Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MANIZALES, **08/10/2025**
CALDAS,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOHANA OSORNO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1002632332**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550087000087616**
Fecha de apertura	**01/09/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El Secretario de Despacho
De la Secretaría de Servicios Administrativos

Hace constar

Que de conformidad con lo previsto en el artículo 3 del Decreto Nacional 1737 de 1998, modificado por el artículo 1 del Decreto Nacional 2209 de 1998, no existe dentro de la planta de personal del Municipio de Manizales, personal suficiente y capacitado para cumplir las labores que la secretaria del Educación, requiere"

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE MANIZALES".

Que de conformidad con lo previsto en el numeral 1 del artículo 54 de la Ley 1952 de 2019, Código General Disciplinario, constituye falta gravísima: "*Celebrar contrato de prestación de servicios cuyo objeto sea el cumplimiento de funciones públicas o administrativas que requieran dedicación de tiempo completo e impliquen subordinación y ausencia de autonomía respecto del contratista, salvo las excepciones legales*"

Ahora bien, es de advertir que mediante decreto 0114 del 07 de febrero de 2024, prorrogado mediante decreto 0824 del 17 de diciembre de 2024, se crearon empleos de carácter temporal, los cuales podrían suplir las necesidades emanadas de su despacho, para lo cual se anexa copia del citado decreto con el fin de que su dependencia efectué el estudio correspondiente.

Manizales, 08 de octubre de 2025

GUILLERMO HERNANDEZ GUTIERREZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Servicios Administrativos

Elaboró: Amilvia Murillo G
Revisó: José Isidro Cuy Vargas

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

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 07:30:30 horas del 08/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002632332,** Apellidos y Nombres **OSORNO JOHANA ALEXANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Secretaria educación** , con NIT **890801053-7** 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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
OSORNO		JOHANA ALEXANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1002632332	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 14 MES 09 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CALDAS

MUNICIPIO MANIZALES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 3B 10B 41 apto 1001 C4 N1 villa pilar

PAÍS COLOMBIA DEPTO CALDAS

MUNICIPIO MANIZALES

TELÉFONO 8923789 EMAIL jois1491@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2003
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	2		X	LICENCIATURA EN CIENCIAS SOCIALES			
PREGRADO	9		X	ADMINISTRACION DE SISTEMAS INFORMATICOS			
PREGRADO	4	X		TECNOLOGIA EN INVESTIGACION JUDICIAL	11	2005	

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)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD ASORCAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3053192928	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2016		*Día*		*Mes*		*Año*
CARGO O CONTRATO ACTUAL INTERPRETE LSC	*DEPENDENCIA* COMITE DE INTERPRETES LSC					*DIRECCIÓN* CARRERA 17N 26 53					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANIZALES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	26	*Mes*	02	*Año* 2024		*Día*	29	*Mes*	11	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INRERPRETE LSC	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CALLE 19 21 44					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASORCAL - ASOCIACION DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR EJECUTIIVO	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"					*DIRECCIÓN* CALLE 17 26 53					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERIDAD CATOLICA M/ZALES			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6068933050	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	04	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA CORDINACION	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS EDUCATIVOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 23 60 63 av santander					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANIZALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	26	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR E INTERPRETE DE LSC	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CALLE 19 21 44					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3217534103	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INTERPRETE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION DE SALUD					*DIRECCIÓN* Calle 49 Nro 26-46					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASORCAL - ASOCIACION DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 059 COORDINADOR CULTURAL	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"					*DIRECCIÓN* CALLE 17 26 53					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANIZALES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 018000968	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	06	*Año* 2020	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CALLE 19N 21 41						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVESIDAD DE MANIZALES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8879680	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INTERPRETE LSC	*DEPENDENCIA* AMBITO EDUCATIVO					*DIRECCIÓN* CARRERA 9A 19 03 Campo Hermoso						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

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	2	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 INCOPATIBILIDAD 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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.002.632.332**

OSORNO
APELLIDOS

JOHANA ALEXANDRA
NOMBRES

Johana Alexandra Osor
FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1987**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-SEP-2005 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ BERGIFO LOPEZ

P-0900100-38142381-F-1002632332-20051128 **00600** 053J2A 02 182069812

Escaneado con CamScanner

Código de verificación
5669721910

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA 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:

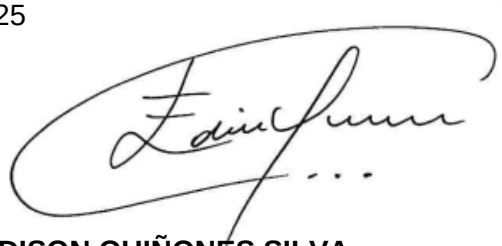
Cédula de Ciudadanía:	1.002.632.332
Fecha de Expedición:	21 DE SEPTIEMBRE DE 2005
Lugar de Expedición:	MANIZALES - CALDAS
A nombre de:	JOHANA ALEXANDRA OSORNO
Estado:	VIGENTE

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 21 de Octubre de 2025

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

Expedida el 21 de septiembre de 2025



EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047235858

(415)7707212489984(8020) 000014104723585 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 6 3 2 3 3 2	0	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

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 0 2 6 3 2 3 3 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORNO		JOHANA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CL 10 B 3 B 41

42. Correo electrónico: jois1491@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 5 2 4 1 0 3	3 1 8 7 8 8 2 4 8 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
8 5 5 9	2 0 1 2 0 1 1 6	6 2 0 2	2 0 1 3 0 6 1 1	7 4 9 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 61. Fecha 2024 - 06 - 18 / 16 : 31: 00

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 OSORNO JOHANA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO 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 domingo 21 de septiembre de 2025, a las 09:13:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002632332
Código de Verificación	1002632332250921091333

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. 280853436

PIB
09:15:45

Bogotá DC, 21 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) JOHANA ALEXANDRA OSORNO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002632332:

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

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:17:37 AM horas del 21/09/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1002632332**
Apellidos y Nombres: **OSORNO JOHANA ALEXANDRA**

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.

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 1002632332 **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 21/09/2025 09:44 AM

Código Verificación: **QTS79LBJXV**

Válida hasta: **20/12/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Manizales, 21 de septiembre 2025

FORMATO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA PERSONA NATURAL.

Señores
MUNICIPIO DE MANIZALES
Manizales, Caldas

REFERENCIA: Declaración inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses y delitos.

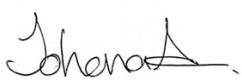
Yo Johana Alexandra Osorno identificado (a) con la cedula de ciudadanía N.1´002.632.332 de Manizales, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que se entenderá prestado con la firma y prestación del presente documento que:

1. No me encuentro incurso en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la constitución y en la ley, para contratar con el Municipio de Manizales.
2. No me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar en proceso de selección y/o contratar con el Municipio de Manizales, establecidos en la ley.
3. En caso de llegar a conocer que me encuentro incurso en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, me comprometo a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas pertinentes.

Este compromiso lo adquiero en total independencia de la etapa en que se encuentre el proceso de contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).

4. No he sido declarado responsable judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno trasnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
5. No tengo procesos pendientes por mora en el pago de cuotas alimentarias, de conformidad a lo dispuesto en la ley 2097 del 2 de julio de 2021.

Atentamente,



Johana Alexandra Osorno
C.C 1`002.632.332

ENTIDAD

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA
Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMULARIO UNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JOHANA ALEXANDRA OSORNO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.002.632.332 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CALDAS	MANIZALES

Dirección	Teléfon
CLLE 10B #3B-41	3217534103

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
GLORIA INES OSORNO POSADA	30.285.237	MADRE
SALOME VALENCIA OSORNO	1.054.876.922	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMB ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION X PARA RETIRARME PARA**

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	16.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 16.000.000

b) s cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	AHORROS	87000087616	FUNDADORES-MANIZALES	$ 100.000

c) Mi s bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOLOMBIA	CREDITO	$ 50.000.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

b) A

c)E n

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

la actualidad: **Six** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

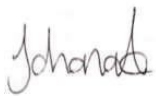
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Andres Felipe Valencia Tabares	C.C.x C.E. T.I.	75.105.918

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES **FORMA DE**

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Manizales, 21 de septiembre de 2025

CIUDAD Y FECHA

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
Johana	**Alexandra**	**Osorno**	

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1002632332

Lugar de Nacimiento

País COLOMBIA Departamento Caldas Municipio Manizales

Lugar de domicilio

País COLOMBIA Departamento Caldas Municipio Manizales

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

ALCALDIA DE MANIZALES

Cargo o función que cumple

INTERPRETE LENGUA DE SENAS COLOMBIANA

Lugar de sede

País COLOMBIA Departamento Caldas Municipio Manizales

Dirección Villa pilar C4 N1 apto 1001

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	16.000.000
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	**16.000.000**

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
Ahorros	Davivienda	$ 100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO
Credito Bancolombia	$ 50.000.000

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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 DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [x] **NO** [ ]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Andres Felip Valencia Tabares	**conyugal**	75105918

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) 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

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-09-21 13:38

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOHANA	ALEXANDRA	OSORNO	

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1002632332

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CALDAS	Municipio	MANIZALES

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CALDAS	Municipio	MANIZALES

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	ALCALDIA DE MANIZALES

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CALDAS	Municipio	MANIZALES

Dirección	Calle 10b N. 3b 41

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	$21.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$21.000.000,00

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
Ahorros	Colombia	100.000

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
Crédito Bancolombia	50.000.000

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X] 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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANDRES	FELIPE	VALENCIA	TABARES

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 75105918

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que OSORNO JOHANA ALEXANDRA identificado(a) con CC 1002632332 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JOHANA ALEXANDRA OSORNO identificado(a) con CC 1002632332

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9490563400	1760154731	I	2025-09-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		$1,423,500	12.5%	$178,000
9490563400	1760154731	I	2025-09-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		$1,423,500	16%	$227,800
9490563400	1760154731	I	2025-09-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-09	30																		$1,423,500		$0
9490563400	1760154731	I	2025-09-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-09	30																		$1,423,500		$0
9490563400	1760154731	I	2025-09-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-09	30																		$0	0%	$0
9490563400	1760154731	I	2025-09-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-09	30																		$0	0%	$0
9490563400	1760154731	I	2025-09-08	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		$1,423,500	0.522%	$7,500
9490321980	1701878891	I	2025-08-15	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$1,423,500	12.5%	$178,000
9490321980	1701878891	I	2025-08-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$1,423,500	16%	$227,800
9490321980	1701878891	I	2025-08-15	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30																		$1,423,500		$0
9490321980	1701878891	I	2025-08-15	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30																		$1,423,500		$0
9490321980	1701878891	I	2025-08-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30																		$0	0%	$0
9490321980	1701878891	I	2025-08-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-08	30																		$0	0%	$0
9490321980	1701878891	I	2025-08-15	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$1,423,500	0.522%	$7,500
9489382361	1751898629	I	2025-09-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$1,423,500	12.5%	$178,000
9489382361	1751898629	I	2025-09-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$1,423,500	16%	$227,800
9489382361	1751898629	I	2025-09-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	30																		$1,423,500		$0
9489382361	1751898629	I	2025-09-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	30																		$1,423,500		$0
9489382361	1751898629	I	2025-09-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	30																		$0	0%	$0
9489382361	1751898629	I	2025-09-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	30																		$0	0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9489382361	1751898629	I	2025-09-04	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	$1,423,500	0.522%	$7,500
9487699157	1576429730	I	2025-06-25	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	$1,423,500	12.5%	$178,000
9487699157	1576429730	I	2025-06-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	$1,423,500	16%	$227,800
9487699157	1576429730	I	2025-06-25	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	30																	$1,423,500		$0
9487699157	1576429730	I	2025-06-25	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	30																	$1,423,500		$0
9487699157	1576429730	I	2025-06-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	30																	$0	0%	$0
9487699157	1576429730	I	2025-06-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	30																	$0	0%	$0
9487699157	1576429730	I	2025-06-25	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	$1,423,500	0.522%	$7,500
9486409343	1557640145	I	2025-06-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	$1,423,500	12.5%	$178,000
9486409343	1557640145	I	2025-06-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	$1,423,500	16%	$227,800
9486409343	1557640145	I	2025-06-16	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																	$1,423,500		$0
9486409343	1557640145	I	2025-06-16	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																	$1,423,500		$0
9486409343	1557640145	I	2025-06-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																	$0	0%	$0
9486409343	1557640145	I	2025-06-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																	$0	0%	$0
9486409343	1557640145	I	2025-06-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	$1,423,500	0.522%	$7,500
9484980846	1515023664	I	2025-05-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	$1,423,500	12.5%	$178,000
9484980846	1515023664	I	2025-05-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	$1,423,500	16%	$227,800
9484980846	1515023664	I	2025-05-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30																	$1,423,500		$0
9484980846	1515023664	I	2025-05-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30																	$1,423,500		$0
9484980846	1515023664	I	2025-05-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30																	$0	0%	$0
9484980846	1515023664	I	2025-05-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30																	$0	0%	$0
9484980846	1515023664	I	2025-05-29	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	$1,423,500	0.522%	$7,500
9483722966	1440999355	I	2025-04-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	$1,423,500	12.5%	$178,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9483722966	1440999355	I	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	$1,423,500	16%	$227,800
9483722966	1440999355	I	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-03	30																	$1,423,500		$0
9483722966	1440999355	I	2025-04-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-03	30																	$1,423,500		$0
9483722966	1440999355	I	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-03	30																	$0	0%	$0
9483722966	1440999355	I	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-03	30																	$0	0%	$0
9483722966	1440999355	I	2025-04-29	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	$1,423,500	0.522%	$7,500
9482091430	1375416555	I	2025-03-31	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	$1,423,500	12.5%	$178,000
9482091430	1375416555	I	2025-03-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	$1,423,500	16%	$227,800
9482091430	1375416555	I	2025-03-31	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-02	30																	$1,423,500		$0
9482091430	1375416555	I	2025-03-31	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-02	30																	$1,423,500		$0
9482091430	1375416555	I	2025-03-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-02	30																	$0	0%	$0
9482091430	1375416555	I	2025-03-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-02	30																	$0	0%	$0
9482091430	1375416555	I	2025-03-31	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	$1,423,500	0.522%	$7,500
9479920015	1305182936	I	2025-03-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X										$1,423,500	12.5%	$178,000
9479920015	1305182936	I	2025-03-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X										$1,423,500	16%	$227,800
9479920015	1305182936	I	2025-03-03	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-01	30							X										$1,423,500		$0
9479920015	1305182936	I	2025-03-03	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-01	30							X										$1,423,500		$0
9479920015	1305182936	I	2025-03-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-01	30							X										$0	0%	$0
9479920015	1305182936	I	2025-03-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-01	30							X										$0	0%	$0
9479920015	1305182936	I	2025-03-03	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X										$1,423,500	0.522%	$7,500

Este certificado se expide el día 2025-09-21 a las 11:48.

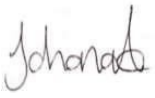
Manizales, 21 de septiembre de 2025

Señores
Alcaldía de Manizales

ASUNTO: CONSTANCIA DE COMPROMISO DE CONTINUAR LOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL POR CUENTA PROPIA

Yo **Johana Alexandra Osorno**, identificado con cédula de ciudadanía **No 1002632332** expedida en Manizales, contratista del Municipio de Manizales, según Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, el cual tiene por objeto *"*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE MANIZALES.*"*, en atención a la circular interna número **I-CIR-SJ-2025-107**, me permito hacer constar que durante la ejecución del contrato, **ME COMPROMETO A REALIZAR LOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL POR CUENTA PROPIA.**

Atentamente,



Johana Alexandra Osorno
CC 1002632332
Expedida en Manizales

La República de Colombia
Municipio de Manizales
y en su nombre

La Escuela Normal Superior de Caldas

Resolucion de aprobación de Estudios No. 06912 de Noviembre 09/1989
Acreditado en Calidad y desarrollo según Resolución No. 2771
de Diciembre 04/2002. Emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Confiere a:

Johana Alexandra Osorno

Identificado (a) con R.C. No. 12458300 de Manizales

El Título de:

Bachiller Académico
Con Profundización en Educación y Formación Pedagógica

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

Registrado para efectos legales de conformidad con el decreto nacional No. 921 de Mayo 6 de 1.994
en el Libro de Actas de Graduación No. 01 Folio No. 29 Numeral 68

Rector

Secretaria (e)

Dado en Manizales (Caldas), a los 12 de Diciembre de 2003

Scanned by CamScanner

República de Colombia

Secretaría de Educación Municipal

EL INSTITUTO TÉCNICO DE EDUCACIÓN NO FORMAL

American Business School

Escuela Americana de Negocios

Con autorización Oficial según resolución No 000947 del 02 de Abril de 2003 Emanada de la Secretaría de Educación Departamental

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO DE

TECNICO

A: *Johana Alexandra Osorno*

C.C. 1.002.632.332 De Manizales

POR HABER CUMPLIDO Y APROBADO EN FORMA SATISFACTORIA EL PROGRAMA COMPLETO EN LA MODALIDAD DE:

Criminalística y Ciencias Forenses

Con una duración de 1.120 horas

Expedido en Manizales **a los** 15 **días del mes de** Diciembre **de** 2005

American Business School COORDINACIÓN ACADÉMICA

SECRETARIA

DIRECTOR

American Business School COORDINACIÓN

COORDINADOR

Scanned by CamScanner

EL SECRETARIO DE

FACULTADCERTIFICA:

Que JOHANA ALEXANDRA OSORNO, con Cédula Nº 1002632332, estuvo matriculado(a) en el Plan de Estudios ADMINISTRACION DE SISTEMAS INFORMATICOS hasta el primer periodo académico de 2015 y cursó las asignaturas o actividades académicas que suman 165 créditos, obteniendo como última calificación en cada una de ellas lo siguiente:

SEGUNDO PERÍODO ACADÉMICO DE 2007

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4010031	SISTEMAS DE INFORMACION CONTABLE	2	3.0
4060001	TEORIA DE SISTEMAS	3	3.6
4060002	INFORMATICA Y LOGICA COMPUTACIONAL	3	3.8
4100543	INTRODUCCIÓN A LA EPISTEMOLOGÍA	3	4.5

PRIMER PERÍODO ACADÉMICO DE 2008

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4010032	CONTABILIDAD ADMINISTRATIVA	5	3.1
4060003	LENGUAJES DE PROGRAMACION	66	4.0
4100542	TEORIA DE LA ADMINISTRACIÓN Y LA ORGANIZACIÓN I	3	3.3

SEGUNDO PERÍODO ACADÉMICO DE 2008

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4060017	INFORMATICA I	3	3.2
4100548	ESTRUCTURAS DE DATOS	3	3.0
4100853	TEORÍA DE LA ADMINISTRACIÓN Y LA ORGANIZACION II	3	3.2

PRIMER PERÍODO ACADÉMICO DE 2009

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4100550	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	3	3.3

SEGUNDO PERÍODO ACADÉMICO DE 2009

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4100552	BASES DE DATOS I	3	3.5
1000044-Z	INGLÉS I	3	AP
4100541	ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	3	3.0

PRIMER PERÍODO ACADÉMICO DE 2010

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4100565	LEGISLACION TECNOLÓGICA	3	4.0
4100544	PSICOLOGÍA SOCIAL	3	4.3
4100582	MATEMATICAS DISCRETAS	3	3.4
4100850	INTELIGENCIA DE NEGOCIOS	3	3.3

SEGUNDO PERÍODO ACADÉMICO DE 2010

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4100556	ARQUITECTURA DE COMPUTADORES	3	3.7
4100555	PLANEACION DE SISTEMAS DE INFORMACION	3	3.5
1000003-Z	ALGEBRA LINEAL	4	3.0

PRIMER PERÍODO ACADÉMICO DE 2011

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4100561	AUDITORIA DE SISTEMAS I	3	3.0
4100562	FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS INFORMATICOS	3	4.1
4100553	INGENIERIA DE SOFTWARE I	3	3.1

PRIMER PERÍODO ACADÉMICO DE 2012

CÓDIGO	*NOMBRE DE LA ASIGNATURA*	*CREDITOS*

			CALIFICACIONESTEORÍA DE
4100851	*LA DECISIÓN Y APRENDIZAJE ORGANIZACIONAL*	*3*	*4.2*

SEGUNDO PERÍODO ACADÉMICO DE 2012

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4100580	INVESTIGACION DE OPERACIONES I	3	4.0
4100554	INGENIERIA DE SOFTWARE II	3	3.0
4100564	GERENCIA ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO	3	3.1

PRIMER PERÍODO ACADÉMICO DE 2013

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4100581	INVESTIGACION DE OPERACIONES II	3	3.2
1000045-Z	INGLÉS II	3	AP

SEGUNDO PERÍODO ACADÉMICO DE 2013

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4100572	INGENIERIA DE SOFTWARE III	3	4.1
4100563	GERENCIA DE PROYECTOS TECNOLOGICOS	3	3.2
4100567	BASES DE DATOS II	3	3.5
4100570	SOCIOLOGÍA DE LA INDUSTRIA Y EL TRABAJO	3	3.8

SEGUNDO PERÍODO ACADÉMICO DE 2014

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4050072	CONTEXTO - PENSAMIENTO AMBIENTAL:PARADIGMAS CONTEMPORANEOS DIMENSION AMBIENTAL	3	4.3
4100549	ANALISIS Y DISEÑO DE ALGORITMOS	3	3.5
4101158	DEPORTE FORMATIVO I	1	4.8
4101164	HISTORIA Y EPISTEMOLOGIA DE LAS CIENCIAS SOCIALES	2	3.0
4101165	CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA	2	4.3
4101169	BIOGEOGRAFIA	2	3.3
4101172	CARTOGRAFIA BASICA	3	3.0
4101173	GEOGRAFIA FISICA I	3	3.3

4101175	CARTOGRAFIA TEMATICA	3	3.7
4101229	CATEDRA ETHOS	3	3.4
4101367	TEORIA DE LOS MOVIMIENTOS SOCIALES	3	3.3
4101371	EPISTEMOLOGIA DE LA GEOGRAFIA	2	4.0
1000046-Z	INGLÉS III	3	AP

PRIMER PERÍODO ACADÉMICO DE 2015

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CREDITOS	CALIFICACIONES
4100557	SISTEMAS OPERATIVOS	3	3.0

Créditos que contempla el plan de estudios: 167
Promedio académico: 3.4 Tres Cuatro

Se expide este certificado a solicitud del (la) interesado(a) en la ciudad de Manizales, a losseis (06) días del mes de mayo del año dos mil veintiuno (2021).

asorcal
Asociación de personas Sordas de Caldas

Personería Jurídica No. 2595 de 1981
Fundada el 8 de abril de 1979
Nit. 890.805.113-9
Afiliado a la Federación Nacional de Sordos de Colombia – FENASCOL-

LA ASOCIACION DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS "ASORCAL"

CERTIFICA

Que la señora **JOHANA ALEXANDRA OSORNO**, identificada con C.C. 1.002.632.332 de Manizales, presento y aprobó la evaluación de idoneidad como Intérprete de Lengua de Señas Colombiana avalada por ASORCAL, la cual la faculta para desempeñarse como Intérprete y para prestar sus servicios como tal.

Se firma en la ciudad de Manizales a los seis días del mes de enero de dos mil diecisiete (06/01/2017)

Atentamente,

VICTOR HUGO DIAZ TABARES.
Presidente ASORCAL.

JIMENA HERNANDEZ VILLANUEVA
Evaluadora.

asorcal
Asociación de personas Sordas de Caldas

Personería Jurídica No. 2595 de 1981
Fundada el 8 de abril de 1979
Nit. 890.805.113-9
Afiliado a la Federación Nacional de Sordos de Colombia – FENASCOL-

LA ASOCIACION DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS "ASORCAL"

CERTIFICA

Que la señora **JOHANA ALEXANDRA OSORNO**, identificada con C.C. 1.002.632.332 de Manizales, presento y aprobó la evaluación de idoneidad como Intérprete de Lengua de Señas Colombiana avalada por ASORCAL, la cual la faculta para desempeñarse como Intérprete y para prestar sus servicios como tal.

Se firma en la ciudad de Manizales a los seis días del mes de enero de dos mil diecisiete (06/01/2017)

Atentamente,

VICTOR HUGO DIAZ TABARES.
Presidente ASORCAL.

JIMENA HERNANDEZ VILLANUEVA
Evaluadora.

Universidad® Católica de Manizales
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Alcaldía de Manizales

La **Universidad Católica de Manizales, Facultad de Educación - Maestría en Educación**
y la **Alcaldía de Manizales**

Certifican que

Johana Alexandra Osorno

C.C. 1002,632,332

Asistió y aprobó el

Diplomado

Fortalecimiento y reconocimiento de la diversidad como mecanismo para una sana convivencia

Realizado en la Universidad Católica de Manizales, entre el 19 de septiembre
y el 16 de noviembre de 2022, con una intensidad de 144 horas.

Mgra. **Hna. María Elizabeth Caicedo Caicedo O.P.**
Rectora
Universidad Católica de Manizales

Mgra. **Catalina Triana Navas**
Secretaria General
Universidad Católica de Manizales

Dado en Manizales (Colombia) el ***16 de noviembre de*** **2022**

VIGILADA MINEDUCACIÓN | *La* ***Universidad Católica de Manizales*** *es una Institución de Educación Superior, sujeta a inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia.*

Powered by CamScanner

ALCALDÍA
DE MANIZALES

Secretaría
de Salud
Pública

asorcal
Asociación de personas Sordas de Caldas

CERTIFICACIÓN

El proyecto promoción y prevención de la salud mental y emocional de las familias de personas con discapacidad sensorial auditiva de la ciudad de Manizales, organizado por la Asociación de Personas Sordas de Caldas – ASORCAL -, y financiado por la Alcaldía de Manizales, Secretaría de Salud Pública; se realizó en el auditorio de la sede de Coopsocial de la calle 31 con el número 20 – 23 de la ciudad de Manizales desde el 29 de junio al 15 de noviembre de 2011, con una duración de cincuenta y seis (56) horas académicas.

A nombre de Asorcal y la Alcaldía de Manizales, Secretaría de Salud Pública, nos permitimos certificar que:

JOHANA ALEXANDRA OSORNO
Con cédula de ciudadanía:
1002632332

Asistió en calidad de estudiante al curso de formación I de lengua de señas colombiana, aprobando los objetivos propuestos en el programa. Y participó en el proceso de desarrollo psicológico sobre estilos de vida saludables y pautas para el desarrollo e independencia personal y social.

Para constancia, se firma en la ciudad de Manizales a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2011.

JOSE FERNANDO DUQUE GALLEGO
Presidente

JOSE VICENTE AGUIRRE A.
Secretaría de Salud Pública

Carrera 17 No. 26-53, piso 1 – telefax 8722012
Email: asorcaldas@gmail.com Manizales-Caldas-Colombia
Lo humano crea las diferencias, la lengua de señas multiplica los accesos.
COMUNIQUÉMONOS

Scanned by CamScanner

alcaldía de manizales
GOBIERNO EN LA CALLE

Secretaría de salud pública

asorcal
Asociación de personas Sordas de Caldas

La Alcaldía de Manizales, Secretaría de Salud Pública y Asorcal

CERTIFICAN QUE:

JOHANA ALEXANDRA OSORNO
Con cédula de ciudadanía:
1002632332

Asistió en calidad de estudiante al **curso II** de lengua de señas colombiana, con una intensidad horaria de treinta horas (30), aprobando los objetivos propuestos por el programa de habilidades comunicativas y emprendimiento para personas con discapacidad auditiva y sus familias.

Para constancia, se firma en la ciudad de Manizales a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2013.

Carlos Humberto Orozco Tellez.

CARLOS HUMBERTO OROZCO TELLEZ.
Secretario de despacho Secretaría de Salud Pública

JOSE FERNANDO DUQUE GALLEGO
Presidente Asorcal

Scanned by CamScanner



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Departamento de Caldas

CASD

EL CENTRO AUXILIAR DE SERVICIOS DOCENTES DE MANIZALES

CERTIFICA QUE:

Johana Alexandra Osorno

PARTICIPO

En el Curso de Capacitación

OPERADOR DE SISTEMAS. BASICO

Realizado en Manizales entre Febrero 5 y Abril 9 de 2002

con una duración de 50 horas

Director CASD

Coordinador de Área

Promotora de la Comunidad

Scanned by CamScanner

Instituto Técnico
American Business School
Escuela Americana de Negocios

Certifica que

Johana Alexandra Osorno

Identificado(a) con R.C. 2458300 de Manizales

Asistio al primer Seminario Taller de actualización en
CRIMINALISTICA Y CIENCIAS FORENSES
con una intensidad de 25 horas
Orientado por el supervisor de Investigaciones
Médicas Forenses de Suffolk County, New York
Dr. ROBERT M. GOLDEN

Otorgada en Manizales a los 29 dias del mes de mayo de 2004

American Business School
DIRECCIÓN
Luis Alonso Beltran
DIRECTOR

Dr. Robert M. Golden
CONFERENCISTA

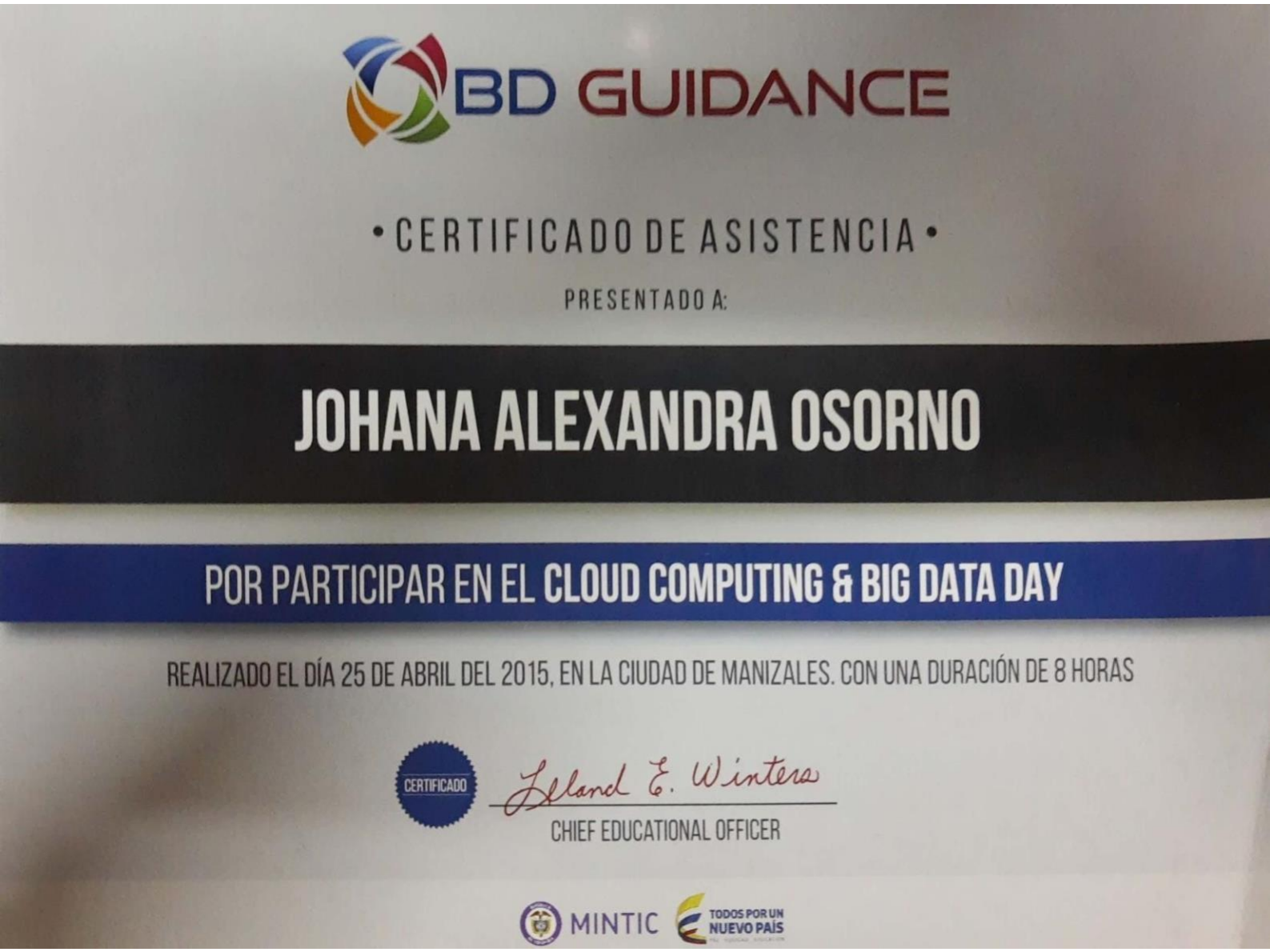
Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

Personería Jurídica No. 2595 de 1981
Fundada el 8 de abril de
1979 Nit. 890.805.113-9
Afiliado a la Federación Nacional de Sordos de Colombia –

LA ASOCIACION DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS "ASORCAL"

A nombre del comité de intérpretes interno de la Asociación

CERTIFICA

Que la señora

JOHANA ALEXANDRA OSORNO

Con Cédula de Ciudadanía No.:1.002.632.332 de Manizales

Participó en calidad de asistente al Taller: ***El Servicio de Interpretación; Instrumento para Accesibilidad Social de la Comunidad Sorda*** dirigido a la comunidad en general, llevado a cabo el día 19 de Noviembre de 2016 en la ciudad Manizales-Caldas.

El presente certificado se firma en Manizales, a los 21 días del mes de Noviembre de 2016.

Atentamente,

JIMENA HERNÁNDEZ VILLANUEVA
Tallerista.

ALEJANDRO SANTAMARIA H.
Tallerista.

PAULA ALEJANDRA GIRALDO
Coordinadora del Comité de Intérpretes.

VICTOR HUGO DIAZ TABARES.
Presidente ASORCAL.

ASINTEC EJE CAFETERO

Asociación de Intérpretes, Guías Intérpretes y Traductores
de Lengua de Señas Colombiana del Eje Cafetero

CERTIFICA QUE

Johana Osorno

Participó el día 5 de Octubre de 2016 en las instalaciones de la Escuela La Palabra en la ciudad de Pereira durante 4 horas presenciales del taller:

- *Lo que debe hacer un intérprete de lengua de señas para interpretar una canción o poema y no morir en el intento, a cargo del* ***Líder técnico en LSV Rubén Gauthier.***

Ricardo V.

Ricardo Valencia
Presidente ASINTEC

Personería Jurídica No. 2595 de 1981
Fundada el 8 de abril de
1979 Nit. 890.805.113-9
Afiliado a la Federación Nacional de Sordos de Colombia –

LA ASOCIACION DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS "ASORCAL"

A nombre del comité de intérpretes interno de la Asociación

CERTIFICA

Que la señora

JOHANA ALEXANDRA OSORNO

Con Cédula de Ciudadanía No.:1.002.632.332 de Manizales

Participó en calidad de asistente al Taller ***Registros en la LSC y Técnicas para la Interpretación a Voz*** dirigido a Intérpretes de Lenguas de Señas Colombiana, llevado a cabo el día 22 de Octubre de 2016 en la ciudad Manizales-Caldas.

El presente certificado se firma en Manizales, a los 24 días del mes de Octubre de 2016.

Atentamente,

JIMENA HERNÁNDEZ VILLANUEVA
Tallerista

PAULA ALEJANDRA GIRALDO
Coordinadora del Comité de Intérpretes

VICTOR HUGO DIAZ TABARES.
Presidente ASORCAL.

ASOCIACIONES DE SORDOS DEL EJE CAFETERO

Eje Cafetero

Certifican que:

Johana Alexandra Osorno
c.c 1002632332

Asistio al" TALLER DE COMPETENCIAS EN INTERPRETACIÓN EN EL AULA REGULAR PARA INTERPRETES SORDOS Y OYENTES DE LA REGIÓN CAFETERA".

Dictado en la cuidad de Pereira, el 20 y 21 de Febrero
con una intensidad de 18 horas y en concordancia con las Leyes 324/1996, 982/2005 y 1618/2013

Victor Hugo Diaz Tabares
presidente de ASORCAL

Laura Tabares Castaño
Presidenta de ASORISA

Miguel Angel Martinez Ocampo
Presidente de ASORQUIN

Luz Mary Lopez Franco
Instructora

asorcal

ASORISA

Asociacion de Sordos de Quindio
ASORQUIN

Scanned by CamScanner



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Departamento de Caldas

CASD

EL CENTRO AUXILIAR DE SERVICIOS DOCENTES DE MANIZALES

CERTIFICA QUE:

Johana Alexandra Osorno

PARTICIPO

En el Curso de Capacitación

OPERADOR DE SISTEMAS. BASICO

Realizado en Manizales entre Febrero 5 y Abril 9 de 2002

con una duración de 50 horas

Director CASD

Coordinador de Área

Promotora de la Comunidad

Scanned by CamScanner

LA ASOCIACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS Y SU COMITÉ DE INTÉRPRETES

CERTIFICAN QUE

JOHANA ALEXANDRA OSORNO

C.C. 1.002.632.332

ASISTIÓ

El curso virtual de 38 horas de educación continuada para intérpretes en ejercicio

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES INTERPRETATIVAS

Firmado en Manizales a los 10 días del mes de Julio del 2018
consecutivo CV08/2018

VICTOR HUGO DIAZ T.
Presidente de ASORCAL

PIEDAD JIMENA HERNANDEZ
Instructor

FENILC

FEDERACIÓN NACIONAL DE TRADUCTORES, INTÉRPRETES Y GUÍAS INTÉRPRETES DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA

Nit: 901.212.252-9

Certifica que:

Johana Osorno

identificación 1.002.632.332

Participó en el taller:

"La interpretación: Consciencia Linguistica e Interpretativa"

Con una duración de 16 (dieciséis) horas en la ciudad de Manizales (Colombia) los días 28 y 29 de julio del 2018

Santiago Parra Gil
FENILC

Dra. Luz Mary Lopez
Invitada

Apoyan:

asorcal
Asociación de personas Sordas de Caldas

Alcaldía de Manizales Más Oportunidades | Secretaría de Salud

asorcal

La Alcaldía de Manizales a través de la Secretaría de Salud Pública y la Asociación de Sordos de Caldas, ASORCAL

CERTIFICAN QUE:

Johana Alexandra Osorno

C.C. 1.002.632.332.

Participó en el conversatorio Taller ***"SALUD Y DIVERSIDAD SORDA"*** realizado en la ciudad de Manizales el 17 de Noviembre de 2016, con una intensidad de 8 horas.

Para constancia se firma en Manizales, a los 17 días del mes de noviembre del año 2016.

HÉCTOR WILLIAM RESTREPO OSORIO
Secretario de Despacho
Secretaría de Salud Pública

VICTOR HUGO DÍAZ TABARES
Presidente
ASORCAL

Scanned by CamScanner

Personería Jurídica No. 2595 de 1981
Fundada el 8 de abril de 1979 Nit. 890.805.113-9
Afiliado a la Federación Nacional de Sordos de Colombia – FENASCOL-

LA ASOCIACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS "ASORCAL"

CERTIFICA

Que la señora **JOHANA ALEXANDRA OSORNO** identificado con **CC 1.002.632.332** de **Manizales**, se encuentra vinculada a la Asociación De Personas Sordas De Caldas-Asorcal como miembro del comité de Interpretes de LSC, adscrito a nuestra entidad, en el cual atiende servicios de interpretación en diferentes contextos como salud, social, deportivos entre otros, desde el 1 junio de 2016 hasta la fecha.

Se le reconoce como una persona integra que posee la formación suficiente para llevar dicho rol y cuenta con nuestro aval como asociación para ejercerlo en el departamento de Caldas.

Se firma en la ciudad de Manizales, a los quince días del mes de enero del dos mil veinticuatro (15/01/2024)

Atentamente,

Paula Alejandra Giraldo V.
Presidente

JAO/secretaria

DDH-141/2020

UNIVERSIDAD DE MANIZALES
ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD
Resolución 6978 del 15 de mayo de 2015

UNIVERSIDAD DE MANIZALES®

EL DIRECTOR DE LA DIVISIÓN DE DESARROLLO HUMANO

HACE CONSTAR:

Que la señora **JOHANA ALEXANDRA OSORIO**, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.002.632.332 expedida en Manizales, estuvo vinculada con la Institución, durante el siguiente período:

Contrato por Obra o Labor Determinada:

-Del 7 de marzo de 2017 al 30 de noviembre de 2017 como Técnico Auxiliar Modelo Lingüístico.

Funciones: La persona se desempeñó como técnico – Interprete, y estará encargado de apoyar el trabajo de la población sorda mediante el acompañamiento en el aula de clase, capacitar a docentes que incluyan en sus aulas población sorda, beneficiando las estrategias pedagógicas para mejorar el aprendizaje.
Se expide la presente constancia a solicitud del interesado, para anexar a Documentación Personal.

Manizales, 5 de febrero de 2020.

CÉSAR AUGUSTO SEPÚLVEDA ORTIZ
Director
División Desarrollo Humano

Personería Jurídica No. 2595 de 1981
Fundada el 8 de abril de 1979
Nit. 890.805.113-9
Afiliado a la Federación Nacional de Sordos de Colombia – FENASCOL-

LA ASOCIACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS

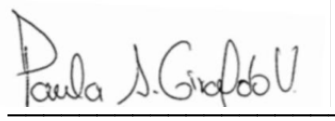
“ASORCAL”

Hace Constar:

Que la señora Johana Alexandra Osorno identificada con CC 1´002.632.332 de Manizales, estuvo vinculada con la Asociación de personas sordas de caldasASORCAL en el rol de coordinadora del área de cultura y diversidad, en el periodo contemplado entre el 21 de enero del año 2019 y 31 de diciembre del 2021, cumpliendo a cabalidad con las funciones asignadas.

Se firma en la ciudad de Manizales, a los quince días del mes de enero del dos mil veintidos (15/01/2022)

Atentamente,



Paula Alejandra Giraldo V.
Presidente

JAO/secretaria Junta Directiva

Carrera 17 No 26 – 53, piso 1 – telefax 8722012 - 3147488343 Email: asorcaldas@gmail.com Manizales – Lo humano crea las diferencias, la lengua de señas multiplica los accesos.
COMUNIQUEMONOS

ALCALDÍA DE MANIZALES

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

El SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION DE MANIZALES

HACE CONSTAR:

Que la Interprete de Lengua de Señas Colombiana

JOHANA ALEXANDRA OSORNO

identificada con C.C 1002632332 de Manizales

laboro con la Secretaria de Educación de Manizales con contrato por prestación de Servicios 2007220283 a término fijo; durante el periodo:

del 27 de julio al 13 de diciembre de 2020

desempeñando el cargo de Interprete en el Modelo Bilingüe Bicultural para población con Discapacidad Auditiva en Instituciones Educativas oficiales del municipio de Manizales.

Para constancia se firma en Manizales - Caldas a los 24 días del mes de febrero de 2020.

FRANCISCO ARTURO VALLEJO GARCIA
Secretario Educación
Secretaria de Educación

Proyectó: Sulay Rocio Echeverry Mejía. Supervisora contrato

ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

Escaneado con CamScanner

Nº. 0256

Manizales, 16 de junio de 2022

LA SUBDIRECTORA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

C E R T I F I C A Q U E:

JOHANA ALEXANDRA OSORNO identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 24.343.743** expedida en Manizales – Caldas, estuvo vinculado(a) a la Dirección Territorial de Salud de Caldas, bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Los contratos celebrados son:

Contrato **No. 150.25.4.0365** del 27 de mayo de 2021; prestando los servicios para apoyar a la Dimensión de Gestión Diferencial de Poblaciones vulnerables, en lo relacionado con la interpretación de lengua de señas colombiana a español y viceversa, para brindar acompañamiento a los usuarios por medio de comunicados, transmisiones, videos y demás medios que requieran el servicio. ; Por un valor de Diecisiete Millones Novecientos Sesenta y Un Mil Quinientos Cincuenta y Dos Pesos Mcte **($17.961.552)**; con un periodo de ejecución del (01) de junio al (30) de diciembre del año 2021.

La información antes relacionada fue verificada en las bases de datos y en los expedientes físicos del archivo de contratación de la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

Se expide a solicitud del interesado el 16 de junio del 2022.

LUISA FERNANDA MARÍN URIBE
Subdirectora de Gestión Administrativa

DIANA RAMÍREZ HERNÁNDEZ
Auxiliar Administrativa

Elaborado y Revisado por: **DIANA RAMÍREZ HERNÁNDEZ:**
Auxiliar Administrativa

Personería Jurídica No. 2595 de 1981
Fundada el 8 de abril de 1979
Nit. 890.805.113-9
Afiliado a la Federación Nacional de Sordos de Colombia – FENASCOL-

LA ASOCIACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE CALDAS
"ASORCAL"

Hace Constar:

Que la señora Johana Alexandra Osorno identificada con CC 1´002.632.332 de Manizales, estuvo vinculada con la Asociación de personas sordas de caldas-ASORCAL en el rol de Directora Ejecutiva, en el periodo contemplado entre el 1 de octubre del año 2021 y 31 de diciembre del 2023, cumpliendo a cabalidad con las funciones asignadas de las cuales algunas se relacionan a continuación:

1. Cumplir los estatutos, reglamentos internos y decisiones de la Asamblea General y de la Junta Directiva, todo dentro del ordenamiento legal y jurídico correspondiente.
2. Orientar el trabajo de la asociación en la ejecución de los diferentes programas y conducir las relaciones de esta con cada una de las entidades afines.
3. Dirigir los planes y programas adoptados por la Junta Directiva, y el presupuesto aprobado.
4. Presentarse a la Junta Directiva cuando esta lo solicite para su aprobación, junto con un informe escrito sobre el resultado de su gestión, situación y proyección de Asorcal, estado de los planes y proyectos y acciones en ejecución.
5. Informar a la Junta Directiva las anomalías o infracciones que incurra un asociado o algún miembro de la Junta Directiva en contra de los reglamentos o decisiones de la Asamblea o de la misma Junta Directiva.
6. Convocar, conjuntamente con el presidente y de acuerdo a los procedimientos reglamentarios, a la Asamblea General y a la Junta Directiva a sesiones ordinarias y extraordinarias y participar en ellas activamente, con voz, pero sin voto.
7. Gestionar y formular proyectos encaminados al desarrollo y la promoción de la comunidad sorda, así como los servicios que presta la asociación.
8. Los demás que se le asigne la Junta Directiva.

Se firma en la ciudad de Manizales, a los ocho días del mes de enero del dos mil veinticuatro (8/01/2024)

Atentamente,



Paula Alejandra Giraldo V.
Presidente

JAO/secretaria Junta Directiva

ALCAIDIA DE MANIZALES

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

El SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION DE MANIZALES

HACE CONSTAR:

Que la Interprete de Lengua de Señas Colombiana

JOHANA ALEXANDRA OSORNO

identificada con C.C No. 1.002.632.332 de Manizales

laboro con la Secretaria de Educación de Manizales con contrato por prestación de Servicios No.2201280407 a término fijo; suscrito para el periodo:

del 25 de enero al 26 de septiembre de 2022

desempeñando el cargo de Interprete en el Modelo Bilingüe Bicultural para población con Discapacidad Auditiva en Instituciones Educativas oficiales del municipio de Manizales.

Para constancia se firma en Manizales - Caldas a los 16 días del mes de septiembre de 2022.

LUZ MARINA GIRALDO CRISTANCHO
Secretario Educación
Secretaria de Educación

Proyectó: Sulay Rocio Echeverry Mejía. Supervisora contrato Sulay Rocio Echeverry

ALCALDÍA DE MANIZALES
Calle 19 N º 21-44 Propiedad Horizontal CAM

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

Powered by CamScanner

LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO
DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES
NIT.890806477-9

CERTIFICA

JOHANA ALEXANDRA OSORNO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.002.632.332, se desempeñó en la Universidad de la siguiente manera:

Desde el 20 de abril de 2022 hasta el 30 de noviembre de 2022, como asistente del proyecto medio tiempo cuyo objeto es "Aunar esfuerzos para asignar profesionales, que brinden apoyo pedagógico y profesional, además de acompañar la construcción de los PIAR, para estudiantes con discapacidad, matriculados en las Instituciones Educativas Oficiales".

FUNCIONES:

1. Asesorar al docente de aula para realizar la valoración pedagógica de las personas con discapacidad, desde el respeto y reconocimiento de la diversidad.
2. Promover el derecho a la igualdad de las personas con discapacidad mediante la identificación y superación de las barreras que existen en el establecimiento educativo.
3. Acompañar a los docentes en la aplicación de los principios de la inclusión y equidad en la educación, como insumo para plantear y desarrollar los procesos educativos que beneficien a la diversidad de toda la población con discapacidad.
4. Promover en la práctica pedagógica de los docentes y directivos docentes la apropiación de didácticas flexibles que potencien el aprendizaje de todos.
5. Apoyar a los docentes y directivos docentes en la formulación y desarrollo de estrategias para garantizar la acogida, la permanencia, la evaluación y la promoción de todas las personas con discapacidad en el establecimiento educativo
6. Dar orientaciones y asesorar a los distintos estamentos del gobierno escolar para promover la cultura, las políticas y prácticas hacia una inclusión y equidad en la educación.
7. Apoyar la promoción del establecimiento y fortalecimiento de redes comunitarias e intersectoriales para el mejoramiento de la práctica docente en el marco de la inclusión y equidad en la educación.

8. Acompañar los procesos de revisión del PEI, manual de convivencia y el sistema institucional de evaluación de los estudiantes para favorecer la evaluación, promoción y titulación de las personas con discapacidad.
9. Participar de manera conjunta con las instancias institucionales, en la formulación del plan de mejoramiento institucional para favorecer la inclusión y equidad en la educación y garantizar los ajustes definidos en los Planes Individuales de Ajustes Razonables - PIAR.
10. Generar acciones que permitan desarrollar la cultura inclusiva en la institución mediante el trabajo con la comunidad educativa en los principios del Diseño Universal para el Aprendizaje.
11. Realizar caracterización de estudiantes con discapacidad y acompañar su registro en el SIMAT.
12. Realizar trabajo con familia en trabajo de sensibilización, orientación y asesoría para la atención educativa de estudiantes con discapacidad.
13. Planear y ejecutar formación de docentes para garantizar la atención pertinente a la población con discapacidad.
14. Realizar seguimiento y acompañamiento pedagógico en el aula a estudiantes con discapacidad de acuerdo con el sistema institucional de evaluación, mediante la flexibilización curricular, el diseño de propuestas metodológicas y didácticas de enseñanza, aprendizaje y evaluación, mediante el diseño universal de aprendizaje – DUA, con la participación de los docentes aula y directivos docentes.
15. Socializar con directivos, docentes las rutas de atención de estudiantes con discapacidad.
16. Acompañar el reporte al ICFES de los estudiantes con discapacidad que presentan las pruebas saber para que se les garanticen los apoyos y ajustes razonables acordes a sus necesidades. Consolidar los informes parciales y el informe anual del proceso pedagógico de los estudiantes con discapacidad.

Para constancia se firma en Manizales a los tres (03) días del mes de enero de 2023, requerida para su hoja de vida.

CATALINA PIEDRAHITA MEZA
Coordinadora Talento Humano

Elaboró: María del Pilar Palacios C. – Asistente Talento Humano

ALCALDÍA DE MANIZALES
NIT 890.801.053
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN – UNIDAD DE CALIDAD

EL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS

CERTIFICA

Que la Señora **JOHANA ALEXANDRA OSORNO**, identificada con Cédula de Ciudadanía 100.263.232 de Manizales, en el año 2024, suscribió con esta Secretaría el siguiente Contrato:

Contrato No. 2402220376

OBJETO

"PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA A TRAVES DE LA CONTRATACION DE INTERPRETES DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANAS PARA PROMOVERLA OFERTA BILINGÜE-BICULTURAL EN DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS"

FECHA DE EJECUCIÓN: del 26 de febrero al 29 de noviembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO: $ 24.900.000
MOTIVO DEL RETIRO: Por terminación del Contrato

El objeto de este contrato se cumplió a cabalidad por parte del Contratista.

Manizales, diciembre 02 de 2024

Julián Franco Marín

JULIAN FRANCO MARIN
Profesional Universitario
Unidad de Calidad
julian.franco@manizales.gov.co

LABORATORIO CLÍNICO DE CALDAS - IPS

LABORATORIO CLÍNICO DE CALDAS IPS

NIT. 900257266-0

Calle 21 Nro 23-22 Ed. Atlas Piso 2

Cel. 3106721733 - Tel. 8730000 - 8975286 - www.laboratorioclinicodecaldas.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 14.672

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	02 MES	2024 AÑO	MANIZALES (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA

PARTICULARES	PARTICULARES
Acuerdo comercial	Empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadania, CE Cedula de Extranjeria, TI Tarjeta de Identidad, PT Pasaporte)

OSORNO JOHANA ALEXANDRA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	FEMENINO	36 AÑOS 5 MESES 0 DIAS	CC Tipo	1002632332 Numero

Cargo

PROFESIONAL DE APOYO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *SE REALIZÓ EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR*

APTO | PARA DESEMPEÑAR SU LABOR

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 MEDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE AUTOCUIDADO, PRACTICAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, CONSUMIR DIETA SANA, REALIZAR ACTIVIDAD PARA PREVENCIÓN DEL ESTRÉS, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, MANTENER UN PESO SANO Y SI SU CASO APLICA CONTINUAR CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS.

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.

Médico

Firma:

Nombre: VALENCIA RUIZ ANA CAROLINA

R. M.: 15912 L.S.O.: 72307

Código de Seguridad
O1082U1A14672

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: OSORNO JOHANA ALEXANDRA

CC: 1002632332

Powered by CamScanner