

Santiago de Cali, Septiembre de 2025

Doctor
GUILLERMO LONDOÑO RICAURTE
Secretario de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Cordial Saludo,

Me permito presentar a su consideración mi Hoja de Vida con sus respectivos soportes con el fin de prestar mis servicios a la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana a través de la suscripción de un contrato de prestación de servicios como profesional.

Por lo tanto, desde ahora manifiesto que cumpliré con el objeto contractual pertinente, así como con todas y cada una de las actividades y obligaciones que se deriven del mismo.

Para tal efecto mi Hoja de Vida se encuentra soportada con los documentos de identificación y constancias que acreditan mi idoneidad y experiencia, con el propósito de ejecutar las actividades a contratar de acuerdo a mi perfil.

Las actividades que se establezcan en el posible contrato, conforme a mi perfil Profesional y experiencia, las cuales puedo cumplir a partir del momento que se me solicite.

Igualmente, manifiesto no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de interés para contratar con el Estado.

Lo anterior para su consideración y aprobación.

Atentamente,



Liliana Rodríguez Rojas

C.C. 1075312043

Dirección: Carrera 12C #42-89

Teléfono: 3114577040

Ciudad: Cali

Correo electrónico: lilirodriguezrojas98@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.075.312.043

RODRIGUEZ ROJAS

APELLIDOS

LILIANA

NOMBRES

Liliana Rodriguez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1998

ACEVEDO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

24-JUN-2016 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

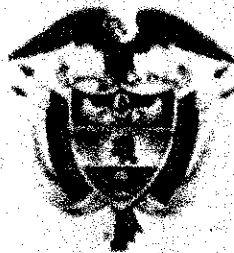
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1900100-00843564-F-1075312043-20160817

0050658020A 1

46615293



En nombre de la República de Colombia
Secretaría de Educación Municipal

La Institución Educativa
Departamental Tierra de Promisión
Nívera - Huila

Con reconocimiento Especial según Resolución 1592 de noviembre 24 de 2009
proferida por Secretaría de Educación Municipal de Nívera.

Confiere a:

Liliana Rodríguez Rojas
I.I. 98061306358 de Nívera

El Título de:

Bachiller Técnico
Con Especialidad en Inglés

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

Inscrito al Folio 123 del Libro de Registro de Diplomas No. 6

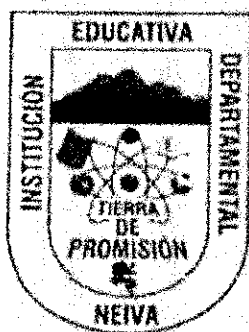
Dado en Nívera (Huila) a los 25 días del mes de Noviembre de 2016

Liliana Olaya Rojas
Directora

[Firma]
Secretario

El presente Diploma se expide en sujeción a la Constitución de Colombia y de conformidad con el
Decreto No. 321 del 6 de mayo de 1978 y 1650 del 5 de diciembre de 1975, expedidos en el orden de la Presidencia de la República.

ACTA DE GRADO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIERRA DE PROMISIÓN Neiva - Huila

Dirección: Calle 21 No. 1E bis - 40 Tel 875 6509

Ciudad: Neiva Departamento: Huila

DANE: 141001000058

En la ciudad de Neiva - Huila el día 25 del mes de Noviembre de 2016, en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIERRA DE PROMISIÓN, con reconocimiento Oficial según Resolución 1592 de noviembre 24 de 2009, proferida por Secretaría de Educación Municipal de Neiva, se reunieron las suscritas Rectora y Secretario Académico con el fin de formalizar la graduación de los(as) estudiantes de grado Undécimo, **JORNADA TARDE**.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada estudiante que cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica y de acuerdo con el informe de la Comisión de Evaluación y Promoción de grado Undécimo, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN INGLÉS**; al graduando o la graduanda cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

LILIANA RODRÍGUEZ ROJAS

T.I. 98061306358 de Neiva

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 104 del 25 del mes de Noviembre de 2016, consta de 48 alumnos graduandos; comienza con el nombre de **ARIAS LADINO JEISON ANDRÉS** y cierra con el nombre de **VARGAS LOSADA YURANY ANDREA**.

Firmado por **GILMA OLAYA ROJAS** Rectora y **DIEGO ANDRÉS GÓMEZ OSSA** Secretario Académico
Neiva a los 25 días del mes de Noviembre de 2016

No requiere Registro en la Secretaría de Educación, de conformidad con el Decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995: (supresión de sellos) de la Presidencia de la República.

GILMA OLAYA ROJAS

Rectora

C.C. 36.156.781 de Neiva (Huila)

DIEGO ANDRÉS GÓMEZ OSSA

Secretario Académico

C.C. 7.729.617 de Neiva

18 de junio de 2025

Certificamos que

Liliana Rodríguez Rojas

DNI

1075312043

ha cumplido satisfactoriamente con todos los requisitos del Diplomado **Facilitadores para la Transformación**. Modalidad virtual, desarrollado de 11 de Noviembre del 2024 al 27 de Abril de 2025, con carga horaria de 80 horas.



Loida Carriel Espinoza
Asesora Regional de Advocacy /
Líder Regional de Influencia para América Latina
Tearfund

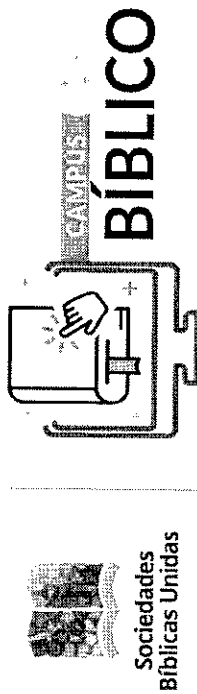
Leticia Pérez de Celis
Coordinadora Diplomado Facilitadores para
la Transformación. Comunidad y Cambio

Módulo 1	Perspectivas y Paradigmas
Módulo 2	Perspectivas Bíblicas para la Misión
Módulo 3	Rol del Facilitador
Módulo 4	Desarrollo Transformador
Módulo 5	Gestión de proyectos
Módulo 6	Justicia Climática
Módulo 7	Transformación Social
Módulo 8	Recreación

tearfund

FACILITADORES

Diploma



Las Societates Bíblicas de Cuba, Colombia, Ecuador, Guatemala, Perú, Venezuela,
Chile y Bolivia, como miembros de **Societates Bíblicas Unidas**,

dan constancia que:

Liliana Rodríguez Rojas

Documento de identidad No. 1,075,312,043

Asistió y participó en el

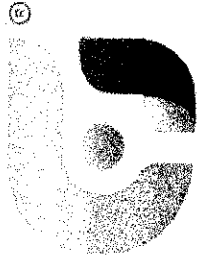
Diplomado Internacional Consejería y Orientación Familiar

Realizado del 15 de julio al 28 de octubre de 2023, con una intensidad de 144 horas.
En constancia se expide y se refrenda con las firmas.

Marlón Winedt
Asesor mundial de traducción SBU
Región de las Américas y el Caribe

Diana Maritza Leal Quintero
Director Ejecutivo
Sociedad Bíblica Colombiana

Sergio Ramírez Lozano
Director de traducciones e interacción bíblica
Sociedad Bíblica Colombiana



**Corporación Internacional
Líderes Latinoamericana**

NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

LILIANA RODRÍGUEZ ROJAS

C.C. - No. 1075312043

Cursó y aprobó las actividades correspondientes al:

**DIPLOMADO EN
NEUROPSICOPEDAGOGÍA DE LA PRIMERA INFANCIA**

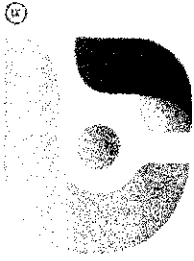
Siendo una formación propia, con una intensidad de ciento cuarenta (140) horas.

Se expide en la ciudad de Medellín - Colombia a los (26) días del mes de marzo del año 2025
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Ricardo Sanmiguel García
Subdirector
Corporación Internacional Líderes

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes





**Corporación Internacional
Líderes Latinoamericana**

NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

LILIANA RODRÍGUEZ ROJAS

C.C. - No. 1075312043

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

**CURSO BASICO EN
INTERVENCIONES PEDAGÓGICAS ASOCIADAS
AL APRENDIZAJE DE LA PRIMERA INFANCIA**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cuarenta (40) horas.

Se expide en la ciudad de Medellín - Colombia a los (26) días del mes de marzo del año 2025
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Ricardo Sanmiguel García
Subdirector
Corporación Internacional Líderes

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes





Corporación Internacional Líderes Latinoamericana

NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

LILIANA RODRÍGUEZ ROJAS

C.C. - No. 1075312043

Curso y aprendizaje en estudios correspondientes al

CURSO BÁSICO EN ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LA PRIMERA INFANCIA

Siendo una formación propia, con una intensidad de ciento cuarenta (40) horas.

Se expide en la ciudad de Medellín - Colombia a los (26) días del mes de marzo del año 2025
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Ricardo Sanmiguel García
Subdirector
Corporación Internacional Líderes

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes



<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 1 de 2</p>
---	--	---

**EL SUSCRITO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE
DESARROLLO INSTITUCIONAL**

CERTIFICA:

Que la Señora **LILIANA RODRIGUEZ ROJAS**, identificada con la cedula de ciudadanía N° **1075312043**, celebró y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA:

Contrato número: 1.130.17.13-11319 de 26 de julio de 2025

Tipo de Contrato: Prestación de servicios

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA.

Actividades Específicas: 1. Planear y desarrollar jornadas de formación dirigidas a los líderes del Sector Interreligioso, enfocadas en el fortalecimiento de sus capacidades y competencias en torno a la libertad de culto y conciencia según ordenanza 469 de 2017, así como en la promoción de mecanismos alternativos para la solución pacífica de conflictos en sus territorios. 2. Brindar apoyo profesional en el piso 14 para la sistematización de procesos, así como la elaboración, proyección y administración de la documentación requerida en el marco de las actividades del contrato, tales como oficios, circulares, actas, generados de la implementación de las ordenanzas 422 de 2016 y 469 de 2017, entre otros documentos administrativos. 3. Participar en las reuniones que le sean programadas referente a los procesos de la dependencia, así como aquellas que se realicen para la verificación del cumplimiento del objeto contractual. 4. Realizar mensualmente el cargue de la información correspondiente a las cuotas de pago derivadas de las obligaciones contractuales en la plataforma SECOP II, garantizando la correcta inclusión de los informes con las firmas y soportes requeridos para su respectiva validación. 5. Divulgar, interactuar y compartir, la información emitida desde los canales virtuales institucionales del Departamento del Valle del Cauca mediante sus redes sociales. 6. Las demás que solicite el supervisor del contrato, en relación con el objeto del mismo.

Valor total del contrato: Ocho millones de pesos mcte (\$ 8.000.000)

CDP: 5500006448

RPC: 5600088716

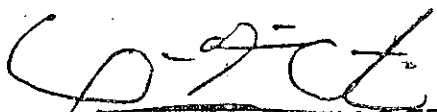
<p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación NIT. 890399029-5</p>	<p>CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA</p>	<p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 2 de 2</p>
---	---	---

Fecha de Acta de Inicio: 27 de julio de 2025

Fecha de terminación del contrato: 31 de agosto de 2025

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Santiago de Cali, a los ocho (08) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025)

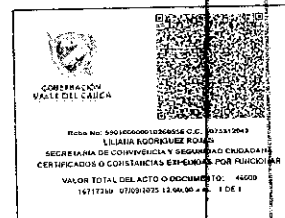


OSCAR ARMANDO TRUJILLO TRUJILLO

Director del Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional

Revisó: Felipe Fuentes Sanín – Subdirector Técnico Jurídico

Elaboró: Andrea Vélez Valencia – Técnica Operativa



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14945226787



(415)7707212489984(8020) 000001494522678 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 7 5 3 1 2 0 4 3 1

Impuestos de Cali

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 7 5 3 1 2 0 4 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

ROJAS

33. Primer nombre

LILIANA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 56 NORTE 3 A N 31

42. Correo electrónico

lilirodriguezrojas98@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 4 5 7 7 0 4 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 2 1 8

Actividad secundaria

48. Código

43. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 RODRIGUEZ ROJAS LILIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:04:50 PM horas del 05/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1075312043

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ ROJAS 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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 279877783



PIB

10:41:55

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de septiembre 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 RODRIGUEZ ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1075312043:

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>

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.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 05 de septiembre de 2025, a las 10:53:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1075312043
Código de Verificación	1075312043250905105324

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



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, 05/09/2025 10:55:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1075312043** y Nombre: **LILIANA RODRIGUEZ ROJAS.**

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. **122762767** . 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 Búsqueda

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: 018000-916112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO

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 11:23:35 horas del 05/09/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1075312043**,
Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ ROJAS LILIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Gobernación del Valle del Cauca**, con NIT **890399029-5** 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.



CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE

CC 1075312043 LILIANA RODRIGUEZ ROJAS

Estado Cotizante:	Vigente
Causal:	ACTIVO4
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	0
Fecha Afiliación:	05/09/2022
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 5 de Septiembre de 2025 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

**Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.**

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RODRIGUEZ ROJAS LILIANA** identificado(a) con CC número **1.075.312.043** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de mayo de 2019 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

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

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

4. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Enfermedad Profesional: Si ☐ No ☒ Cuál: Ninguna
 Empresa: _____ ARP: _____ Fecha: _____
 Accidente de Trabajo: Si ☐ No ☐ Pérdida de la capacidad laboral: _____
 Fecha: _____ Empresa: _____ ARP: _____ Lesión: _____

5. ANTECEDENTES PERSONALES

1. Psicológicos ☐ 2. Quirúrgicos ☒ 3. Traumáticos ☐ 4. Tóxico-alérgicos ☐ 5. Psiquiátricos ☐ 6. Transfusiones ☐

Observaciones: 2. cirugía de luxación de cadera congénita realizada en (2004)

7. Ginecológicos M _____ Ciclos: _____ X _____ FLIC: _____ O _____ P _____ C _____ A _____

Planifica: Si ☐ No ☒ Cuál: _____

Fecha última citología: _____ Resultado: _____

6. Vacunación	Fecha última cirugía	Fecha última dosis	Fecha última dosis
Tetanos <input checked="" type="checkbox"/>		Rabia <input checked="" type="checkbox"/>	VHB <input checked="" type="checkbox"/>
Fiebre Amarilla <input checked="" type="checkbox"/>		BCG <input checked="" type="checkbox"/>	Otras: <u>COVID-19</u>

5.1 HABITOS

Fumó: _____ Fuma: _____ Ingerió licor: _____ Ingiere licor: _____
 Si ☐ Cigarrillo/día No ☒ Si ☐ No ☒
 Uso o usa sustancia Psicoactiva: Si ☐ No ☒
 Ejercicio Formal Si ☐ No ☒
 Tiempo de exposición: _____ Tiempo de exposición: _____ Frecuencia: _____ Frecuencia: _____

6. ANTECEDENTES FAMILIARES

Ninguna

7. REVISIÓN POR SISTEMAS

1. Piel y Faneras 2. Oftalmológico 3. CRL 4. Pulmonar 5. Gastrointestinal 6. Genitourinario 7. Neurológico
 8. Osteomuscular 9. Alteración Física (congénita o adquirida) 10. Restricciones (físicas o alimentarias)
 Observaciones: Ninguna

8. EXÁMEN FÍSICO


Tensión Arterial: 120 / 85 Frecuencia Cardíaca: 84 /mm
 Talla: 1.58 mt. Peso: 46 kg. MC: 18.4
 Lateralidad Dominantes: Diestro ☒ Zurdo ☐ Ambidiestro ☐
 Interpretación IMC: Bajo Peso: < 15.5 Normal: 15.5 - 24.0 Sobrepeso: 25 - 29.9 Obeso: > 30

Órgano / Sistema		Normal	Anormal	Hallazgos
Cabeza y Cuello	Tiroides	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ojos	Conjuntivas	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Corneas	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Morbilidad	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Pabellones	<input checked="" type="checkbox"/>		

Órgano / Sistema		Normal	Anormal	Hallazgos
Oídos	C. Auditivo	X		
	Timpanos	X		
Nariz	Conchas	X		
	Tabique	X		
	B. Paranasales	X		
Orofaringe				
Tórax	Corazón	X		
	Pulmones	X		
Abdomen	Pared Abdominal	X		
	Visceras	X		
Genitales		X		
Extremidades	Miembros Superiores	X		
				Tunel D: + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> Izq. + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> Phalun D: + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> Izq. + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
	Miembros Inferiores	X		
	Vascular	X		
Neurológica	Columna	X		
Piel	Cicatrices	X		cirugía de cadera (5.2)

9. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

9.1 EXÁMENES DE LABORATORIOS PRATICADOS

Observadores	SI	NO	Normal	Anormal	DD	MM	AAAA	Resultado
Hemograma								HB: _____ HTO: _____ Leuc: _____
P. de Orina								
Coprológico								
Colesterol Total								Valor: _____
Colesterol HDL								Valor: _____
Colesterol LDL								Valor: _____
Colesterol VLDL								Valor: _____
Triglicéridos								Valor: _____
Frotis / Cultivo Faringeo								
Hemoclasificación								A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> O: <input type="checkbox"/> AB: <input type="checkbox"/> RH: + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Serología								

9.1 EXÁMENES DE LABORATORIO PRACTICADOS

Observaciones	SI	No	Normal	Anormal	DD	MM	AAAA	Resultado
KOH								
HG Cabello / ORINA								
Colinesterasa								
Pruebas Hepáticas								GOT: _____ GPT: _____ FA: _____
Pruebas de Coagulación								PT: _____ PTT: _____ TC: _____
FSP								
Otro								

9.2 OTRAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

A. Optometría Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Resultado Normal <input checked="" type="checkbox"/> Patología de Refracción Inadecuadamente corregida <input type="checkbox"/> Patología de Refracción Adecuadamente corregida <input type="checkbox"/> Patología de Refracción No corregida <input type="checkbox"/>	C. Espirometría Resultado Normal <input checked="" type="checkbox"/> Patrón Obstructivo <input type="checkbox"/> Patrón Restrictivo <input type="checkbox"/> Patrón Mixto <input type="checkbox"/>	D. Audiometría Resultado Normal <input checked="" type="checkbox"/> Hipoacusia Neurosensorial Leve <input type="checkbox"/> Hipoacusia Neurosensorial Moderada <input type="checkbox"/> Hipoacusia Neurosensorial Severa <input type="checkbox"/> Hipoacusia Neurosensorial Profunda <input type="checkbox"/> Hipoacusia Conductiva <input type="checkbox"/> Hipoacusia Mixta <input type="checkbox"/>
--	--	---

OBSERVACIONES: (Si se requiere ampliar información sobre los paraclínicos realizados)

10. DIAGNÓSTICO

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------|
| 1. Clínicamente sana | 3. Apta para el desempeño de |
| 2. Examen físico dentro de parámetros | 4. sus funciones laborales |

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: SI _____ No ☒ Cual: Ninguna

APTITUD LABORAL: 1: APTO ☒ 2: APTO CON RESTRICCIONES ☐ 3: NO APTO ☐ 4: APLAZADO ☐

PERIÓDICO: PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR ☐ RETIRO - SATISFACTORIO ☐ NO SATISFACTORIO ☐

RECOMENDACIONES MÉDICAS Remisión EPS: _____ Remisión ARP: _____ Continuar Tratamiento: _____	REC. OCUPACIONALES Uso de EPP <input type="checkbox"/> Ingreso al SVE _____ Reasignar Funciones <input type="checkbox"/> Reubicación Temporal <input type="checkbox"/>	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE Inicio de Actividad Física: <input checked="" type="checkbox"/> Dejar de Fumar: _____ Reducir consumo de alcohol: _____ Control de Peso: _____ Otro: _____ Cual: <u>Ninguna</u>
--	---	--

RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES

Se considera clínicamente apta para el desempeño de sus funciones laborales, sin restricciones.

MÉDICO:
 Nombre: Maria Jose Morán
 Firma: _____
 RETHUS: 193016/00

TRABAJADOR:
 Nombre Legible: _____
 Firma: _____
 Cédula: _____
 (Declaro que la información suministrada y aquí consignada es veraz y puede ser verificada)

Certificación Bancaria

Viernes, 05 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LILIANA RODRIGUEZ ROJAS identificado(a) con CC 1075312043, 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	81287179651	2025-07-04	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 correosospchoso@bancolombia.com.co



**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 1075312043 **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 05/09/2025 02:18 PM



Código Verificación: **HQ738CT1MA**

Válida hasta: **04/12/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2025-07-07 10:01**

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LILIANA		RODRIGUEZ	ROJAS

Documento de identificación

Tipo **CEDULA DE CIUDADANIA** Número **1075312043**

Lugar de nacimiento

País **COLOMBIA** Departamento **HUILA** Municipio **ACEVEDO**

Lugar de domicilio

País **COLOMBIA** Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **CALI**

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

GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País **COLOMBIA** Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **CALI**

Dirección **["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"]**

Cargo o función que cumple **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	
Cesantías e intereses de cesantías	\$1.120.000,00
Gastos de representación	\$1.000.000,00
Arriendos	
Honorarios	\$12.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$14.120.000,00

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

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:

