Alfonso López  
Horario de atención:  
Lunes a viernes  
8:00 am - 1:00 pm & 3:00 pm - 6:00 pm  
Valledupar-cesar.gov.co

 @alcaldiavpar  
 @alcaldiavpar  
 @AlcaldiaVparOficial  
 Alcaldía de Valledupar



**LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDÍA DE VALLEDUPAR  
CERTIFICA**

Que, revisados los archivos de la Contratación Municipal, la contratista, el (la) señor(a) **MILENA MORENO FLOREZ**, identificado(a) 1.065.584.100, Suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1379-SGR DE 2025** con fecha de inicio del **16/05/2025** y fecha de finalización del **15/08/2025** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LA VIGENCIA 2025."** con plazo total **TRES (03) MESES** por valor total del contrato de **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS. (\$7.500.000) MCTE.**

**CUYAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS FUERON:**

1. Acompañamiento administrativo en la elaboración de instrumentos documentales.
2. Acompañamiento administrativo instrumentos documentales.
3. Acompañamiento administrativo en elaboración de pian de acción.
4. Acompañamiento administrativo en ejecución en planes de acción,
5. Acompañamiento administrativo en seguimiento de los procesos y procedimientos de archivo.
6. Acompañamiento administrativo en capacitación de archivo.
7. Asistencia a todas las reuniones y comité para el mejoramiento de archivo 8. Proyectar informes para los entes de control y el archivo general de la nación.

Dirección y teléfonos para confirmar la información anteriormente mencionada: Carrera 5 No. 15-69, Alcaldía de Valledupar, Oficina de Contratación. TEL: 3043250689

Dada en la ciudad de Valledupar, a los veinte (20) días del mes de agosto de 2025.

**GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ**  
Secretario General Municipal

Proyecto: Ludys Ochoa. LPO



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 21 de agosto de 2025, a las 06:40:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065584100
Código de Verificación	1065584100250821064003

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



Bogotá DC, 21 de agosto 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) MILENA MORENO FLOREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065584100:

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 Relacionamento 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 Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:48:35 AM horas del 21/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1065584100**

Apellidos y Nombres: **MORENO FLOREZ MILENA**

### **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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación

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, 21/08/2025 06:47:23 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1065584100** y Nombre: **MILENA MORENO FLOREZ.**

### 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. **121843593** . 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





**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1065584100 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 21/08/2025 07:04 AM



Código Verificación: 4N3HGBXLVT

Válida hasta: 19/11/2025

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

## 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 07:02:48 horas del 21/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065584100**, Apellidos y Nombres **MORENO FLOREZ MILENA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia valledupar**, con NIT **800098911-8** 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>



### EXAMEN DE VISIOMETRÍA

<b>DATOS PERSONALES</b>		Atención N°: 30,978
Fecha: 19/04/2024	Municipio: VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA)	CC: 1065584100
Nombre: MORENO FLOREZ MILENA		Edad: 36 AÑOS 1
Genero: FEMENINO	Profesión o Cargo: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Empresa: PARTICULAR
Eps:	Tipo Evaluación Médica: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	F. Último Examen: 1 AÑO
Lugar del Último Examen: VALLEDUPAR	Motivo Consulta: ASINTOMATICA	

<b>ANTECEDENTES VISUALES</b>	
ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

#### PRUEBAS REALIZADAS

<b>SINTOMATOLOGÍA</b>
ASINTOMATICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN				AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN			
O.D.	O.I.	A.O.	PH	O.D.	O.I.	A.O.	PH
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	N/A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	N/A
20/20	20/20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
0.50	0.50	N/A	N/A	0.50	0.50	N/A	N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

<b>CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES</b>
CONTROL EN UN AÑO
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

<b>OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:</b>
* ESTA FÓRMULA NO ES APTA PARA LENTES DE CONTACTO, LOS PRODUCTOS (LENTES OFTÁLMICOS) NO SUMINISTRADOS POR EL PROFESIONAL QUE REALIZO EL EXAMEN VISUAL NO TIENEN GARANTÍA.
* CUANDO TRABAJE CON PANTALLAS DE VIDEO TERMINALES, TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: PARPADEE CADA 5 SEGUNDOS O CADA VEZ QUE LO RECUERDE; APROXIMADAMENTE CADA 20 MINUTOS DE TRABAJO CON EL COMPUTADOR DIRIJA SU MIRADA A UN PUNTO LEJANO (6 METROS); CADA 3 HORAS DE TRABAJO EN COMPUTADOR, CIERRE LOS OJOS SUAVEMENTE E IMAGINE UNA VISIÓN PANORÁMICA, COMO EL MAR, DURANTE UN MINUTO; SITUÉSE SIEMPRE A POR LO MENOS 40 CMS. DE LA PANTALLA DE VIDEO TERMINAL Y EVITE REFLEJOS MOLESTOS; PROCURE QUE EL PUESTO DE TRABAJO TENGA ADECUADAS CONDICIONES DE ILUMINACIÓN, ACORDE CON LAS EXIGENCIAS DEL OFICIO.
* SI EN EL EXAMEN TIENE UNA ALTERACIÓN VISUAL DEBE SOLICITAR EN SU EPS EVALUACIÓN POR OPTOMETRÍA, PARA PLAN Y CONDUCTA A SEGUIR.

OPTOMETRA

*Leidy Blanco*

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: BLANCO VILLADIEGO LEYDY YANETH  
R. M.: 2105 L.S.O.:

PACIENTE

*Milena Florez Moreno*

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: MORENO FLOREZ MILENA  
CC: 1065584100



CRH-SST E.U

NIT. 900344013-7

Cra 17 # 10-08 San Joaquín, Valledupar - Cesar

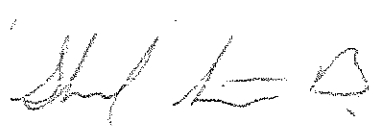
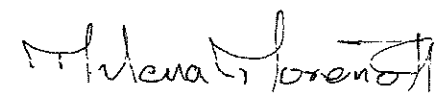
Cel. 3042439904 - Tel. 5806764

E-mail. Crhsaludocupacional@gmail.com - crhsaludocupacionaleu@hotmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 46.217

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
19 DÍA	04 MES	2024 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA)		
			EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
PARTICULARES			PARTICULAR		
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
MORENO FLOREZ MILENA			Genero	Edad	Documento de identificación
Apellidos y Nombres			FEMENINO	36 AÑOS 11 MESES 18 DÍAS	CC 1065584100
Cargo					
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES					
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
SIN RESTRICCIÓN PARA REALIZAR SU LABOR					
Observaciones: NO APLICA					
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					N/A
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL			VISIOMETRÍA		
AUDIOMETRÍA			EVALUACIÓN OSTEO MUSCULAR		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
				HABITOS SALUDABLES	
				DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
<p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>					
Médico			Aspirante o Trabajador		
 Firma:			 Firma:		
Nombre: LIÑAN BERNAL SHARLES SAMIR			Nombre: MORENO FLOREZ MILENA		
R. M.: 1065623886		L.S.O.: 0933-2019	CC: 1065584100		



CRH-SST E.U

NIT. 900344013-7

Cra 17 # 10-08 San Joaquin, Valledupar - Cesar

Cel. 3042439904 - Tel. 5806764

E-mail. Crhsaludocupacional@gmail.com - crhsaludocupacionaleu@hotmail.com



### AUDIOMETRIA

<b>DATOS PERSONALES</b>		Atención N°: 25574	
Fecha:	19/04/2024	Ciudad:	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA)
Tipo Exámen:	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO		Eps:
CC:	1065584100	Nombre:	MORENO FLOREZ MILENA
Fecha Nacimiento:	02/05/1987	Edad:	36 AÑOS 11
Empresa:	PARTICULAR	Genero:	FEMENINO
Ocupacion:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIO		

ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES					
Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
SENA	AGENCIA DE EMPLEO	NINGUNA	NO APLICA	2	0

ANTECEDENTES FAMILIARES			
Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

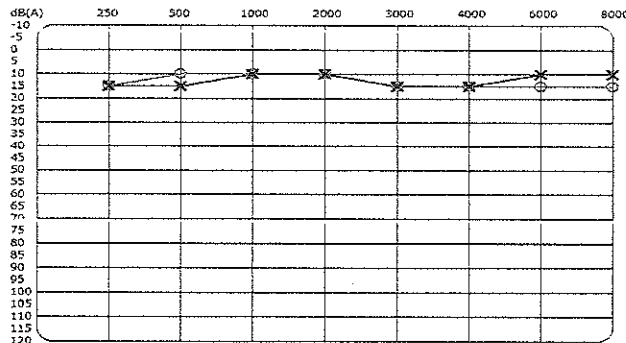
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL			
Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLIGONO	NO REFIERE
MOTO	SI	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

<b>CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA</b>			
Descanso auditivo(Horas):		Realizó re test:	NO
Marca y Referencia audiómetro utilizado:	MAICO 41	Uso Cabina Sonoamortiguada:	SI
		F. Última Calibración:	2023-07-14

○ : Vía aérea del OD      ✕ : Vía aérea del OI  
 < : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI)      > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA	
Oído derecho:	NORMAL
Oído izquierdo:	NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	15	10	10	10	15	15	15	15
VAOI	15	15	10	10	15	15	10	10



<b>SEVERIDAD - CAOHC</b>	
Oído derecho:	Normal(0 - 25 dB)
Oído izquierdo:	Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESION DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

<b>Observaciones</b>

<b>FONOAUDIÓLOGO</b>	<b>TRABAJADOR</b>
Firma:	Firma:
Nombre: CONTRERAS PINTO LUZ MARINA	Nombre: MORENO FLOREZ MILENA
R. M.: 2-C-82      L.S.O.:	CC: 1065584100



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

## Configuraciones de Perfil

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Editar

## Información del usuario

**Género** Mujer  
**Cargo**  
**Título** Sra.  
**Nombre** Milena  
**Apellidos** Moreno Florez  
**Fecha de nacimiento** 2/05/1987 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
**Nombre y apellido** Milena Moreno Florez  
**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía  
**Número de documento** 1065584100  
**Dirección** Cr 33 N 8-57  
**Código postal**  
**Estrato** 1  
**Ubicación** Valledupar  
**País** COLOMBIA  
**Correo electrónico** milena-8752@hotmail.com  
**Teléfono**  
**Celular** 3006111803  
**Nivel Educativo** Universitaria completa (con título)



## Configuración

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

## Seguridad de la información

**Pregunta de seguridad** ¿Cuál es el nombre de su profesor del colegio?  
**Respuesta** luz estela  
**SMS para recuperar la contraseña** 3006111803

Editar