Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Pineda | Guerrero | Hargari Del Carmen |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1004335410

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 05 MES 11 AÑO 1998

PAÍS: Colombia

DEPTO: Magdalena

MUNICIPIO: Tenerife.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 25 A # 15 B-26

PAÍS: Colombia DEPTO: Magdalena

MUNICIPIO: Santa Marta

TELÉFONO: 3138452561 EMAIL: Pinedaguerrero Hargard @ 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: Bachiller Tecnico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 AÑO 2016 |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TC | 4 | X | | Asistente en Preescolar | 7 | 2018 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

PDF Scanned with

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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Centro Educativo la Perseverancia | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Atlantico | Santo Tomás | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3045252909 | DÍA 16 MES 01 AÑO 2023 | DÍA 29 MES 11 AÑO 2024 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Docente | | calle 10 N 6-48 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| centro educativo la universidad de los niños | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Atlantico | Malambo | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 302435227 | DÍA 14 MES 01 AÑO 2019 | DÍA 28 MES 11 AÑO 2022 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Auxiliar docente | | calle 4 A3 No 55Sur-62 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

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

Scanned with

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 | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | 66 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 24 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 8 | 90 |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Santa Marta - 4-10-2025

*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*



Scanned with

REPÚBLICA DE COLOMBIA

EN EL MUNICIPIO DE LA PAZ DEPARTAMENTO DEL CESAR Y EN SU NOMBRE LA

**CORPORACION EDUCATIVA DEL CARIBE**

# CEDELCA

**FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

*Personería Jurídica No 257 del 29 de abril de 1994* Autorizada Según Resolución 000541 del 11 de febrero de 2011 - Registro 003694 del 11 de Mayo de 2018 por la Secretaría de Educación Departamental.

**CONFIERE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS A:**

## MARGARI DEL CARMEN PINEDA GUERRERO

IDENTIFICADO CON CC. 1.004.335.410 EXP TENERIFE MAGDALENA

Aprobó los estudios programados por CEDELCA y Cumplió los Requisitos exigidos por los Reglamentos internos, le confiere el presente Certificado de Técnico Laboral por Competencias en:

## ASISTENTE DE PREESCOLAR

**Por haber cursado y aprobado el programa en ASISTENTE DE PREESCOLAR, con una intensidad total de 1200 horas.**
**Dado en La Paz Cesar, a los 14 días del mes de Julio de 2018**

DIRECTOR

COORDINADOR

CORPORACION EDUCATIVA DEL CARIBE CEDELCA

Libro 03 Folio 01 Acta 01-18

La República de Colombia
y en su Nombre La

## Institución Educativa Departamental Técnica

# "Simón Bolívar"

Tenerife - Magdalena

Aprobación mediante Resolución No. 1003 del 10 de Octubre de 2016,
Emanada de la Secretaría de Educación Departamental del Magdalena

**Confiere A:**

*Margari del Carmen Pineda Guerrero*

Identificado con T.I N° 1004335410

**Título de:**

# Bachiller Técnico

## con Énfasis en Electrónica

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

Rector

I.E.D. "SIMÓN BOLÍVAR" MUNICIPIO DE TENERIFE
RECTORÍA

Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SIMÓN BOLÍVAR
SECRETARÍA
TENERIFE - MAGDALENA

Libro No. 3 Folio No. 32 Acta No. 44 de

Dado en Tenerife, a los 14 días del mes de Diciembre de 2016



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.335.410
PINEDA GUERRERO
APELLIDOS
MARGARI DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1998
TENERIFE
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-FEB-2017 TENERIFE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2108500-00892875-F-1004335410-20170330 0054702049A 1 47908812

# CENTRO EDUCATIVO LA PERSEVERANCIA

Educación Pre escolar y Básica primaria

Cl 10 N° 6 – 48 Tel. 3045252909 Email: matorel28@**gmail.com**

Santo Tomás – Atlántico NIT :901.549.685-0


**LA SUSCRITA DIRECTORADELCENTRO EDUCATIVO LA PERSEVERANCIA**

**CERTIFICA**

Que: **MARGARI PINEDA GUERRERO,** identificada con la **C.C N.º 1.004.335.410** de **Tenerife-Magdalena,** Trabajó en nuestra institución desempeñando el cargo de Docente del grado Jardín, en el horario de **6:45 AM – 12:00 PM**.
En los años 2023 y 2024.

Se expide la siguiente solicitud de la parte interesada a los 13 días del mes de enero del año **Dos mil veinticinco (2.025)**.

Atentamente;

**LUZ ESTELARUIZ MATOREL**
**Directora**

**CENTRO EDUCATIVO**
**"LA UNIVERSIDAD DE LOS NIÑOS SAS"**
EDUCACIÓN PREESCOLAR Y BÁSICA PRIMARIA
Licencia de funcionamiento Res. N° 0461 Del 10 de Dic – 2013; Actualización de Licencia Res. 0011 de Enero 16 /2015; Acto modificatorios bajo la Res. No. 1189 del 22 de Octubre del 2021 emanados por la Secretaria Municipal de Malambo
Nit: 901536168 - 8; DANE: 308433075972

**LA SUSCRITA DIRECTORA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

**"LA UNIVERSIDAD DE LOS NIÑOS"**

**CERTIFICA QUE:**

El (La) señor(a) **MARGARI DEL CARMEN PINEDA GUERRERO,** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.004.335.410 de Tenerife (Magdalena), laboró en esta entidad educativa en el cargo de **AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA,** para el periodo comprendido entre febrero a noviembre de los años lectivo 2019, y 2022.

Desempeñándose siempre como una persona seria, responsable y cumplidora de sus deberes.

Se expide el presente a petición de la interesada, a los 21 días del mes de enero del 2023.

Cordialmente,

Claudia Periñán S.
**Claudia Periñán Santana**
**C.I 32.880. 938 B\LLA**
**Directora Académica**

Contacto:
**Dirección: Calle 4 A3 No. 5 Sur – 62; Urb. La Luna - Malambo, Atlántico**
Correo electrónico: universidaddelosninosclau@gmail.com Whatsapp: 3024350227; Cel.: 3023379873

## 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 14:18:19 horas del 04/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1004335410,**
Apellidos y Nombres **PINEDA GUERRERO MARGARI DEL CARMEN**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Margari Pineda** , con NIT **100433541-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141212958398

(415)7707212489984(8020) 000014121295839 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 4 3 3 5 4 1 0 | 0 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 1 9 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 4 3 3 5 4 1 0 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Tenerife 7 9 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PINEDA | GUERRERO | MARGARI | DEL CARMEN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 25 A Sur # 17 B - 26 CA Santa elena

42. Correo electrónico pinedaguerreromargari@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 5 7 | 3 1 3 8 4 5 2 5 6 1 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 0 1 0 | 2 0 2 5 1 0 0 4 | 8 5 6 0 | 2 0 2 4 0 1 0 4 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PINEDA GUERRERO MARGARI DEL CARMEN
985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 04-10-2025 02:04:48PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 281983049

PIB
10:56:33


Bogotá DC, 07 de octubre 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) MARGARI DEL CARMEN PINEDA GUERRERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1004335410:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 04 de octubre de 2025, a las 14:21:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1004335410 |
| Código de Verificación | 1004335410251004142113 |

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

# La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/10/2025 02:25:31 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1004335410** y Nombre: **MARGARI DEL CARMEN PINEDA GUERRERO.**

## 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. **124420976** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

**Dr. Roque José Fiorentino Posteraro**
**Médico Laboral**
**REGISTRO MEDICO639SSM**
**LICENCIA SST 2701**

## CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE EXAMEN** | INGRESO | | **FECHA** | 07/10/2025 |
| **TIPO DE CERTIFICADO** | EXAMEN OSTEOMUSCULAR | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** | MARGARI DEL CARMEN PINEDA GUERRERO | | **GENERO** | FEMENINO |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | CC | **Nº DOCUMENTO** | 1.004.335.410 | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 05/11/1998 | | **EDAD** | 26 AÑOS |
| **EMPRESA** | FUNDACIÓN HUMANITARIA CAMINO VERDE | | | |
| **CARGO** | AUXILIAR PEDAGÓGICO | | | |

### EXAMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES REQUERIDOS

| TIPO DE EXAMEN | | FECHA | TIPO DE EXAMEN | | FECHA | TIPO DE EXAMEN | | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SEROLOGIA | | | GLICEMIA | | | TRIGLICERIDOS | | |
| RX TORAX | | | PERFIL LIPIDICO | | | AUDIOMETRIA | | |
| CUADRO HEMATICO | | | COPROLOGICO | | | VISIOMETRIA | | |
| EKG | | | FROTIS GARGANTA | | | ESPIROMETRIA | | |
| KOH UÑAS | | | PARCIAL DE ORINA | | | PSICO-REACTIMETRIA | | |
| EXAMEN GENERAL | X | 07/10/2025 | RX C. LUMBOSACRA | | | OTROS | | |

**PRUEBAS ADICIONALES**

DR. ROQUE

### RECOMENDACIONES GENERALES

| MANEJO POR EPS Y ARL | | OCUPACIONALES | | HABITOS Y ESTILO DE VIDA | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTROL PYP EPS | | CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL | X | DIETA | |
| REMISON A EPS | | HIGIENE POSTURAL | X | EJERCICIO REGULARMENTE | |
| CONTINUAR MANEJO MEDICO | X | USO EPP | X | NO FUMAR | |
| REMISION ARL PARA MANEJO CASO | | USO AYUDAS ERGONOMICAS | | REDUCIR EL ALCOHOL | |
| SEGUIMIENTO CASO ARL | | PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | | PAUSAS ACTIVAS | X |

**RECOMENDACIONES ESPECIFICAS**

- NINGUNA

**CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO**

- APTO PARA EL CARGO

NOTA: EN NINGÚN CASO EL EMPLEADOR PODRÁ TENER ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL. RESOLUCION 2346 DEL 2007 DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIALARTICULO 16 PARAGRAFO 1

AUTORIZO AL PROFESIONAL MENCIONADO EN ESTE DOCUMENTO, A REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS PERTINENTES PARA EL EXAMEN MEDICO Y/O PARACLINICOS OCUPACIONALES REGISTRADOS EN ESTA EVALUACION MEDICA, TENIENDO DE ANTEMANO CLARIDAD SOBRE EL OBJETIVO DE ESTE EXAMEN. LA REALIZACION DE LAS PRUEBASREQUERIDAS PARA ESTE EXAMEN FUERON REALIZADAS DE FORMA VOLUNTARIA Y SIN NINGUNA COACCION POR PARTE DE TERCEROS, TENIENDO LA OPORTUNIDAD DE CANCELAR DICHO PROCESO EN CUALQUIER MOMENTO. SE ME HA ACLARADO QUE DICHA INFORMACION VA A SER DE TIPO CONFIDENCIAL. CERTIFICO QUE NO OMITI NINGUN DATO RELEVANTE SOBRE MIS ANTECEDENTES OCUPACIONALES, PERSONALES Y FAMILIARES QUE PUDIESEN INFLUIR SOBRES MI ESTADO DE SALUD Y QUE TODA LA INFORMACION QUE HE EXPRESADO PARA LA ELABORACION DE ESTE DOCUMENTO, ES CIERTA, ADEMAS AUTORIZO EL ENVIO DE ESTE INFORME A MI EMPLEADOR

| | |
|---|---|
| Dr. Roque José Fiorentino Posteraro<br>Médico Laboral Reg. No. 639SSM<br>Universidad Metropolitana<br>Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Lic. No. 2701<br>Universidad del Norte | Margari Pineda S. |
| **FIRMA MEDICO ESPECIALISTA** | **FIRMA PACIENTE** |

Email: rofipo40@hotmail.com
Celular: 3106401424

Scanned with MOBILE SCANNER

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

*ENTIDAD RECEPTORA*

## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| Bobadillo | Pineda | *Adriana Cristina* |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C (X) C.E ( ) PAIS ( ) No.

*SEXO*: F (X) M ( )

*NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS* Colombia

*LIBRETA MILITAR*

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DÍA 0 9 MES 1 2 AÑO 1 9 9 1

PAÍS Colombia

DEPTO Magdalena

MUNICIPIO Tenerife

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

Calle 25 A #17B - 26

PAÍS Colombia DEPTO Magdalena

MUNICIPIO Santa Marta

TELÉFONO 3017224171 EMAIL anacrys2426@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:* BACHILLER ACADEMICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. X | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 X | MES 1 2 AÑO 2 0 0 9 |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

| *MODALIDAD ACADÉMICA* | *No.SEMESTRES APROBADOS* | *GRADUADO SI* | *GRADUADO NO* | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO* | *TERMINACIÓN MES* | *TERMINACIÓN AÑO* | *No. DE TARJETA PROFESIONAL* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TL | 6 | X | | Tecnóloga Atención Integral a la Primera Infancia | 12 | 2023 | |
| TC | 3 | X | | Técnico laboral En Atención Integral a la Primera | 3 | 2020 | |
| TC | 2 | X | | Técnico laboral En Auxiliar en Enfermería | 12 | 2011 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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*: Instituto Oriente | *PÚBLICA*: | *PRIVADA*: x | *PAÍS*: Colombia |
| *DEPARTAMENTO*: Magdalena | *MUNICIPIO*: Santa Marta | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: Institutooriente1993@gmail.com | |
| *TELÉFONOS*: 3172589053 | *FECHA DE INGRESO*: DÍA 15 MES 01 AÑO 2022 | *FECHA DE RETIRO*: DÍA 17 MES 07 AÑO 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*: Profesora | *DEPENDENCIA*: | *DIRECCIÓN*: Cra 72 #34-06 Once de Noviembre | |

| *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 ACTUAL* | *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 ACTUAL* | *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 ACTUAL* | *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)

## 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* | *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* | |

| *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 .

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

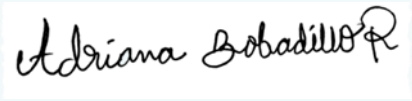
INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* | |
|---|---|---|
| | *AÑOS* | *MESES* |
| *SERVIDOR PÚBLICO* | | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | 2 | 5 |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | | |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



*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.

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.082.067.009**

**BOBADILLO PINEDA**

APELLIDOS

**ADRIANA CRISTINA**

NOMBRES



Adriana Bobadillo.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1991**

**TENERIFE**
**(MAGDALENA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.65** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**12-ENE-2010 TENERIFE**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA**

P-2108500-00925107-F-1082067009-20170725 **00565**69485A 1 9910080686

La República de Colombia

# Institución Educativa Departamental Media Técnica María Auxiliadora

Según Resolución No. 129 del 23 de Abril de 2007.

Confiere a:

## Bobadillo Pineda Adriana Cristina

T.I. No. 91120922179 de Santa Marta - Magdalena

El Título de

# Bachiller Académico

Con énfasis en Producción Agrícola

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas definidos en nuestro Proyecto Educativo Institucional (Artículo 28 de la Ley 115 de 1994)

Moises Badillo Tobias
Coordinador

Jorge Ordoñez Gutierrez
Coordinador

Carmen Quintana Mendoza
Rectora

Anotado al Folio 5 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 12
Dado en Tenerife (Magd) a los 11 días del mes de Diciembre de 2009.

República de Colombia,

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre,

# LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Personería Jurídica - Resolución 831 del 3 de diciembre de 1974

En atención a que

## ADRIANA CRISTINA BOBADILLO PINEDA

C.C. Nº 1.082.067.009

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos, en testimonio de ello le otorga el título de

# TECNÓLOGA EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Para constancia se firma en la ciudad de Santa Marta, a los 18 días del mes de Diciembre de 2023

Acta 499 - folio 13 del libro 2 registro Nº 556

PABLO VERA SALAZAR, PhD
Rector

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General

República de Colombia,

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre,

# LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Centro para la Regionalización de la Educación y las Oportunidades - CREO

Personería Jurídica - Resolución 831 del 3 de diciembre de 1974

En atención a que

## ADRIANA CRISTINA BOBADILLO PINEDA

C.C. Nº 1.082.067.009

Cumplió satisfactoriamente con el plan de estudio vigente, en testimonio de ello expide el presente Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencia como

## TÉCNICO LABORAL EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Para constancia se firma en la ciudad de Santa Marta, a los 20 días del mes de Marzo de 2020

Registrado con el Acta de Grado Nº 37

WILSON VELÁSQUEZ BASTIDAS
Director

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General

0dplk5xH4QMl

CETECOS

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

MODELO EUROPEO DE CALIDAD TOTAL EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN EFQM

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE SANTA MARTA Y
LA CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

# CETECOS

Institución de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Con licencia de funcionamiento según resolución No. 1407 del 28 de Noviembre de 2008 y con registro de programa según resolución
No. 1121 de Agosto 26 de 2010 emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta y acuerdo
No. 0427 de Agosto 4 de 2010 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS EN:

**TÉCNICO LABORAL EN:**

## Auxiliar en Enfermería

A:

## *ADRIANA CRISTINA BOBADILLO PINEDA*

Documento de Identidad: 1.082.067.009 de: Tenerife (Magd.)

Por haber cursado y aprobado el programa de: Auxiliar en Enfermería
con una intensidad total de 1800 horas.

Dado en Santa Marta a los 21 días del mes de Diciembre de 2011

DIRECTOR

SECRETARIA GENERAL

Anotado en el folio No. 134 Registro 3335 del Libro de Actas 002

# INSTITUTO ORIENTE

Resolución de Aprobación No. 284 del 26 de noviembre de 1993 y 856 del 12 de diciembre de 1998
- REG DANE 347001007394 - NIT. 819001488-6 . SIFAEE347001007394
Dirección Cra 72 #34-06 Barrio Once de Noviembre Celular 3172589053
claco1979@hotmail.com - institutooriente1993@hotmail.com
Santa Marta D.T.C.H.


**SIFA EE 347001007394**

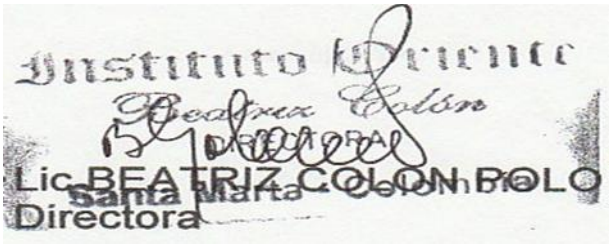
**LA SUSCRITA DIRECTORA DEL COLEGIO**
**INSTITUTO ORIENTE**
**EN SUS NIVELES DE PREESCOLAR Y BASICA PRIMARIA**

**HACE CONSTAR;**

Qué la señora **ADRIANA CRISTINA BOBADILLO PINEDA**, Identificado con Cédula de Ciudadanía Número **1.082.067.009** expedida en la ciudad de Tenerife, Magdalena.

Laboró en este plantel educativo como **DOCENTE** del nivel **PREESCOLAR.** Desde el 15 de Enero del 2022 hasta el 17 de Julio del 2024. Es una persona responsable, cumplidora de sus deberes, colaboradora.

Se expide y firma esta constancia a solicitud de la interesada en Santa Marta a los nueve (9) días del mes de AGOSTO del Dos mil veinticuatro (2024).



## CERTIFICADO DE ÓRDENES DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA |
| **NIT No:** | 891780111-8 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | ADRIANA CRISTINA BOBADILLO PINEDA |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | 1082067009 |

El Profesional Especializado – Responsable del Grupo de Contratación

**CERTIFICA QUE**

***Conforme a los documentos cargados en los sistemas de información por las distintas dependencias y/o aquellos que reposan en el archivo central de la entidad, a la persona mencionada, se le expidieron las siguientes Ordenes de Servicios:***

- **Orden de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión** N° OAG-VEX-0352-2024
  **Valor:** $ 25.800.000
  **Plazo:** Del 30 de agosto de 2024 al 31 de diciembre de 2024
  **Dependencia:** Dirección de Desarrollo Social y Productivo
  **Objeto:** La prestación de servicios de apoyo a la gestión, en el marco del Contrato No. 47004022024 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Universidad del Magdalena, para desarrollar las siguientes actividades: 1. Desarrollar acciones de identificación, priorización, vinculación, conformación de los grupos y permanencia de niñas, niños, adolescentes y familias de la Modalidad de acuerdo con el Manual Operativo. 2. Participar en espacios de planeación estratégica, construcción técnica operativa y seguimiento con el equipo de trabajo nacional y territorial, para el desarrollo de las estrategias de atención, la planeación, el proceso pedagógico, pertinencia de materiales, organización de horarios, cronogramas y agendas, análisis de propuestas de mejora y análisis de resultados, entre otros de acuerdo con las orientaciones del Manual Operativo. 3. Desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, niños, adolescentes, familias y comunidades, que respondan a las necesidades, gustos e intereses identificados en los territorios, en el marco de la protección integral y el enfoque diferencial, teniendo en cuenta las orientaciones técnicas brindadas en el Manual Operativo. 4. Diseñar e implementar los apoyos y ajustes razonables que requieran las niñas, los niños y adolescentes con y sin discapacidad, para avanzar en su participación en los entornos naturales de interacción. 5. Realizar reportes periódicos, insumos a respuestas de diferentes requerimientos, informes, boletines, presentaciones y demás solicitudes, de acuerdo con los criterios y en los términos definidos por el ICBF. 6. Apoyar la generar de acciones de articulación interinstitucional para la implementación de la Modalidad Atrapasueños 7 Activar rutas de restablecimientos de derechos y generar movilización de actores que hacen parte del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF), cuando se identifiquen casos de niñas, niños, adolescentes y familias que se encuentran en riesgo o armenaza de vulneración de derechos. 8. Apoyar la organización y gestión de la entrega de insumos, tales como materiales, refrigerios y olla comunitaria para las y los participantes, y demás elementos que definan el ICBF. 9. Diligenciar y reportar en los sistemas de información establecidos por el ICBF la Información requerida por el supervisor del contrato. 10. Elaborar en articulación con el equipo de trabajo, la sistematización del proceso de atención a niñas, niños, adolescentes, sus familias y comunidades. 11. Cumplir con las demás orientaciones y actividades que estén relacionadas con el objeto del contrato y requeridas por el supervisor, con calidad, oportunidad y pertinencia 12. Realizar registro fotográfico del estado en el que se reciben los refrigerios por parte del operador contratado para e la ejecución del componente nutricional del contrato de aportes. 13. Realizar registro fotográfico de entrega de refrigerios a los niños en cada uno de los encuentros que se realicen durante la ejecución del contrato de aportes. 14. Verificar que los niños, niñas y adolescentes beneficiarios del proyecto diligencien la lista de asistencia a los encuentros y demás actividades que demanden la entrega de refrigerio, materiales y otros insumos necesarios para el desarrollo del proyecto.

15. Diligenciar y reportar en los sistemas de información establecidos por el ICBF la información de cada participante y estrategias de atención de la Modalidad.

La modalidad de contratación por la que se extendieron las Ordenes de Prestación de Servicios a partir del segundo semestre de 2013 se encuentra regulada en el artículo 19 del Acuerdo Superior No. 010 del 14 de junio de 2013 que la define así:

> *"Son contratos u órdenes todos los actos jurídicos generadores de obligaciones que celebren la Universidad previstos en el derecho privado o en disposiciones especiales o derivados del ejercicio de la autonomía de la voluntad".*

Por lo anterior dicha vinculación no ha generado ninguna relación laboral entre El Contratista y La Universidad, por lo cual ésta solo se ha visto obligada al pago de lo establecido en el valor de los honorarios acordados en cada una de las órdenes.

Dada en Santa Marta D. T. C. H, a los tres (3) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).

**JOSE JULIAN RIOS BOTACHE**
P.E. Grupo de Contratación

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141107387077

(415)7707212489984(8020) 000014110738707 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 8 2 0 6 7 0 0 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 8 2 0 6 7 0 0 9 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Tenerife 7 9 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BOBADILLO | PINEDA | ADRIANA | CRISTINA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 25 A # 17 B - 26 CA

42. Correo electrónico anacrys2426@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 4 7 0 0 0 1 | 3 0 1 7 2 2 4 1 7 1 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 8 5 1 1 | 2 0 2 2 0 1 1 5 | | | | | |

| Ocupación | |
|---|---|
| 51. Código | 52. Número establecimientos |
| | |

### 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 2 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

### Usuarios aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BOBADILLO PINEDA ADRIANA CRISTINA

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 sábado 04 de octubre de 2025, a las 11:49:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1082067009 |
| Código de Verificación | 108206700925100411490 9 |

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. 281828226

PIB
11:54:59


Bogotá DC, 04 de octubre 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) ADRIANA CRISTINA BOBADILLO PINEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082067009:

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 FRECUENT

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 11:57:21 AM horas del 04/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1082067009**
Apellidos y Nombres: **BOBADILLO PINEDA ADRIANA CRISTINA**

**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

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, 04/10/2025 12:02:25 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1082067009** y Nombre: **ADRIANA CRISTINA BOBADILLO PINEDA.**

## 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. **124418697** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:05:20 horas del 04/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1082067009,**
Apellidos y Nombres **BOBADILLO PINEDA ADRIANA CRISTINA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **icbf**, con NIT **108206700-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

**Dr. Roque José Fiorentino Posteraro**
**Médico Laboral**
**REGISTRO MEDICO639SSM**
**LICENCIA SST 2701**

## CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE EXAMEN** | INGRESO | | **FECHA** | 07/10/2025 |
| **TIPO DE CERTIFICADO** | EXAMEN OSTEOMUSCULAR | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** | ADRIANA CRISTINA BOBADILLO PINEDA | | **GENERO** | FEMENINO |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | CC | **Nº DOCUMENTO** | 1.082.067.009 | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 09/12/1991 | | **EDAD** | 33 AÑOS |
| **EMPRESA** | FUNDACIÓN HUMANITARIA CAMINO VERDE | | | |
| **CARGO** | AUXILIAR PEDAGÓGICO | | | |

### EXAMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES REQUERIDOS

| TIPO DE EXAMEN | | FECHA | TIPO DE EXAMEN | | FECHA | TIPO DE EXAMEN | | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SEROLOGIA | | | GLICEMIA | | | TRIGLICERIDOS | | |
| RX TORAX | | | PERFIL LIPIDICO | | | AUDIOMETRIA | | |
| CUADRO HEMATICO | | | COPROLOGICO | | | VISIOMETRIA | | |
| EKG | | | FROTIS GARGANTA | | | ESPIROMETRIA | | |
| KOH UÑAS | | | PARCIAL DE ORINA | | | PSICO-REACTIMETRIA | | |
| EXAMEN GENERAL | X | 07/10/2025 | RX C. LUMBOSACRA | | | OTROS | | |

**PRUEBAS ADICIONALES**

### RECOMENDACIONES GENERALES

| MANEJO POR EPS Y ARL | | OCUPACIONALES | | HABITOS Y ESTILO DE VIDA | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTROL PYP EPS | | CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL | X | DIETA | |
| REMISON A EPS | | HIGIENE POSTURAL | X | EJERCICIO REGULARMENTE | |
| CONTINUAR MANEJO MEDICO | X | USO EPP | X | NO FUMAR | |
| REMISION ARL PARA MANEJO CASO | | USO AYUDAS ERGONOMICAS | | REDUCIR EL ALCOHOL | |
| SEGUIMIENTO CASO ARL | | PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | | PAUSAS ACTIVAS | X |

**RECOMENDACIONES ESPECIFICAS**

- NINGUNA

**CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO**

- APTO PARA EL CARGO

NOTA: EN NINGÚN CASO EL EMPLEADOR PODRÁ TENER ACCESO A LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL. RESOLUCION 2346 DEL 2007 DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIALARTICULO 16 PARAGRAFO 1

AUTORIZO AL PROFESIONAL, MENCIONADO EN ESTE DOCUMENTO, A REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS PERTINENTES PARA EL EXAMEN MEDICO Y/O PARACLINICOS OCUPACIONALES REGISTRADOS EN ESTA EVALUACION MEDICA, TENIENDO DE ANTEMANO CLARIDAD SOBRE EL OBJETIVO DE ESTE EXAMEN. LA REALIZACION DE LAS PRUEBASREQUERIDAS PARA ESTE EXAMEN FUERON REALIZADAS DE FORMA VOLUNTARIA Y SIN NINGUNA COACCION POR PARTE DE TERCEROS, TENIENDO LA OPORTUNIDAD DE CANCELAR DICHO PROCESO EN CUALQUIER MOMENTO. SE ME HA ACLARADO QUE DICHA INFORMACION VA A SER DE TIPO CONFIDENCIAL. CERTIFICO QUE NO OMITI NINGUN DATO RELEVANTE SOBRE MIS ANTECEDENTES OCUPACIONALES, PERSONALES Y FAMILIARES QUE PUDIESEN INFLUIR SOBRES MI ESTADO DE SALUD Y QUE TODA LA INFORMACION QUE HE EXPRESADO PARA LA ELABORACION DE ESTE DOCUMENTO, ES CIERTA, ADEMAS AUTORIZO EL ENVIO DE ESTE INFORME A MI EMPLEADOR

| | |
|---|---|
| Dr. Roque José Fiorentino Posteraro<br>Médico Cirujano RM No. 639SSM<br>Universidad Metropolitana<br>Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Lic. No. 2701<br>Universidad del Norte | Adriana Bobadillo P |
| **FIRMA MEDICO ESPECIALISTA** | **FIRMA PACIENTE** |

Email: rofipo40@hotmail.com
Celular: 3106401424

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

*ENTIDAD RECEPTORA*

## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| BARGUIL | QUINTERO | CLARA ANGELINA |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 39.049.996 — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) *PAÍS* _____

*LIBRETA MILITAR*: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DÍA 18 MES 03 AÑO 1980

PAÍS colombia

DEPTO Magdalena

MUNICIPIO Santa marta

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

Calle 9C No, 43-61 Barrio Bastidas

PAÍS Colombia DEPTO Mgdalena

MUNICIPIO Santa Marta

TELÉFONO 300 1722364 EMAIL ivannajireh0411@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:* Bachiller tecnico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 X | MES 12 AÑO 1997 |

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

| *MODALIDAD ACADÉMICA* | *No.SEMESTRES APROBADOS* | *GRADUADO SI* | *GRADUADO NO* | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO* | *TERMINACIÓN MES* | *TERMINACIÓN AÑO* | *No. DE TARJETA PROFESIONAL* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | XII | X | | Atención integral a la primera infancia | 12 | 2019 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| *IDIOMA* | *LO HABLA* R | B | MB | *LO LEE* R | B | MB | *LO ESCRIBE* 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* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Centro educativo cristiano ABBA PADRE | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 4377237 | DÍA 13 MES 02 AÑO 2019 | DÍA 13 MES 06 AÑO 2019 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Practicas ITN | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Fundación colegio cristiano Jesucristo el salvador del mundo | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| MAGDALENA | Santa Marta | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA 16 MES 02 AÑO 2018 | DÍA 16 MES 11 AÑO 2018 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Docente de transición | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | 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* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | 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* |
| Docencia atención en la primera infancia | 1 año | |
| Practicas en docencia en atención a primera infancia | 400 horas | |
| | | |
| | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



*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*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.049.996**
**BARGUIL QUINTERO**

APELLIDOS

**CLARA ANGELINA**

NOMBRES

Clara Liz Barguil Cha

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1980**

**SANTA MARTA**
**(MAGDALENA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.62** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S.-RH | SEXO |

**08-MAY-1998 SANTA MARTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100 00001762-F 0039049996-20080830 0002795513A 1 4440004850

**La República de Colombia y en su nombre**

El

# Colegio San Pedro Alejandrino

De Santa Marta · Magdalena

Aprobado por Resolución No. 410 de 24 de Octubre de 1997
Emanada por la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta

CONFIERE A:

## CLARA ANGELINA BARGUIL QUINTERO

Identificado con T.I No. 800318-5855 de Sta Mta

El título de

# BACHILLER TECNICO

## Con Especialidad en Informática

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

COLEGIO SAN PEDRO ALEJANDRINO
RECTOR

COLEGIO SAN PEDRO ALEJANDRINO
SECRETARIO GENERAL
SECRETARIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

Libro ____ Folio 05 Acta 004 Año 1997

Dado en Sta Mta a 6 de Dic de 1997

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE
LA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA MARTA, DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA,
AL:

Certificación de Calidad

# INSTITUTO TÉCNICO DEL NORTE

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Con Licencia de Funcionamiento No. 0384 del 17 de febrero de 2011, y con Registro de Programa según Resolución No. 0945 del 11 de Octubre de 2016, emanadas de la Secretaría de Educación del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta.

Confiere a:

## Barguil Quintero Clara Angelina

C.C. 39.049.996 Expedida en Santa Marta, Magdalena

El certificado de Técnico Laboral por competencias en:

# ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Con una duración de 800 horas

Programa con Certificación de Calidad No. 30.119-1, según la norma NTC 5581
Otorgado por el CENTRO LATINOAMERICANO DE CERTIFICACION - CELAC y Registro SENA

Dado en Santa Marta, Departamento del Magdalena, a los 19 días del mes de Julio de 2019

INSTITUTO TÉCNICO DEL NORTE ITN
DIRECTOR GENERAL

Eliecer Zarda Altamar
Director General

Miyeisy Redondo
Secretaria Académica

Libro No. 1 Folio No. 38 Registro No. 40

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE
LA
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO TURISTICO, CULTURAL É HISTORICO DE SANTA MARTA,
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

# INSTITUTO TECNICO DEL NORTE

Resolución 0384 de la Secretaría de Educación del Distrito Turistico, Cultural e Historico de la Ciudad de Santa Marta

## HACE CONSTAR QUE:

*Barguil Quintero Clara Angelina*

C.C 39.049.996De Santa Marta, Magdalena

## ASISTIÓ AL SEMINARIO:

MALTRATO INFANTIL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Con una duracion de 6 horas

Dado en Santa Marta, Departamento del Magdalena, a los 17 días del mes de Marzo de 2019

INSTITUTO TÉCNICO DEL NORTE ITN
DIRECTOR GENERAL
ELIECER ZERDA ALTAMAR
DIRECTOR

ROSARIO QUIÑONES CABRERA
CONFERENCISTA

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE
LA
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO TURISTICO, CULTURAL É HISTORICO DE SANTA MARTA,
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

# INSTITUTO TECNICO DEL NORTE

Resolución 0384 de la Secretaría de Educación del Distrito Turistico, Cultural e Historico de la Ciudad de Santa Marta

## HACE CONSTAR QUE:

*Barguil Quintero Clara Angelina*

C.C 39.049.996 de Santa Marta, Magdalena

## ASISTIÓ AL SEMINARIO:

INCLUSIÓN EDUCATIVA Y PEDAGOGÍA PROACTIVA

Con una duracion de 6 horas

Dado en Santa Marta, Departamento del Magdalena, a los 19 días del mes de Mayo de 2019

INSTITUTO TECNICO DEL NORTE ITN
DIRECTOR GENERAL
DIRECTOR

ROSARIO QUIÑONES CABRERA
CONFERENCISTA

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE
LA
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO TURISTICO, CULTURAL É HISTORICO DE SANTA MARTA,
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

# INSTITUTO TECNICO DEL NORTE

Resolución 0384 de la Secretaria de Educación del Distrito Turistico, Cultural e Historico de la Ciudad de Santa Marta

## HACE CONSTAR QUE:

Barguil Quintero Clara Angelina

C.C. 39.049.996 de Santa Marta, Magdalena

## ASISTIÓ AL SEMINARIO:

BULLYING ó MATONEO ESCOLAR

Con una duracion de 6 horas

Dado en Santa Marta, Departamento del Magdalena, a los 09 días del mes de Septiembre de 2018

INSTITUTO TECNICO DEL NORTE ITN
DIRECTOR GENERAL
MARCOS ZERDA ALTAMAR
DIRECTOR

ROSARIO QUIÑONES CABRERA
CONFERENCISTA

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE
LA
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO TURISTICO, CULTURAL É HISTORICO DE SANTA MARTA,
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

# INSTITUTO TECNICO DEL NORTE

Resolución 0384 de la Secretaría de Educación del Distrito Turístico, Cultural e Historico de la Ciudad de Santa Marta

## HACE CONSTAR QUE:

*Barguil Quintero Clara Angelina*

C.C 39.049.996 De Santa Marta, Magdalena

## ASISTIÓ AL SEMINARIO:

DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD Y LA LUDICA EN LA PRIMERA INFANCIA

Con una duracion de 6 horas

Dado en Santa Marta, Departamento del Magdalena, a los 10 días del mes de Noviembre de 2018

INSTITUTO TÉCNICO DEL NORTE ITN
JECER ZERDA TAMAR
DIRECTOR
DIRECTOR

ROSARIO QUIÑONES CABRERA
CONFERENCISTA

Institución Educativa Distrital
Escuela Normal Superior María Auxiliadora
de Santa Marta

Certifica que:

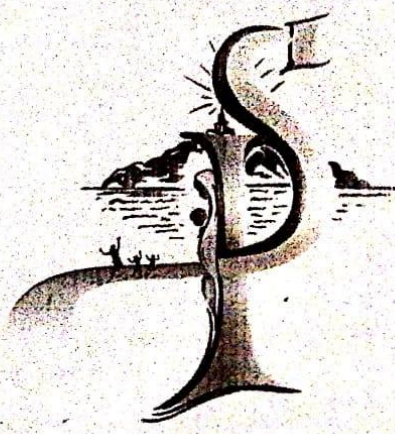
# Clara Barquil Quintero

Participó en el XXI Simposio de Pedagogía:

**Pensar, Sentir y Construir**
**Ambiente Vitales**
para la **Primera Infancia**

Realizado los días 21 y 22 de Octubre de 2019

Hna. Mónica Tausa Ramírez
Rectora



CENTRO EDUCATIVO CRISTIANO
ABBA PADRE
NIT. 36720815-6
CRA 19 #10-46 BARRIO LOS ALMENDROS SANTA MARTA
cec.abbapadre@gmail.com
CEL: 318 211 8518

Santa Marta, junio de 2019

Señores
Directores del Instituto Técnico del Norte
Programa de Atención a la Primera Infancia
E. S. M.

Cordial saludo de ABBA PADRE.

La presente tiene como objetivo informarles a ustedes de forma precisa como fue el rendimiento práctico de la estudiante **CLARA ANGELINA BARGUIL QUINTERO CC. 39.049.996** de Santa Marta en nuestras instalaciones del **CENTRO EDUCATIVO CRISTIANO ABBA PADRE.**

La estudiante inicio su periodo de practica el dia miércoles 13 de febrero finalizándolas el día jueves 13 de junio del presente año escolar, con una intensidad horaria de 400 horas, en el grado de Pre jardín, destacándose por su puntualidad tanto en la hora de entrada como en la hora de la salida, tuvo un buen desempeño en sus prácticas, siempre estuvo dispuesta a dar más de lo que se le exigia, fue muy creatividad en el desarrollo de las actividades asignadas, muy cuidadosa en el trato de los niños y demostró una buena relación personal con su entorno escolar, su presentación personal fue adecuada.
Por lo tanto teniendo en cuenta lo anterior, la directiva del colegio ABBA PADRE determinó que la estudiante **CLARA ANGELINA BARGUIL QUINTERO,** determinó que su rendimiento durante este periodo fue **Excelente.**

Agradecemos sus servicios prestados.

Cordialmente,

AMNY JOSE PEREZ MENDOZA
Directora.

CENTRO EDUCATIVO CRISTIANO
ABBA PADRE
NIT: 36 720 815-6
Cra. 19 No. 10-46 Tel: 437 7227

*Así como el Padre me ama a mí, también yo los amo a ustedes. Nunca dejen de amarme.*
*Juan 15:9*

**FUNDACION COLEGIO CRISTIANO JESUCRISTO EL SALVADOR DEL MUNDO**

## CERTIFICACIÓN LABORAL

La señora, **CLARA ANGELINA BARGUIL QUINTERO**, persona mayor de edad, con domicilio en Santa Marta, identificada con la cedula de ciudadanía No. 39.049.996 expedida en Santa Marta, se desempeñó como docente de transición en el horario de 6:30am a 04:00pm, desde el 16 de febrero de 2018 hasta el 16 de noviembre de 2018.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado, hoy 28 de octubre de 2019.

**P.ZULEIMA COQUIES GUTIERREZ**
**Directora**
**CC. No. 57.427.864 Expedida en Santa Marta**

POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRE

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 02:52:13 PM horas del 04/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **39049996**
Apellidos y Nombres: **BARGUIL QUINTERO CLARA ANGELINA**

**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.

Activar Window

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

Código de verificación
117954157

**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: | 39.049.996 |
| Fecha de Expedición: | 8 DE MAYO DE 1998 |
| Lugar de Expedición: | SANTA MARTA - MAGDALENA |
| A nombre de: | CLARA ANGELINA BARGUIL QUINTERO |
| 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 03 de Noviembre de 2025

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

Expedida el 4 de octubre de 2025



**EDISON QUIÑONES SILVA**
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 281833449

PIB
14:59:48


Bogotá DC, 04 de octubre 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) CLARA ANGELINA BARGUIL QUINTERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39049996:

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

Activar Windows
Ve a Configuración para

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.**

Activar Windo
Ve a Configuración

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 04 de octubre de 2025, a las 14:56:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 39049996 |
| Código de Verificación | 39049996251004145605 |

Activar Windows
Ve a Configuración para

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

Activar Windows
Ve a Configuración para acti

Generó: WEB

ADRES

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 39049996 |
| NOMBRES | CLARA ANGELINA |
| APELLIDOS | BARGUIL QUINTERO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | MAGDALENA |
| MUNICIPIO | SANTA MARTA |

Activar Windows

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | SUBSIDIADO | 01/08/2017 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

**Fecha de Impresión:** | 10/04/2025 15:28:02 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

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

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

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Win

Salud

**SISPRO**
Sistema Integral de Información de la Protección Social

**RUAF**
Registro Único de Afiliados

# Afiliaciones de una Persona en el Sistema



## INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2025-10-03

| Número de Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Sexo |
|---|---|---|---|---|---|
| CC 39049996 | CLARA | ANGELINA | BARGUIL | QUINTERO | F |

## AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2025-10-03

| Administradora | Régimen | Fecha Afiliacion | Estado de Afiliación | Tipo de Afiliado | Departamento -> Municipio |
|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS S.A. | Subsidiado | 01/07/2022 | Activo | CABEZA DE FAMILIA | SANTA MARTA |

## AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2025-10-03

| Régimen | Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación |
|---|---|---|---|
| PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL | COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS | 2001-01-19 | Retirado |
| PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL | COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS | 2001-01-20 | Activo no cotizante |

## AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2025-10-03

| Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Actividad Economica | Municipio Labora |
|---|---|---|---|---|
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 2012-11-20 | Activa | EMPRESAS DEDICADAS AL ALMACENAMIENTO Y DEPOSITO INCLUYE BODEGAS Y ALMACENES DE DEPOSITO ASÍ COMO ALMACENAMIENTO DE SEMILLAS Y FORRAJES. | Magdalena- SANTA MARTA |
| SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA | 2012-04-02 | Activa | EMPRESAS DEDICADAS AL ALMACENAMIENTO Y DEPOSITO INCLUYE BODEGAS Y ALMACENES DE DEPOSITO ASÍ COMO ALMACENAMIENTO DE SEMILLAS Y FORRAJES. | Bogotá, D.C.- BOGOTÁ |

## AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2025-10-03

No se han reportado afiliaciones para esta persona

## AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2025-10-03

| Régimen | Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Municipio Labora |
|---|---|---|---|---|
| CESANTÍAS: ESPECIAL | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 2003-02-14 | VIGENTE | |

## PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2025-10-03

No se han reportado pensiones para esta persona.

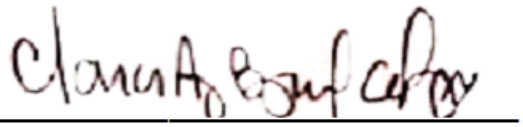
**CERTIFICADO DE INHABILIDADES**

**A QUIEN INTERESE**

Yo, **CLARA ANGELINA BARGUIL QUINTERO**, identificada con CC 39.049.996, identificado como aparece al pie de mi firma, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición y/o conflicto de intereses establecidos en la Constitución Política de Colombia.

Para constancia se firma en Santa Marta a los cuatro (4) días del mes de Octubre de 2025.

Atentamente,



**CLARA ANGELINA BARGUIL QUINTERO**
**C.C. 39.049.996 Santa Marta**

Policía Nacional de Colombia

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/10/2025 12:05:19 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **39049996**

## 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. **124431647** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Win

# 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 18:05:31 horas del 05/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **39049996,**
Apellidos y Nombres **BARGUIL QUINTERO CLARA ANGELINA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fundacion humanitaria camino verde**, con NIT **900301477-6** 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.

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Wi

*PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL PROMOCION Y PREVENCION*
*Nit. 819001920 - 7*
*Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA*
*Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845*

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
INGRESO

**Tipo certificación:** Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○



### DATOS DEL PACIENTE

Fecha **07/10/2025 11:39:00** Cargo **DOCENTE**

Empresa **PARTICULAR**

Nombre **CLARA ANGELINA BARGUIL QUINTERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Doc. Identidad | **CC 39049996** | Edad | **45 Años** | Género | **Femenino** |
| Dirección | **CL 9C #34-61 BRR BASTIDAS** | | | Teléfono | **3001722364** |
| Escolaridad | **Técnica Profesional** | | | | |
| Eps | **NUEVA EPS** | | | | |

### SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR

### CONCEPTO
Sin restricciones para el cargo

### RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
HIGIENE POSTURAL
CONTROL DE PESO POR DIETISTA DE LA EPS
EJERCICIOS FUNCIONALES

NOTA: LA ATENCIÓN SE HIZO BAJO EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD.

### RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

| REMISIÓN | SI ⊗ | NO ○ | ARL | SI ○ | NO ○ | EPS | SI ⊗ | NO ○ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS PREVENIR 1-A S.A para la CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD de mi historia clinica de acuerdo a la Resolucion 1843 del 25 de abril del 2.025, Articulo 3 inciso e, articulo 18- paragrafo y articulo 30 emanados por el Ministerio del Trabajo de Colombia. Ademas doy fe que toda la información por mi suministrada es completa y veridica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todos los estudios realizados y el resultado del Informe medico ocupacional de aptitud.

José María Benavides De Vega
Médico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional: 2268/2019 SSDSM

Trabajador: CLARA ANGELINA BARGUIL
CC: 39049996
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad


Captura Biometrica



Powered by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Carrillo | Campo | Angelly Melissa |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1004362323

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Santa Marta

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 15 MES 11 AÑO 2002

PAÍS: Colombia

DEPTO: Magdalena

MUNICIPIO: Santa Marta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: 21B casa 29 D3-44

PAÍS: colombia DEPTO: Magdalena

MUNICIPIO: Santa Marta

TELÉFONO: 3118191925 EMAIL: campoangelly5@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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 11 AÑO 2019 |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No.SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TC | | ✓ | | Tecnico Laboral en atencion a la infancia | | | |
| TL | | ✓ | | Tecnóloga en atención a la Primera Infancia | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Español | | | X | | | X | | | X |
| ingles | X | | | X | | | X | | |

Scanned with CamScanner

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.

Instituto Miguel de Cervantes Saavedra

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | ✓ | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3013753424 | DÍA 17 MES 01 AÑO 2023 | DÍA 22 MES 11 AÑO 2024 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | Calle 29 No. 18D-57 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | 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 | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | 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 | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

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



Scanned with CamScanner

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* | | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | 1 años | 9meses |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | | |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | 1 años | 9 meses |

## 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 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* Santa Marta 5-octubre-2025

*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*



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.362.323

CARRILLO CAMPO

APELLIDOS

ANGELLY MELISSA

NOMBRES

Angelly Carrillo





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-2002

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

23-DIC-2020 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2100150-01193768-F-1004362323-20201228 0072947596A 1 8501216167

Scanned with CamScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL "LAURA VICUÑA"
CERTIFICADA EN II NIVEL COMPROMETIDO CON LA EXCELENCIA, C2E MODELO E.F.Q.M.
Aprobado mediante Resolución No 1044 del 23 de Julio del 2018
Educación Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria, Media Técnica
NIT 891.780.237-7 Registro DANE 147001-000307

# ACTA DE GRADO

Acta N° 81 Libro 3 Folio 3 del 29/11/2019

## INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL "LAURA VICUÑA"

## CONSIDERANDO QUE:

*Angelly Melissa Carrillo Campo*

Identificada con T.I. No 1004362323 Expedida en Santa Marta, Magdalena

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución, resuleve otorgarle el título de

## BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO ASISTENTE EN ANÁLISIS Y PRODUCCIÓN DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

En constancia de lo anterior se firma la presente en SANTA MARTA a los 29 días del mes de Noviembre de 2019

Reyes Ceballos

Reyes Isabel Ceballos Díaz
Rectora

E-mail: iedlaurista@gmail.com
Tel: 4215939 - 4316979
iedlaurista@hotmail.com
Carrera 12 N° 9-04 Miraflores

Scanned with CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE LA

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL "LAURA VICUÑA"

**DEL DISTRITO TURISTICO CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA MARTA – MAGDALENA**

Aprobada por la Secretaría de Educación del Distrito Turístico Cultural e Histórico de Santa Marta, según resolución No. 1044 del 23 de julio de 2018, y Certificada por el Modelo Europeo de Excelencia Educativa E.F.Q.M.

**CONFIERE A:**

*Angelly Melissa Carrillo Campo*

**Identificada con T.I. No 1004362323 Expedida en Santa Marta, Magdalena**

**EL TITULO DE**

## BACHILLER TÉCNICO

**CON ESPECIALIDAD EN BACHILLER TÉCNICO**
**CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO ASISTENTE EN ANÁLISIS Y PRODUCCIÓN DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional.

Copia de su original

**REYES CEBALLOS DIAZ**
**RECTORA**

Este Diploma no requiere de registro en la Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)
Anotado en el control interno del plantel en el Libro No. 3
Folio 3 Diploma 70 Acta 81 del 29/11/2019

Dado en Santa Marta, a los 29 días del mes de Noviembre de 2019.

Scanned with CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

## ANGELLY MELISSA CARRILLO CAMPO

*Con Tarjeta de Identidad No. 1004362323*

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

**Título de**

## TÉCNICO EN

## ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Santa Marta, a los veintiocho (28) dias del mes de octubre de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

51210861 - 28/10/2019
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95290016379*77111004362323C.

Scanned with CamScanner

República de Colombia,

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre,

# LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Centro para la Regionalización de la Educación y las Oportunidades - CREO

Personería Jurídica - Resolución 831 del 3 de diciembre de 1974

En atención a que

## ANGELLY MELISSA CARRILLO CAMPO

C.C. N° 1.004.362.323

Cumplió satisfactoriamente con el plan de estudio vigente, en testimonio de ello expide el presente Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencia como

## TÉCNICO LABORAL EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Para constancia se firma en la ciudad de Santa Marta, a los 07 días del mes de Septiembre de 2021

Registrado con el Acta de Grado N° 171

WILSON VELÁSQUEZ ARISTIDAS
Director

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General

Scanned with CamScanner

República de Colombia,

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre,

# LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Personería Jurídica • Resolución 831 del 3 de diciembre de 1974

En atención a que

## ANGELLY MELISSA CARRILLO CAMPO

C.C. N° 1.004.362.323

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos, en testimonio de ello le otorga el título de

## TECNÓLOGA EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Para constancia se firma en la ciudad de Santa Marta, a los 18 días del mes de Diciembre de 2023

Acta 502 - folio 13 del libro 2 registro N° 559

PABLO VERA SALAZAR, PhD
Rector

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General

Scanned with CamScanner

# INSTITUTO
## *Miguel de Cervantes Saavedra*
PREESCOLAR Y PRIMARIA
Nit 39032923-2
Resolución Iniciación de Labores 209 de septiembre 1 de 1994
Aprobado por Resolución 0052 del 03 de Febrero 2012
Código DANE 347001007416
E-mail: institutomigueldecervantessaavedra2@hotmail.com


**LA SUSCRITA RECTORA DE ESTE PLANTEL EDUCATIVO**

**CERTIFICA**

**Que la señora: ANGELLY MELISSA CARRILLO CAMPO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1004362323, labora en esta Institución Educativa desempeñando el cargo de docente en el área de prescolar, desde el 17 de enero del 2023 hasta la actualidad.**

**Tiempo en el cual ha demostrado ser una persona Responsable, Honesta y Cumplidora de sus deberes y obligaciones.**

**Se expide la presente solicitud en la ciudad de Santa Marta, a los (16) días del mes de noviembre del 2023.**

**ZUNILDA PACHECO MENDIVIL**
**C.C. 39.032.923 Expedida en Santa Marta**
**Directora**

**INSTITUTO MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA**

**DIRECTORA**



Scanned with CamScanner

mutualser
Atención sin tanta vuelta

## CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **CARRILLO CAMPO ANGELLY MELISSA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1004362323** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cabeza de Familia**.

| | |
|---|---|
| Estado de la Afiliación: | **Activo** |
| IPS de atención: | **VIVA 1A IPS SA** |
| Nivel de Sisben: | **1** |
| Fecha de afiliación: | **02/05/2023** |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 05 de octubre del 2025. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

### Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,

**EMIRO SERRANO**
**Director de Operaciones - Subsidiado**
**afiliacion@mutualser.org**
**MUTUAL SER EPS**

Scanned with CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 06:01:38 PM horas del 04/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1004362323**
Apellidos y Nombres: **CARRILLO CAMPO ANGELLY MELISSA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



4/10/25, 6:01 p.m. Policía Nacional de Colombia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados

Scanned with CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

**Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 04 de octubre de 2025, a las 17:57:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1004362323 |
| Código de Verificación | 1004362323251004175727 |

**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



Scanned with CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 281838444

PIB
17:55:46
Hoja 1 de 01

Bogotá DC. 04 de octubre 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) ANGELLY MELISSA CARRILLO CAMPO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1004362323:

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 Rodriguez 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.**



Scanned with CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/10/2025 05:59:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1004362323** y Nombre: **ANGELLY MELISSA CARRILLO CAMPO.**

## 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. **124424667** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



Scanned with CamScanner

DR. CARLOS CAMPO RÍOS
C.C: 72.142.801
CONSULTORIO :CALLE 22 No 14-70 -SANTA MARTA. Teléfono: 4212599
Email: carloscamporios@gmail.com wasapp : 3106322318

# Certificado médico de ingreso - ocupacional .

Fecha: 2025 – 10 - 07

## Certificado número : O-70925-10

**INFORMACION GENERAL**

EMPRESA: I.C.B.F
NOMBRE: ANGELLY MELISSA CARILLO CAMPO
CEDULA 1.004.362.323
SEXO FEMENINO .

CARGO: ADMINISTRATIVO

EDAD : 22 AÑOS

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR+ VISIOMETRIA + AUDIOMETRIA .

REVISION CLINICA DE LA PACIENTE : NORMALES CLINICAMENTE

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO CLINICAMENTE OSTEOMUSCULARMENTE + APTA PARA LABORAR .

CONCEPTO ESPECIFICO SEGÚN ESTANDAR DE RIESGO
OSTEOMUSCULAR EXAMEN OCUPACIONAL APTA PARA LABORAR

MANEJO POR EPS/ARL
No aplica .

OCUPACIONALES : no aplica .

HABITOS Y ESTILO DE VIDA
Practicar actividad deportiva tres veces a la semana .
INCLUIR EN SVE
No aplica .

CARLOS ALBERTO CAMPO RÍOS
Médico de Salud Ocupacional
Licencia de Salud Ocupacional No: 2086 Expedida en Santa Marta, 17 agosto 2021.

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: las Resoluciones 2346 del 11 de Julio de 2007 y 1918 de Junio 05 de 2009 del Ministerio de Protección Social (actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 05 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Scanned with CamScanner

# 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 18:01:56 horas del 08/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1004362323,** Apellidos y Nombres **CARRILLO CAMPO ANGELLY MELISSA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundacion Humanitaria camino verde**, con NIT **900301477-6** 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)

*ENTIDAD RECEPTORA*



## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| Núñez | Julio | Marledys |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. **1004306823** — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: _____

*LIBRETA MILITAR*: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DÍA 11 MES 03 AÑO 1990

PAÍS Colombia

DEPTO Magdalena

MUNICIPIO El difícil

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

Mz 7 Casa 29 Nuevo Tejares Del Libertador

PAÍS Colombia DEPTO Magdalena

MUNICIPIO Santa Marta

TELÉFONO 3043281746 EMAIL marledysnunezj@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:* Bachiller Académico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES 15 AÑO 2006 |
| | | | | | | | | | | X | |

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

| *MODALIDAD ACADÉMICA* | *No.SEMESTRES APROBADOS* | *GRADUADO SI* | *GRADUADO NO* | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO* | *TERMINACIÓN MES* | *TERMINACIÓN AÑO* | *No. DE TARJETA PROFESIONAL* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TC | 3 | X | | Atención a la Primera Infancia | 12 | 2010 | |
| TC | 3 | X | | Auxiliar en Enfermería | 08 | 2008 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO | | X | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | fian13@hotmai.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 3114160777 | MES 02 AÑO 2023 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2023 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Agente Educativo | Desarrollo Infantil En Medio Familiar Integral | Calle 37 # 25-67, Barranquilla |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| FUNDACION HUMANOS | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | fundacionhumanos1@hotmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 3002373466 | DÍA 01 MES 02 AÑO 2022 | DÍA 22 MES 06 AÑO 2022 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Agente Educativo | Desarrollo Infantil En Medio Familiar Integral | Carrera 23 #19D-19 porvenir |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| CORPORACIÓN REGIONAL DE DESARROLLO “SOL CARIBE” | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Ciénaga | corpdesolcaribe@hotmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 3022625351 – 4104656 | DÍA 01 MES 03 AÑO 2021 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2021 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Agente Educativo | Desarrollo Infantil En Medio Familiar Integral | CALLE 7 N° 14 - 42 |

**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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Asociación Popular De Mujeres Del Cesar | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | asposantamarta@hotmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 42323410- 3005642674 | DÍA 01 MES 02 2019 | DÍA 23 MES 12 2019 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Agente Educativo | Desarrollo Infantil En Medio Familiar Integral | Calle 23 A # 21 - 75 Jardín |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Asociación Popular De Mujeres Del Cesar | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | asposantamarta@hotmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 4323410-30056424 | DÍA 01 MES 11 AÑO 2018 | DÍA 30 MES 11 AÑO 2018 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Agente Educativo | Desarrollo Infantil En Medio Familiar Integral | Calle 23 A # 21 - 75 Jardín |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Fundación Por Una Colombia Digna | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | funcodig@gmail,com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 3289536- 3858662 | DIA 15 MES 01 2018 | DÍA 31 MES 10 2018 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Agente Educativo | Modalidad Familiar | Calle 110 # 6 -335 Bodega |

**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)

## 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* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Fundación Humanitaria Camino Verde | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | f.h.caminoverdesantamarta@hotmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 3012521661 | DÍA 15 MES 01 2017 | DÍA 15 MES 12 2017 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Agente Educativo | Desarrollo Infantil En Medio Familiar Integral | Calle 24D # 20C - 45 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Asociación Nacional De Emprendimiento Social y Cultural De Colombia | | x | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | asoneshca@gmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 4307804-3135313465 | DÍA 01 MES 11 AÑO 2016 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2016 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Agente Educativo | Desarrollo Infantil En El Medio Familiar Integral | Calle 9 No 19-42 Barrio Los almendros |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| EAS Multiactiva Emprendiendo | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | emprendiendocienaga2016@hotmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 3215704343 | AÑO 15 02 2016 | DÍA 30 MES 10 AÑO 2016 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Agente Educativo | Modalidad Familiar | Santa Marta (Magd) |

**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)

## 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* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| EAS Multiactiva Emprendiendo | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | emprendiendocienaga2016@hotmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 3215714343 | DÍA 15 MES 01 AÑO 2015 | DÍA 31 MES 12 2015 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Auxiliar pedagógica | Modalidad Familiar | Santa Marta (Magd) |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Unión Temporal Nutrición Es Vida | | x | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Magdalena | Santa Marta | asoneshca@gmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 4307804-300553212 | DÍA 01 MES 11 AÑO 2014 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2014 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Auxiliar pedagógica | DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR | Calle 9# 19-42 los Almendros |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | AÑO | 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 DE EXPERIENCIA

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

| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* | |
|---|---|---|
| | *AÑOS* | *MESES* |
| SERVIDOR PÚBLICO | 9 | 0 |
| EMPLEADOR DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| **TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA** | 9 | 0 |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Markedys Núñez Julio.

*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.

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.004.306.823
NUÑEZ JULIO
MARLEDYS
COL
1.62
F
11 MAR 1990
O+
ARIGUANI (MAGDALENA)
16 JUN 2008, SANTA MARTA
05 AGO 2032
Marledys Nuñez


ICCOL0028779700210O1<<<<<<<<<<
9003118F3208058COL1004306823<7
NUNEZ<JULIO<<MARLEDYS<<<<<<<<<

La

# Institución Educativa Departamental
# "LICEO ARIGUANI"

EL DIFICIL - ARIGUANI

Aprobada por Res. 438 de 9 de Dic. de 2002 de la Secretaria de Educación

CONFIERE A:

MARLEDYS NUÑEZ JULIO

Con D.I. C.C No: 1.004.306.823 de SANTA MARTA

El Titulo de

## BACHILLER ACADEMICO

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

Evelina Aguilar Arrieta
Rectora)

Secretaria

Libro 1 Folio 63 Acta 030 Año 2006

Dado en El Dificil a 15 de DIC de 2006

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL LICEO ARIGUANI
**Aprobado por Decreto No.438 de Diciembre 9 de 2002**
Ministerio de Educación Nacional
Registro DANE No.14705800163 –Nit.800.068760-4
Teléfono 4258049 – El Difícil

## ACTA DE GRADUACIÓN No. 030

*En la ciudad de El Difícil Ariguaní Magdalena a los 15 días del mes de Diciembre del año 2006 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, la Rectora y Secretaria en la Rectoría dela Institución Educativa Departamental de Bachillerato* ***LICEO ARIGUANI*** *modalidad* ***Académica****, aprobada hasta* ***Undécimo (11o.)*** *en el nivel de educación Media* ***Académica*** *y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según Decreto No.* ***438 de Diciembre 9 de 2002*** *comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el titulo de* ***Bachiller Académico*** *a los graduandos cuyo número de orden, nombres, apellidos, y número del Documento de identificación se relacionan a continuación.*

| *No.* | *NOMBRE* | *DOC. DE IDENTIDAD* |
|---|---|---|
| ***104*** | ***NUÑEZ JULIO MARLEDYS*** | **CC.1.004.306.823** |

*Esta acta consta de 162 alumnos graduandos, comienza con el nombre de* ***ACOSTA SOTO MARIA ALEJANDRA*** *y termina con el de* ***VIDES RIVERA JULIETH PAOLA.***

*Expedida en El difícil-Ariguaní, Magdalena, a los 15 días del mes de Diciembre de 2006.*

*La Rectora*

***Lic. EVELINA DE J. AGUILAR A.***
*C.C.No.39.065.502 de Ariguaní*

*La Secretaria,*

***Lic. ELBA RUIZ DE DIAZ***
*C.C.No.39.065.533 Ariguaní*

CETECOS

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

MODELO EUROPEO DE CALIDAD TOTAL EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN EFQM

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE SANTA MARTA Y
LA CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

# CETECOS

Institución de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Con licencia de funcionamiento según resolución No. 1407 del 28 de Noviembre de 2008 y con registro de programa según resolución No. 1407-8 de Mayo 19 de 2010 emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

## *Atención a La Primera Infancia*

A:

## MARLEDYS NUÑEZ JULIO

Documento de Identidad: 1.004.306.823 de: Santa Marta (Magd.)

Por haber cursado y aprobado el programa de: Atención a La Primera Infancia
con una intensidad total de 1800 horas.

Dado en Santa Marta a los 23 días del mes de Diciembre de 2010

DIRECTOR

SECRETARIA GENERAL

Anotado en el folio No. 083 Registro 1697 del Libro de Actas 002

# CETECOS

## CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS, OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

### ACTA DE CERTIFICADOS No. 1697

En la ciudad de Santa Marta, Departamento del Magdalena, República de Colombia, a las 4:00 p.m. del dia 23 de Diciembre de 2010, se llevó a cabo el acto solemne de entrega de certificados de Técnico Laboral por competencias en:

*Atención a La Primera Infancia*

**A:**

**MARLEDYS NUÑEZ JULIO**

Doc. Identidad: 1.004.306.823, Expedido en: Santa Marta (Magd.)

El aspirante terminó sus estudios, y cumplió todos los demás requisitos exigidos por la institución para optar el certificado, tales como haber aprobado todos los módulos de formación, de conformidad con el reglamento vigente y se encuentra a Paz y Salvo con la institución por todo concepto.

La solemnidad estuvo presidida por los suscritos Director, Coordinador Académico, Secretaria General de la Institución y el Cuerpo Docente.

Número de Horas: 1800

Para Constancia se firma la presente acta en el número de copias que ordena el Reglamento Académico y se registra en el folio No. 083 del Libro de Actas No. 002.

DIRECTOR ACADEMICO
CARLOS GONZALEZ GUTIERREZ

SECRETARIA
ANYI RODRIGUEZ GARCIA

En nombre de la República de Colombia
y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional
La Corporación de Estudios Técnicos, Ocupacional Sistematizada

# CETECOS

Autorizada por la Secretaría de Educación Distrital según resolución No. 411 del 6 de Septiembre de 2000 y 1217 del 25 de Junio de 2007 y Acuerdos, expedidos por el Comité Ejecutivo Nacional para el Desarrollo de Recursos Humanos en Salud No. 38 y 40 de 2000

En Atención a que

## MARLEDYS NUÑEZ JULIO

Identificado (a) con C.C./T.I. 1.004.306.823 Expedida en Santa Marta (Magd.)

Ha completado todos los estudios y llenado los requisitos legales y estatutarios exigidos en el nivel de educación de instituciones de formación para el trabajo y desarrollo humano, conforme a la norma reglamentada por el decreto 114 de 1.996 artículo 13.

Otorga el Presente Certificado de Aptitud Ocupacional con Conocimientos Académicos como Técnico en:

## Auxiliar de Enfermería

### Intensidad Horaria 1800 Horas

En testimonio de ello se firma y sella el presente certificado dado en Santa Marta,
El Dia 30 del mes de Agosto del año 20 08 Acta de Grado No. 2492

Ana María García Boyano
Directora

Jairo García López
Coordinador Académico

Alexa Diazgranados Perea
Coordinadora Programa

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Facultad Ciencias de la Educación

CERTIFICA QUE:

# Núñez Julio Marledys

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1004306823

Cursó y aprobó el Diplomado:

## DETECCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA DESDE LA COMPRENSIÓN DE LA INCLUSIÓN E INTERCULTURALIDAD

Realizado del 03 de Junio al 11 de Julio de 2015. Con una intensidad total de 120 horas

**ROLANDO ESCORCIA CABALLERO**
*Decano*

En constancia de lo anterior se expide el presente diploma en Santa Marta D.T.C.H. a los 28 días del mes de Julio de 2015.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# CETECOS

CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

## Certifica que:

## MARLEDYS NUÑEZ JULIO

Asistió al Seminario de:

## ATENCIÓN DOCENTE A NIÑOS CON SINDROME DE DOWN

SANTA MARTA 16 DE ABRIL DE 2010 INTENSIDAD: 3 Horas

ANA MARIA GARCIA B.
Directora

CRISTIAN MOGOLLON
Conferencista

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# CETECOS

CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

## Certifica que:

## MARLEDYS NUÑEZ JULIO

Asistió al Seminario de:

## SALUD OCUPACIONAL EN EL AMBITO DE LA PRIMERA INFANCIA

SANTA MARTA 21 DE OCT. DE 2010 INTENSIDAD: 3 Horas

ANA MARIA GARCIA B.
Director

CRISTIAN MOGOLLON
Conferencista

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# CETECOS

CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

## Certifica que:

## MARLEDYS NUÑEZ JULIO

Asistió al Seminario de:

## MANEJO DE LA SEXUALIDAD EN LA NIÑEZ

SANTA MARTA 24 DE OCT DE 2009 INTENSIDAD: 3 Horas

ANA MARIA GARCIA B.
Directora

CRISTIAN MOGOLLON
Conferencista

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# CETECOS

CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

## Certifica que:

## MARLEDYS NUÑEZ JULIO

Asistió al Seminario de:

## PREVENCION Y TRATAMIENTO DE LA PARASITOSIS INTESTINAL

SANTA MARTA 10 DE Oct. DE 2008 INTENSIDAD: 3 horas

ANA MARIA GARCIA B.
Director

CRISTIAN MOGOLLON
Conferencista

Corporación de Educación Integral Antonio Nariño
Educación para la vida

Resolución No. 00197 de 2023 de la Secretaria Distrital de Educación de Barranquilla
NIT.: 802.021.821-1

HACE CONSTAR QUE:

# MARLEDYS NUÑEZ JULIO

Identificada con cédula de ciudadanía No. 1.004.306.823

HA FINALIZADO CON ÉXITO EL

## DIPLOMADO EN INTELIGENCIAS MÚLTIPLES EN EL CONTEXTO DE LA PRIMERA INFANCIA

Con una duración de 80 horas.

FECHA: 20/11/2023

Representante Legal CEAN

FUNDACIÓN
ANTONIO NARIÑO

**FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO - FIAN**

**NIT. 802.021.821-1**

**CERTIFICA**

Que la señora **MARLEDYS NUÑEZ JULIO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1004306823, prestó sus servicios en apoyo a la gestión como **DOCENTE,** en la ciudad de Santa Marta- Magdalena, mediante contrato de prestación de servicios profesionales, desde el día **17 DE FEBRERO DEL 2023** y hasta el dia **15 DE DICIEMBRE DE 2023.** Devengando honorarios mensuales por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($2296800).**

Se expide el presente certificado a solicitud de la interesada, en Santa Marta- Magdalena a los quince (15) días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

**JORGE PRÍNCIPE**
Representante Legal
**FIAN**
**NIT. 802.021.821-1**
**CONTRATANTE**

Calle 37 No 25 – 67, Barranquilla- Atlántico
fian-13@hotmail.com

Nit : 819.004.554-8

# CERTIFICACION LABORAL

La suscrita representante legal de la entidad administradora de servicio **FUNDACION HUMANOS** Certifica que la señora **MARLEDYS NUÑEZ JULIO,** identificada con cedula de ciudadanía **1.004.306.823** expedida en Santa Marta, (Mag), Laboro en esta empresa mediante contrato de prestación de servicio, dentro del desarrollo de la atención integral a la primera infancia en el marco de la estrategia de cero a siempre del ICBF, desempeñándose como **AGENTE EDUCATIVO,** en el periodo comprendido:

***Fecha de inicio:*** *01/02/2022*
***Fecha de culminación del contrato:*** *22/06/2022*
***Salario mensual:*** *$ 2.015.700 pesos.*

***FUNCIONES DEL CARGO***
**Desde El Servicio:**

- Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.
- Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
- Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizarán con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar) teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al Proyecto Pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas.
- Participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde trascurre su vida.

Carrera 23 # 19D-19 Barrio el Porvenir
fundacionhumanos1@hotmail.com | 300 237 3466
Santa Marta ( Magdalena – Colombia )

- Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado diariamente.
- Participar en el diseño e implementación de las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.

***Con El Talento Humano:***

- Disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.

***Con las familias:***

- Acompañar y orientar las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Movilizar y articular recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y promover la garantia de los derechos de los niños y niñas
- acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- En la modalidad familiar deberán planear, implementar, evaluar y ajustar los encuentros educativos grupales y en el hogar con niños, niñas y adultos, así como participar en el desarrollo de acciones de formación y acompañamiento a familias.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios

Nit : 819.004.554-8

**Con los niños y niñas:**

- Explorar al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado
- Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respetivas acciones con las familias
- Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad

La presente certificación se entrega en el distrito de Santa Marta a los 24 del mes junio del año 2022

***MARTHA ROCIO CONDE ARIAS***
***REPRESENTANTE LEGAL***

Carrera 23 # 19D-19 Barrio el Porvenir
fundacionhumanos1@hotmail.com | 300 237 3466
Santa Marta ( Magdalena – Colombia )

**CORPORACIÓN REGIONAL DE DESARROLLO "SOL CARIBE"**
**NIT: 819005824-6**
**CERTIFICACIÓN LABORAL**

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION REGIONAL DE DESARROLLO SOL CARIBE

**CERTIFICA:**

Que la señora **MARLEDYS NUÑEZ JULIO,** Identificada con cédula de ciudadanía N° 1.004.306.823, laboro en nuestra Corporación, en el cargo de DOCENTE en la Modalidad – SERVICIO DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR, Desde el 1 de marzo de 2021 hasta el 31 de diciembre 2021, con un contrato de trabajo por prestación de servicio con las siguientes funciones:

- Encargado de participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico del ICBF, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objetivo de poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y las niñas.
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento, caracterización de los niños, las niñas y familias, además la evaluación del proceso.
- Acompañar y orientar las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y las niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato, de acuerdo al plan de formación de las familias.
- Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños y las niñas, familias y comunidades.
- Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respectivas acciones con las familias.
- Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato y la atención con amor sea de la más alta calidad, sin que exista horario determinado, ni dependencia.

Para mayor constancia se firma la anterior certificación laboral a los dieciocho (18) del mes de enero de año 2022 a petición del interesado.

Atentamente,

CORPORACION DE DESARROLLO "SOL CARIBE" NIT. 819.005.824-6

**GLORIA LUZ MANJARREZ MARIN**
Representante Legal

Operador Contratista

**Contrato No. 111**
Suscrito entre el ICBF y Asociación Popular De Mujeres Del Cesar
Modalidad Desarrollo Infantil En Medio Familiar

BIENESTAR FAMILIAR

El futuro es de todos

## LA ASOCIACIÓN POPULAR DE MUJERES DEL CESAR (ASPOMUJERES)

**NIT. 824.002.211-6**

**CERTIFICA:**

Que **MARLEDYS NUÑEZ JULIO** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía N° **1.004.306.823**, laboró en nuestra entidad, desempeñándose como **DOCENTE** en el marco de la estrategia de cero a siempre que tiene como objetivo brindar atención integral a la primera infancia en la Modalidad Familiar.

Logrando procesos eficaces en niños, niñas, mujeres gestantes, madres lactantes y familias en alto riesgo social.

- Involucrando a la comunidad en el mejoramiento de la calidad de vida de la población atendida.
- Participando en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acorde a las características y las condiciones particulares de la comunidad.
- Participando en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto de poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y niñas.
- Implementando el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Gestionando ante las instancias pertinentes, los recursos que garanticen la adecuada implementación de la modalidad y el desarrollo de los encuentros educativos.
- Llevando un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado los niños y niñas.
- Elaborando informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en término de desarrollo de competencias.
- Retroalimentando desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas.
- Acompañando y orientando las acciones educativas a niños, niñas y sus familias en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Movilizando y articulando recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y promover la garantía de los derechos de los niños y niñas.
- Acompañando el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de las familias.
- Acompañando las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas y familias en general.
- Explorando al máximo las capacidades de los niños y niñas para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado.
- Garantizando de forma participativa con los niños y niñas que los ambientes pedagógicos, el buen trato y la atención con amor sean de la más alta calidad.
- Desarrollando todas sus actividades con responsabilidad y entrega.

**FECHA DE INICIO EN EL CARGO: 01/02/2019**

**FECHA FINALIZACIÓN DEL CARGO: 23/12/2019**

Constancia que se expide en Santa Marta Magdalena el 20 de febrero de 2020

**JOSE RAFAEL VEGA ARIZA**
**C.C. 84.038.621**
**REPRESENTANTE LEGAL**

*Dirección: Calle 23 A # 21 - 75 Barrio Jardín TEL. 4323410*
*Cel. 3005642674 E-mail: aspomujeres@hotmail.com – asposantamarta@hotmail.com*
*Santa Marta – Magdalena*

Operador Contratista

**Contrato No. 226**
Suscrito entre el ICBF y Asociación Popular De Mujeres Del Cesar
Modalidad Desarrollo Infantil En Medio Familiar

BIENESTAR FAMILIAR

El futuro es de todos

## LA ASOCIACIÓN POPULAR DE MUJERES DEL CESAR (ASPOMUJERES)

**NIT. 824.002.211-6**

**CERTIFICA:**

Que **MARLEDYS NUÑEZ JULIO** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía N° **1.004.306.823**, laboró en nuestra entidad, desempeñándose como **DOCENTE** en el marco de la estrategia de cero a siempre que tiene como objetivo brindar atención integral a la primera infancia en la Modalidad Familiar.

Logrando procesos eficaces en niños, niñas, mujeres gestantes, madres lactantes y familias en alto riesgo social.

- Involucrando a la comunidad en el mejoramiento de la calidad de vida de la población atendida.
- Participando en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acorde a las características y las condiciones particulares de la comunidad.
- Participando en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto de poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y niñas.
- Implementando el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Gestionando ante las instancias pertinentes, los recursos que garanticen la adecuada implementación de la modalidad y el desarrollo de los encuentros educativos.
- Llevando un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado los niños y niñas.
- Elaborando informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en término de desarrollo de competencias.
- Retroalimentando desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas.
- Acompañando y orientando las acciones educativas a niños, niñas y sus familias en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Movilizando y articulando recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y promover la garantía de los derechos de los niños y niñas.
- Acompañando el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de las familias.
- Acompañando las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas y familias en general.
- Explorando al máximo las capacidades de los niños y niñas para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado.
- Garantizando de forma participativa con los niños y niñas que los ambientes pedagógicos, el buen trato y la atención con amor sean de la más alta calidad.
- Desarrollando todas sus actividades con responsabilidad y entrega.

**FECHA DE INICIO EN EL CARGO: 01/11/2018**

**FECHA FINALIZACIÓN DEL CARGO: 30/11/2018**

Constancia que se expide en Santa Marta Magdalena el 20 de febrero de 2020

**JOSE RAFAEL VEGA ARIZA**
**C.C. 84.038.621**
**REPRESENTANTE LEGAL**

CARTAGENA
Centro Comercial e Industrial Ternera
Etapa 1 Bodega 29

BARRANQUILLA
Metropolitano, Calle 110 No. 6 - 335
Bodega M1 -1
Tel. (5) 3289536 - 3858662 - 3858653

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION POR UNA COLOMBIA DIGNA**
**NIT: 806.009.816 – 8**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **MARLEDYS NUÑEZ JULIO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1004306823 de Santa Marta, Laboró en nuestra empresa con contrato de prestación de servicios en el periodo comprendido entre el 15 de Enero 2018 al 31 de Octubre de 2018, como DOCENTE, Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Familiar del ICBF.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los treinta (31) días del mes de Octubre del año dos mil dieciocho (2018).

Cordialmente,

**KELLY VARGAS CABALLERO**
Representante Legal FUNCODIG
Email: funcodig@gmail.com

Fundación Colombia Digna

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE**

**NIT: 900301477-5**

**CERTIFICA QUE:**

La Señora **MARLEDYS NUÑEZ JULIO** identificada con la Cedula de Ciudadanía Nº 1.004.306.823 de Santa Marta, Labora en nuestra empresa, desde el 15 de enero del año 2017 contrato hasta el 15 de diciembre 2017, con un Contrato de Prestación de Servicio, desempeñándose en el cargo de DOCENTE, con una asignación salarial una asignación salarial de Un Millón Seiscientos Veintitrés Mil Doscientos Cincuenta Pesos ($1.623.250)

La presente certificación se entrega a favor del interesado, se firma a los Dieciséis (16) día del mes de diciembre del año 2017.

**FABIO DAZA CANALES**
Subgerente de Proyecto
Cel.: 310-549-2792

**ASONESHCA**

A QUIEN INTERESE:

La suscrita representante legal de la Entidad Administradora de Servicios ***ASOCIACION NACIONAL DE EMPREDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA "ASONESHCA"*** certifica que la señora ***MARLEDYS NUÑEZ JULIO,*** identificada con cédula de ciudadania 1.004.306.823 expedida en Santa Marta, laboro en esta empresa mediante contrato de prestación de servicios desde el primero (01) de Noviembre del 2016, hasta el quince (15) de Diciembre del 2016 desempeñando el cargo de DOCENTE, con un salario de **($1.623.250) UN MILLON SEISCIENTOS VEINTITRES MIL DOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L** en desarrollo de la Atención Integral a la Primera Infancia en el marco de la Estrategia "De Cero a Siempre" del ICBF.

La presente certificación se entrega en el distrito de Santa Marta a los nueve (09) días del mes de Diciembre del 2016.

**RITA LUCIA MOVIL PADILLA**
Representante Legal

**Dirección: Calle 9 N° 19-42 Barrio Los Almendros**
**E-mail: asoneshca@gmail.com Teléfonos: 4307804 - 313 531 3465**

Santa Marta D.T.C.H 30 De Octubre del 2016

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN MULTIACTIVA EMPRENDIENDO**
*NIT. 806.006.079-2*

**CERTIFICA**

*Que mediante contrato de* **aporte N° 212 del 15/02 del 2016,** *dicha entidad viene liderando la prestación del servicio en el marco de la* ***ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE, con el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR,*** *para brindar la atención integral a niños y niñas que se encuentran beneficiados con el programa* ***"DE CERO A SIEMPRE"*** *en* **Medio Familiar**, *requiriendo así la contratación del* **DOCENTE: *MARLEDYS NUÑEZ JULIO***, *identificado con la cedula de ciudadanía* ***N°1.004.306.823,*** *inicio labores con la entidad en el periodo comprendido del* 15 DE FEBRERO DE 2016 al 30 DE OCTUBRE DE 2016 *mediante contrato de prestación de servicio.*

*Demostrando ser una persona responsable, honesta, eficiente y trabajadora.*

*Para constancia se firma a solicitud de la interesada, a los treinta* ( 30 ) días del mes de Octubre de 2016

*Atentamente,*

***LINDY JOHANA VASQUEZ SEVERICHE***
*Representante Legal*

*Cc: Archivo de EAS Emprendiendo/*

Santa Marta D.T.C.H 31 De Diciembre del 2015.

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN MULTIACTIVA EMPRENDIENDO**
*NIT. 806.006.079-2*

**CERTIFICA**

*Que mediante contrato de* **aporte N° 285 del 29/12 del 2014**, *dicha entidad viene liderando la prestación del servicio en el marco de la* **ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE, con el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR,** *para brindar la atención integral a niños y niñas que se encuentran beneficiados con el programa* **"DE CERO A SIEMPRE"** *en* **Medio Familiar**, *requiriendo así la contratación del* **AUXILIAR**: **MARLEDYS NUÑEZ JULIO**, *identificado con la cedula de ciudadanía* **N°1.004.306.823,** *inicio labores con la entidad en el periodo comprendido del 15 DE ENERO DE 2015 al 31 DE DICIEMBRE DE 2015 mediante contrato de prestación de servicio.*

*Demostrando ser una persona responsable, honesta, eficiente y trabajadora.*

*Para constancia se firma a solicitud de la interesada, a los treinta y un (31) días del mes de Diciembre de 2015.*

*Atentamente,*

**LINDY JOHANA VASQUEZ SEVERICHE**
*Representante Legal*

*Cc: Archivo de EAS Emprendiendo/*

**Fundación Multiactiva Emprendiendo**
**Santa Marta**
**Calle 18 #20-76 – Barrio Jardín**
**Teléfono: 4359196**

CONTRATO DE APORTE Nº 210 DE 2014
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
MODALIDAD FAMILIAR

A QUIEN INTERESE:

La suscrita representante legal de la Entidad Administradora de Servicios ***UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN ES VIDA*** certifica que la señorita **MARLEDYS NUÑEZ JULIO**, identificada con cédula de ciudadanía 1.000.306.823 expedida en santa marta, estuvo vinculada a esta empresa mediante contrato de prestación de servicios, desde el primero (01) de noviembre de 2014, hasta el quince (15) de diciembre de 2014 desempeñando el cargo de Auxiliar pedagogico en desarrollo de la Atención Integral a la Primera Infancia en el marco de la Estrategia "De Cero a Siempre" del ICBF.

La presente certificación se entrega en el distrito de Santa Marta a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2015.

**RITA LUCÍA MOVIL PADILLA**
Representante Legal

E.A.S. UNIÓN TEMPORAL NUTRICIÓN Y VIDA
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
NIT 900.754-663-3

Dirección: Calle 9 Nº 19-42 Barrio Los Almendros
E-mail: temporalnutricionyvida@hotmail.com
Teléfonos: 430 7804 - 301 597 2923

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 278109324

PIB
11:52:54


Bogotá DC, 10 de agosto del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARLEDYS NUÑEZ JULIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1004306823:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 10 de agosto de 2025, a las 11:54:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1004306823 |
| Código de Verificación | 1004306823250810115415 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:50:29 horas del 10/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1004306823,** Apellidos y Nombres **NUÑEZ JULIO MARLEDYS**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE**, con NIT **900301477-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 11:54:58 AM horas del 10/08/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1004306823**
Apellidos y Nombres: **NUÑEZ JULIO MARLEDYS**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25
barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700
ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

# 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 1004306823 **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 10/08/2025 01:00 PM

Código Verificación: **K2WR4Y5NT8**

Válida hasta: **08/11/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141154440620

(415)7707212489984(8020) 000014115444062 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 4 3 0 6 8 2 3 | 5 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 4 3 0 6 8 2 3 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| NUÑEZ | JULIO | MARLEDYS | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| NAABI STORE | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Ciénaga 1 8 9 |

41. Dirección principal: DG 1 C 18 155 CON VILLA CAMPESTRE CA CINCO

42. Correo electrónico: marledysnunez@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 4 3 2 8 1 7 4 6 | 3 0 0 8 9 1 9 3 2 3 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica / Ocupación

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 1 | 2 0 1 4 0 7 2 4 | 4 6 4 2 | 2 0 2 0 1 2 1 5 | 7 4 9 0 | | 2 3 1 4 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NUÑEZ JULIO MARLEDYS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SANTANDER MARQUEZ B.
MEDICINA OCUPACIONAL
U. METROPOLITANA - U. SIMÓN BOLÍVAR
Lic. S. O. 1301 SSM

## CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Examen de ingreso: **X**

Fecha: 9/08/2025 Ciudad: Santa Marta, Magdalena
Empresa: FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE
Nombres y Apellidos: MARLEDYS NUÑEZ JULIO
Cédula: 1004306823 Sexo: F Edad: 34 Años
Labor a Desempeñar: DOCENTE

Previa entrega datos clínicos examen Médico normal, se hacen reinducción en la importancia del uso de Elementos de Protección Personal, según los factores biomecánicos, psicolaborales, Bioseguridad y otros implícitos en el programa de SG-SST, Acatando las medidas frente a los Factores de Riesgos Biológicos y ante las emergencias sanitarias como Covid-19, Otros Virus y Bacterias.

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: NORMAL**

**CONCEPTO DE APTITUD LABORAL**
**PUEDE LABORAR PARA TAREAS ESPECIFICAS O CONTRATADAS**

**RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES:**

- HABITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLES
- PAUSAS ACTIVAS
- USO DE EPP
- CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN LA EMPRESA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico a la trabajadora y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes. La Trabajadora ha declarado bajo la gravedad del juramento, que los datos que ha suministrado para la elaboración del presente documento, son veraces y que no ha omitido información sobre su estado de salud. Evaluada por teleconsulta decreto 358 del 2020–telemedicina resolución 2654 de 2019 artículo 2 de la ley 1419 de 2010




**SANTANDER MARQUEZ**
**Medico Especialista**
**SG-SST**
**R.M 0556 S.S.M Lic. S.O. 1301 S.S.M**

CONFIDENCIAL



CARRERA 24 # 19 – 07 Tel: 3126662123 - 3187691250
Santa Marta – Colombia
Correo Electrónico: serviciosmedicosamb19@gmail.com

PONAL Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/10/2025 11:03:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1004306823** y Nombre: **MARLEDYS NUÑEZ JULIO.**

## 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. **124543393** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Scanned with CamScanner

| **ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *267*** | |
|---|---|
| **Hora: 11:00 am** | **Fecha: 07/10/2025** |
| **Lugar:** | *Centro Zonal Santa Marta 1.* |
| **Dependencia que Convoca:** | *Coordinación Centro Zonal Santa Marta 1 – Supervisión contrato primera Infancia* |
| **Proceso:** | *Promoción y prevención.*<br>*Primera Infancia* |
| **Objetivo:** | *Revisar y aprobar hojas de vida de: cuatro auxiliares pedagógicos y un agente educativo, de acuerdo con la guía operativa del servicio de Educación Inicial en el Hogar y Campesina. Según tabla de roles y perfiles del talento humano.* |

**Agenda**: En el marco del contrato 47002222025 con la ESAL **CAMINO VERDE**, aprobar las hojas de vida de las siguientes personas:

-Margari Pineda– Auxiliar Pedagógico en reemplazo de Martha Beleño.

-Adriana Bobadillo– Auxiliar Pedagógico en reemplazo de Magaly Torres.

-Clara Barguil- Auxiliar Pedagógico en reemplazo de Myriam Rincón.

-Angelly Carrillo– Auxiliar Pedagógico en reemplazo de Zuleima Morales.

Adicionalmente, revisar la hoja de vida de la señora Marledys Núñez, quien asumiría el rol de agente educativo perfil 2, en reemplazo de la Sra. Laura Hine en la modalidad de educación inicial en el hogar.

**Desarrollo:**

Se da inicio al comité extraordinario virtual, el cual se desarrolla de la siguiente forma:

1) **Verificación del quorum.**

Se presentan los asistentes citados para el comité extraordinario:

Doc. Meredid Esther Barros Fontanelle – Supervisora del Contrato.

Sr. Katlin Gutiérrez - Apoderada del Representante legal de la ESAL.

Sra. Edith Sofía Gómez Roa- Enlace Técnico de Primera Infancia.

2) **Exposición del motivo del comité extraordinario:**

Aprobar la hoja de vida de la señora Margari Pineda– Auxiliar Pedagógico.

Aprobar la hoja de vida de la señora Adriana Bobadillo– Auxiliar Pedagógico.

Aprobar la hoja de vida de la señora Clara Barguil- Auxiliar Pedagógico.

Aprobar la hoja de vida de la señora Angelly Carrillo– Auxiliar Pedagógico.

Aprobar la hoja de vida de la señora Marledys Nuñez – Agente educativo.

PUBLICA

**3) Revisión de las Hojas de vida:**

Se revisa las hojas de vida en contraste con los requisitos de estudios, experiencia y documentación requerida para el cargo y perfil solicitado.

**Decisiones:**

**4) Aprobación de la hoja de vida:**

Luego de verificar que las hojas de vida presentadas cumplen con todos los requisitos estipulados en la guía operativa del servicio de Educación Inicial en el Hogar, la supervisora del contrato, doctora Meredid Esther Barros Fontanelle en uso de sus facultades, aprueba las hojas de vida para los cargos de Auxiliar Pedagógico y Agente Educativo del servicio de Educación Inicial en el Hogar.

**5) Cierre de la reunión de comité extraordinario:**

Se da por terminado el comité extraordinario a las. 11:30 am.

| **Compromisos / tareas** | **Responsable(s): Nombre / Cargo o rol** | **Fechas** |
|---|---|---|
| N/A. | N/A | N/A |
| | | |

| **FIRMA ASISTENTES** | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | **Cargo o rol / Dependencia** | **Entidad** | **Firma** |
| Meredid Esther Barros Fontanelle | Coordinadora CZ Santa Marta1 / Supervisión contrato 47002222025. | ICBF | |
| Katlin Gutiérrez | Apoderada del Representante Legal | Fundación Camino Verde | |
| Edith Sofía Gómez Roa | Profesional Universitario / Enlace técnico Primera Infancia | ICBF | |
| **Próxima reunión** | **Fecha** | **Hora** | **Lugar** |
| | N/A | N/A | N/A |
| **Colaborador que elabora el acta:** | Edith Sofía Gómez Roa – Profesional Universitario. | | |

Evidencia fotográfica




PÚBLICA