

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.880.881**

MELO REBOLLEDO

APELLIDOS
MARIA DEL PILAR

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1971**

FLORIDA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **O-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-OCT-1990 FLORIDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3105500-00041221-F-0066880881-20080807 0001869593A 1 3140003706

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Acta de Grado

INSTITUTO LAS AMERICAS

Cra. 19 No. 9 - 66 Tel. 21 06

Jornada Diurna

Inscripción S.E.

DANE 17627500017

En Florida Valle a los 12 dias del mes de Septiembre del año de 1991, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado los suscritos Rector y Secretaria en la rectoria de:

EL INSTITUTO LAS AMERICAS

Institución aprobada en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el TITULO DE BACHILLER en la Modalidad ACADEMICA según Resolución No. 20011 del 21 de Octubre de 1982 hasta nueva visita

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

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Maria del Pilar Melo Rebolledo

C.C. No. 66 880881 de Florida

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 6 de fecha Septiembre 12 de 1991, que consta de 91 alumnos que comienza con el nombre de:

JHON JAIRO ACOSTA GONZALEZ

y se cierra con el nombre de:

DEISY ZUÑIGA MORERA

Firmado y sellado por Lic. HUGO ZAPATA RUIZ (Rector) y

ZORAIDA VALDEZ HERRERA (Secretaria)

En Florida Valle a los 12 dias del mes de septiembre de 19 91

Firmado y sellado


Rector
C.C. No. 3 345 946 de Medellín


Secretaria
C. C. 66 705 142 de Candelaria

DIPLOMA No.72022

La República de Colombia
y en su nombre

EL INSTITUTO "LAS AMERICAS"
FLORIDA - VALLE

autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución No. 20011 de Octubre 21 de 1982

Confiere a

Maria del Pilar Melo Rebolledo
c.c. No. 66.880.881 de Florida V

el Título de

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de educación media vocacional, según los planes y programas vigentes.


Rector


Secretario

Dado en *Florida Valle* a *12* de *Septiembre* de *1991*

Anotado al Folio *110-09* Libro de Registro No. *62*

Secretario de Educación

Nº 72022

en Santiago de Cali, a *9* de *Enero* de *1.991*

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización					
			4. Número de formulario 14988358663 		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 6 8 8 0 8 8 1		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Patroa		14. Buzón electrónico 1 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 6 6 8 8 0 8 8 1	
27. Fecha expedición 1 9 9 0 1 0 2 4		29. Departamento Valle del Cauca 7 6		30. Ciudad/Municipio Florida 2 7 5	
31. Primer apellido MELO		32. Segundo apellido REBOLLEDO		33. Primer nombre MARIA	
34. Otros nombres DEL PILAR					
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 Florida 2 7 5	
41. Dirección principal CR 27 8 78 BRR LA ESPERANZA					
42. Correo electrónico dica12151@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 5 4 3 2 4 9 7 2		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 0 0 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 1 0 2	48. Código 8 5 5 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 1 0 2	50. Código 1 1	50. Código 2 2
				51. Código	52. Número establecimientos
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
EXPORTADORES					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0		61. Fecha: 2025 - 07 - 06 / 22 : 24: 58	
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 MELO REBOLLEDO MARIA DEL PILAR					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:10:12 PM horas del 29/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **66880881**

Apellidos y Nombres: **MELO REBOLLEDO MARIA DEL PILAR**

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.

[Volver al Inicio](#)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 281434847



PIB
14:13:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 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) MARIA DEL PILAR MELO REBOLLEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 66880881:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

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

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



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, 29/09/2025 02:15:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **66880880** y Nombre: **YAMILE YONDA SILVA.**

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. **124040076** . 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

Información		515 9000
	Policía Nacional de Colombia Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21 Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C. Línea de atención: 018000-910112	
		



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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 29 de septiembre de 2025, a las 14:18:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	66880881
Código de Verificación	66880881250929141835

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1



**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 66880881 **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 29/09/2025 02:34 PM



Código Verificación: **2VQP64NXJZ**

Válida hasta: **28/12/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Melo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rebolledo	NOMBRES Maria del Pilar	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 66880881		SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 25 MES 12 AÑO 1971 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO Florida		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 27 No. 8-78 B/ La Esperanza PAÍS Colombia DEPTO Valle MUNICIPIO Florida TELÉFONO 3154324972 EMAIL _____	

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: Bachiller Academico Ins. Las Americas		
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 09 AÑO 1971	
EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).												
MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS				TERMINACIÓN		No. DE TARJETA		
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO				MES	AÑO	PROFESIONAL		
ES	60 horas	x		Int racciones pedagogicas en la primera infancia				06	20	21		
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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación San Clemente	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Florida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3216065695	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Manipuladora de alimentos	DEPENDENCIA H.I Las Abejitas	DIRECCIÓN Calle 11No. 4-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Sol y Vida	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Florida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3168733642	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 07 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Manipuladora de alimentos	DEPENDENCIA H.I Las Abejitas	DIRECCIÓN Calle 11No. 4-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación San Clemente	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Florida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sanclementefund@hotmail.com	
TELÉFONOS 3216065695	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 02 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 06 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Manipuladora de alimentos	DEPENDENCIA H.I Las Abejitas	DIRECCIÓN Calle 11No. 4-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación San Clemente	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Florida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sanclementefund@hotmail.com	
TELÉFONOS 3216065695	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 03 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Manipuladora de alimentos	DEPENDENCIA H.I Las Abejitas	DIRECCIÓN Calle 11No. 4-31	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

4 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación San Clemente	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Florida	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3216065695	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 04 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Manipuladora de alimentos	DEPENDENCIA H.I Las Abejitas	DIRECCIÓN Calle 11No. 4-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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

4 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	4	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL DE TIEMPO DE EXPERIENCIA	12	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA DEL PILAR MELO REBOLLEDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **66.880.881**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MARIA DEL PILAR MELO REBOLLEDO identificado(a) con CC 66880881 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 26/01/2025

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: IPS INTEGRAL SANTA MARIA S.A.S FLORIDA

Categoría: SISBEN_1

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes 9 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona MELO REBOLLEDO, MARIA identificado(a) con CC 66880881 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 314578766 desde el 19 de marzo de 2021, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 29 de septiembre de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá

**FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)**

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA					
I.1. DE BIENES Y RENTAS					
YO, MARIA DEL PILAR MELO REBOLLEDO					
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 66.880.881 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:					
País Colombia		Departamento Valle del cauca		Municipio Florida Valle	
Dirección Carrera 27 #8.78			Teléfonos 3154324972		
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:					
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO	
Ruby Rebolledo Aramburo		29.501.034		Mama	
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,					
PARA TOMAR POSESIÓN		PARA RETIRARME		PARA ACTUALIZACIÓN	
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,					
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:					
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:					
CONCEPTO		VALOR			
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES					
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS					
GASTOS DE REPRESENTACIÓN		0			
ARRIENDOS		0			
HONORARIOS		0			
OTROS INGRESOS Y RENTAS		0			
TOTAL		0			
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:					
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	LA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:					
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN				VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)											
d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:											
ENTIDAD O PERSONA				CONCEPTO				VALOR			
1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES											
a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:											
ENTIDAD O INSTITUCIÓN								CALIDAD DE MIEMBRO			
b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:											
CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN								CALIDAD DE SOCIO			
c) En la actualidad: ☒ SI ☐ NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:											
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE						DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			Nº		
						C.C.			C.E.		
						T.L.					
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA											
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			
3. FIRMA											
											
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA						Florida Valle Del Cauca 29 De Septiembre De 2025					
						CIUDAD Y FECHA					
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA											
PBX: (+57) 601 7395656											