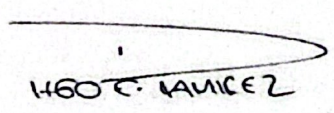
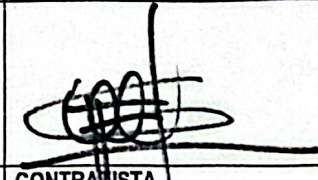


ACTA DE INICIO

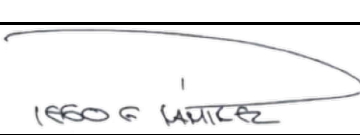
CONTRATO	CPS_3220_2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL A LA OFICINA DE ARCHIVO DE LA DIVISIÓN DE PERSONAL, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ACTUALIZACIÓN DE LAS BASES DE DATOS Y ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO FÍSICO.
CONTRATANTE	CÁMARA DE REPRESENTANTES
CONTRATISTA	GEMA CATALINA DEL PILAR GOMEZ BRAVO
DEPENDENCIA	DIVISIÓN DE PERSONAL
SUPERVISOR	DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO
VALOR	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE \$ 6.900.000
PLAZO	2 MESES 9 DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	07/10/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número: 421325
	Fecha: 2025-10-07
FECHA APROBACIÓN GARANTÍA	07/10/2025
FECHA DE COBERTURA ARL	08/10/2025
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	08/10/2025

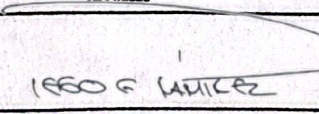
Mediante el presente documento, contratista y supervisor del contrato cuyos datos se consignan al inicio de la presente acta, dejamos constancia del inicio real y efectivo de su ejecución, una vez comprobada la concurrencia de los requisitos necesarios para ello: a) suscripción del contrato por parte del contratista y la Cámara, b) registro presupuestal, c) aprobación de la garantía, y d) inicio de la cobertura de riesgos laborales.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	08/10/2025
	
SUPERVISOR	CONTRATISTA

Nota: Una vez suscrita, el supervisor del contrato debe publicar la presente acta en la página 5 *Ejecución del contrato*, en expediente contractual existente en el Sistema Electrónico de Contratación Pública - SECOP II.

Proyectó: Sandra P. Urrea Naranjo / CPS 0088-2025

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS			Código:		3-GF-S3-Ft-1	
				Versión:		2	
				Fecha de aprobación:		20/02/2025	
				DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO			
				Proceso: ORDEN DE PAGO			
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO							
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO							
NÚMERO:		CPS		3220		2025	
CONTRATISTA:		GEMA CATALINA DEL PILAR GOMEZ BRAVO					
CC, CE o NIT:		37,895,879					
NOMBRE SUPERVISOR:		DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO		CARGO SUPERVISOR:		JEFE DIVISION DE PERSONAL	
FECHA INICIO:		8/10/2025		FECHA TERMINACIÓN:		16/12/2025	
OBJETO CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL A LA OFICINA DE ARCHIVO DE LA DIVISION DE PERSONAL, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ACTUALIZACION DE LAS BASES DE DATOS Y ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO FISICO					
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO							
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	1	PERIODO A COBRAR	DESDE:	8/10/2025	ACTA	PARCIAL:	x
			HASTA:	7/11/2025		FINAL:	
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		18625		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:		421325	
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$ 3.000.000,00			VALOR EN LETRAS	TRES MILLONES DE PESOS		
ESTADO DE CUENTA							
VALOR ACTA 1:	\$ 3.000.000,00	VALOR ACTA 5:		VALOR ACTA 9:	\$ -	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 6.900.000,00
VALOR ACTA 2:		VALOR ACTA 6:		VALOR ACTA 10:	\$ -	ADICIÓN O REDUCCIÓN	
VALOR ACTA 3:		VALOR ACTA 7:	\$ -	VALOR ACTA 11:	\$ -	EJECUTADO	\$ 3.000.000,00
VALOR ACTA 4:		VALOR ACTA 8:	\$ -	VALOR ACTA 12:	\$ -	SALDO:	\$ 3.900.000,00
III. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES							
El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. Se encuentran cargados en el sistema SECOP.							
NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:		
35312735	\$ 178.000,00	\$ 227.800,00	\$ 14.900,00	\$ 420.700,00	OCTUBRE		
				\$ -			
				\$ -			
CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA				CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR			
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:				Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.			
Que los pagos aportados de seguridad social sobre el periodo informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado							
He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).		SI					
		NO	X				
Manifiesta que es del régimen Común		SI					
		NO	X				
Manifiesta que es del régimen Simplificado		SI	X				
		NO					
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION							
6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:							
a. Intereses crédito de vivienda			SI		Valor anual:		
			NO	X			
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud			SI		Valor mensual:		
			NO	X			
c. Dependientes			SI				
			NO	X			
La presente orden de pago se expide el:				19/11/2025			
Observaciones:							
FIRMA RESPONSABLE							
	DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO						
	JEFE DIVISION DE PERSONAL						

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT. 83993058-8	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR		Código:	3-GJC-DJF-6	
			Versión:	1	
			Fecha de aprobación:	20/02/2025	
			DIVISIÓN JURÍDICA Proceso: Contratación		
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
NÚMERO:	CPS	3220	2025		
CONTRATISTA:	GEMA CATALINA DEL PILAR GOMEZ BRAVO				
CC o NIT:	37.895.879				
NOMBRE SUPERVISOR:	DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO	CARGO SUPERVISOR:	JEFE DIVISION DE PERSONAL		
FECHA INICIO:	8/10/2025	FECHA TERMINACIÓN:	18/12/2025		
OBJETO CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL A LA OFICINA DE ARCHIVO DE LA DIVISION DE PERSONAL, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ACTUALIZACION DE LAS BASES DE DATOS Y ORGANIZACION DEL ARCHIVO FISICO				
II. PERIODO DE EJECUCIÓN					
NUMERO DE INFORME:	1	DESDE:	8/18/2025		
		HASTA:	7/11/2025		
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO					
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO		ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Brindar apoyo en la actualización constante de las bases de datos que se manejan del archivo físico que reposa en la División de Personal.		Se Brindo apoyo en la actualización de las bases de datos de los documentos físicos que reposan en la División de Personal			
Brindar apoyo en el archivo físico de toda la documentación resultante de la gestión realizada en la División de Personal y realizar la organización de manera lógica, eficaz y categorizada		Se brinda apoyo en el archivo físico de la documentación resultante de la gestión realizada en la División de Personal y organizando la documentación de manera lógica y eficaz			
Brindar apoyo en la digitalización de los documentos que ingresan a hacer parte del archivo de la División de Personal		Se digitalizaron documentos como Certificaciones laborales, a para la Inconson en las Hojas de vida			
Las demás que indique el supervisor del contrato y que se desprendan del objeto y naturaleza contractual.		No se necesitaron mas funciones este mes			
IV. CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2271 DE 2009					
Obrando en nombre propio, en atención a lo previsto en el Decreto 2271 de 2009, el suscrito CONTRATISTA certifica bajo la gravedad de juramento que los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como trabajador independiente - contratista de la Cámara de Representantes, en virtud del contrato identificado en el acápite I. Datos básicos del contrato. Igualmente, de conformidad con el parágrafo 2° del artículo 383 del E.T., manifiesto que no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o mas personas asociadas a este contrato.					
NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:
35312735	\$ 178.000,00	\$ 227.800,00	\$ 14.900,00	\$ 420.700,00	OCTUBRE
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
0	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO					
TOTAL:	\$	6.900.000,00	PLAZO TRANSCURRIDO	PLAZO RESTANTE	
PAGADO:	\$	3.000.000,00	30 DÍAS	39 DÍAS	
EJECUTADO POR PAGAR:	\$	-			
POR EJECUTAR:	\$	3.900.000,00			
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS					
Observaciones:					
VII. FIRMA CONTRATISTA					
FIRMA CONTRATISTA	 GEMA CATALINA DEL PILAR GOMEZ BRAVO				
Certifico que el contratista, en cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, ejecutó las actividades descritas en el numeral I. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO, durante el periodo indicado en numeral II. PERIODO DE EJECUCIÓN					SI NO
VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR					
FECHA:	18/11/2025				
FIRMA SUPERVISOR	 DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO JEFE DIVISION DE PERSONAL				



RAZÓN SOCIAL :	GEMA CATALINA DEL PILAR GOMEZ BRAVO
IDENTIFICACIÓN:	CC-37895879
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-21
FECHA DE PAGO:	2025-11-10
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35312735
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35312735
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-37895879 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	35312735 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	14.900	0	14.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-11-08	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1913950661	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 420.700	

PAGADO

CEDULA	APELLIDO	NOMBRE	FOLIOS	CARGO	REPRESENTANTE
1036225208	VERGARA RETREPO	GERALDINE	1	ASISTENTE I	ETNA TAMARA ARGOTE CALDERON
87470468	MONCAYO ROSERO	JOSE MARIA	1	ASISTENTE I	TERESA DE JESUS ENRIQUEZ ROSERO
1015394079	SARMIENTO LOPEZ	LINDA LORENA	1	ASISTENTE I	ADRIANA CAROLINA ARBELAEZ GIRALDO
1065629157	PINEDA MAESTRE	LORENA ANDREA	1	ASISTENTE I	IRMA LUZ HERRERA RODRIGUEZ
10782045	SOTO MADRID	BILLY ORLANDO	1	ASESOR I	ANA PAOLA GARCIA SOTO
50894694	CORREA TRHEEBILCOCK	MARIA ANGELICA	1	ASISTENTE III	NICOLAS ANTONIO BARGUIL CUBILLOS
1057184378	VARGAS AMAYA	YEISON FERNANDO	1	ASISTENTE I	WILMER YAIR CASTELLANOS HERNANDEZ
1020831775	MOSCOSO GARZON	CAMILO ANDRES	1	ASISTENTE I	JUAN CARLOS LOZADA VARGAS
78025911	LORA HERNANDEZ	JULIO ELIECER	1	ASISTENTE IV	LEONOR MARIA PALENCIA VEGA
1002397163	CORTES ESTEBAN	YERSON NICOLAS	1	ASISTENTE II	PEDRO JOSE SUAREZ VACCA
1032496717	OSPINA GARCIA	JAIME NICOLAS	1	ASISTENTE I	DOLCEY OSCAR TORRES ROMERO
1065593218	ZEQUEDA ACOSTA	WILLIAM ANDRES	1	ASESOR I	WADITH ALBERTO MANZUR IMBETT
1049626561	HERRERA GARCIA	ANGELICA MARIA	1	ASISTENTE II	JORGE ALEJANDRO OCAMPO GIRLADO
1095766775	ALARCON BOLAÑOS	OSCAR NICOLAS	1	ASESOR IV	GLORIA ELENA ARIZABALETA CORRAL
1006118851	BOBADILLA SILVA	ANDRES STIVEN	1	ASISTENTE I	HERACLITO LANDINEZ SUAREZ
1087993968	CARRILLO MONTERROSA	ANA MARIA	1	ASISTENTE I	ANIBAL GUSTAVO HOYOS FRANCO
1061711771	RENDON MARIN	SERGIO ALEJANDRO	1	ASISTENTE I	CESAR CRISTIAN GOMEZ CASTRO

1144062915	PALENCIA CAÑON	MANUEL ALEJANDRO	1	ASISTENTE III	DORINA HERNANDEZ PALOMINO
1121198807	MENDOZA MUÑOZ	JORGE LUIS	1	ASESOR V	MONICA KARINA BOCANEGRA OANTOJA
1045498827	RAMOS MOYA	PABLO ENRIQUE	1	ASISTENTE I	KAREN JULIANA LOPEZ SALAZAR
1020840261	OCAMPO ALBA	NICOLAS	1	ASISTENTE II	CAROLINA GIRALDO BOTERO
1095840108	MANRIQUE SUAREZ	TATIANA	1	ASISTENTE I	OSCAR LEONARDO VILLAMIZAR MENESES
1016023332	RODRIGUEZ PEDROZA	YURI MARCELA	1	ASISTENTE II	HAIVER RINCON GUTIERREZ
1075290823	CELEMIN MORA	JHON JERSAIN	1	ASISTENTE II	LEYLA MARLENY RINCON TRUJILLO
1010238258	CUELLAR MARTINEZ	CAMILO ANDRES	1	ASISTENTE I	LUVI KATHERINE MIRANDA PEÑA
43829194	PIEDRAHITA ALVAREZ	JAZMIN ALEXANDRA	1	ASISTENTE V	DORINA HERNANDEZ PALOMINO

ESTA FUE LA ACTUALIZACION DE LAS BASES DE DATOS DE LOS DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA DIVISION DEL MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 890998096-0	División de Personal	
	POSTULACIÓN INTEGRANTES UTL	CÓDIGO: A-A.DP.4-F21 VERSIÓN: 01-2018 PÁGINA: 1 de 1

Bogotá, Octubre del 2025

Señores:
 DIVISIÓN DE PERSONAL
 Cámara de Representantes
 Cra 8 # 12 -02 Piso 3
 Bogotá

Ref: POSTULACIÓN INTEGRANTE DE UTL

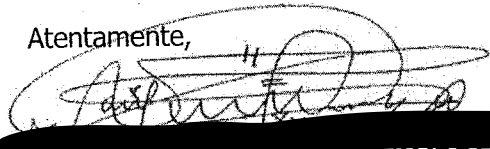
En mi condición de Representante a la Cámara, me permito postular para el nombramiento en mi unidad de Trabajo Legislativo – UTL para ocupar el cargo de asistente IV Y V, a las personas que relaciono a continuación:

Item	Cédula	Apellidos y Nombres	Cargo	SMLV
1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	8 SMLV
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	3 SMLV
3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	3 SMLV

Lo anterior en cumplimiento del Art. 388 Ley 5 de 1992. Modificado por el Art. 1 de la ley 186 de 1995, de igual forma modificado por el Art. 7 de la ley 868 de 2003.

Certifico que he verificado, que con los nombramientos postulados el valor de nómina total de mi unidad de Trabajo Legislativo –UTL no sobrepasa el valor de los 50 SMLV mensuales y adicionalmente no quedaría integrada por más de 10 empleados y/o contratistas.

Atentamente,


JUAN CARLOS SÁNCHEZ TORRES
 Representante a la Cámara por Boyacá

Datos enlace entre la UTL y la División de Personal:

Celular: 3118515065

Calle 10 No 7-50 Capitolio Nacional
 Carrera 7 N° 8 – 68 Ed. Nuevo del Congreso
 Carrera 8 N° 12 - 02 Dir. Administrativa
 Bogotá D.C - Colombia

www.camara.gov.co
 twitter@camaracolombia
 Facebook: @camaraderepresentantes
 E-mail: personal@camara.gov.co
 PBX 3904050 /5509
 Línea Gratuita 018000122512



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	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		GÉNERO		NACIONALIDAD	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No		M ☐ NB ☐		COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR		NÚMERO		D.M.	
PRIMERA CLASE ☐	SEGUNDA CLASE ☐				
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA					
DÍA MES AÑO					
PAÍS		PAÍS		DEPTO	
DEPTO		MUNICIPIO			
MUNICIPIO		TELÉFONO		EMAIL	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2015

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X			12	2023	
PREGRADO	9	X			05	2021	NO

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 283469753



PIB

18:55:09

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 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) [REDACTED]ificado(a) con Cédula de ciudadanía número [REDACTED]

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:18:12 PM horas del 28/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía [REDACTED]

Apellidos y Nombre [REDACTED]

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.



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
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO	PAÍS COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DI DE NO		
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO
DEPTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	
MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	EMAIL

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1984	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)									
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:									
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)			
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)					
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).									
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL		
		SI	NO		MES	AÑO			
PREGRADO	10	X			12	1991			

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 283266769



PIB
15:55:28
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 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() identificado(a) con Cédula de ciudadanía número()

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 1852 de 2010.

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

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

ATENCIÓN:

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



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	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		GÉNERO		NACIONALIDAD	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No ☐		F ☐ M ☐ B ☐		COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR		NÚMERO		D.M. 5	
PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA					
DÍA MES AÑO					
PAÍS COLOMBIA		PAÍS		DEPTO	
DEPTO		MUNICIPIO			
MUNICIPIO		TELÉFONO		EMAIL	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA												TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1996	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	5	X			06	2014	
PREGRADO	1	X			07	2009	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 214871491



WEB

11:07:34

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de enero del 2023

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) [REDACTED] identificado(a) con Cédula de ciudadanía número [REDACTED]

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.

Bogotá D.C., 29 de octubre de 2025

Señor:

[REDACTED]
Representante por el departamento del Meta
Cámara de Representantes de Colombia
Ciudad

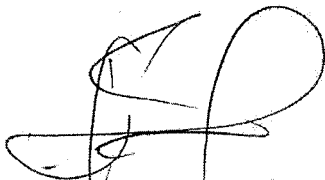
REF: RENUNCIA AL CARGO DE ASISTENTE

Cordial saludo honorable Representante.

Por medio de la presente, yo, [REDACTED] me permito presentar mi renuncia al cargo como [REDACTED] en su Unidad de Trabajo Legislativo a partir del 31 de octubre del presente año, con el fin de ocupar nuevo cargo en su UTL como [REDACTED]

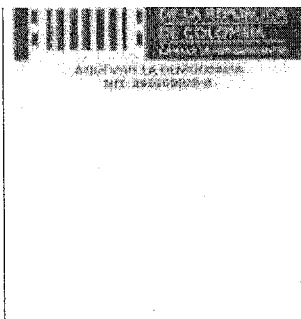
Sin otro particular,

Atentamente.



[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED] A.D.O.X.
[REDACTED]



División de Personal

POSTULACIÓN INTEGRANTES UTL

CÓDIGO	A-A.DP.4-F21
VERSIÓN	01-2018
PÁGINA	1 de 2

Bogotá, octubre de 2025

Señores:
DIVISIÓN DE PERSONAL
Atn, Dr. **DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO**
Cámara de Representantes
Cra 8 # 12-02
BOGOTA D.C

Ref: POSTULACIÓN INTEGRANTE DE UTL

En mi condición de Representante a la Cámara, me permito postular para el nombramiento en mi unidad de Trabajo Legislativo – UTL a las personas que relaciono a continuación:

Item	Cédula	Apellidos y Nombres	Cargo	SMLV
1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Lo anterior en cumplimiento del Art. 388 Ley 5 de 1992. Modificado por el Art. 1 de la ley 186 de 1995, de igual forma modificado por el Art. 7 de la ley 868 de 2003.

Certifico que he verificado, que con los nombramientos postulados el valor de nómina total de mi unidad de Trabajo Legislativo –UTL no sobrepasa el valor de los 50 SMLV mensuales y adicionalmente no quedaría integrada por más de 10 empleados y/o contratistas.

Atentamente,

[REDACTED]
HR. Departamento del Huila



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	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		GÉNERO		NACIONALIDAD	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No.		F ☒ M ☐ NB ☐		COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR		NÚMERO		D.M.	
PRIMERA CLASE ☐	SEGUNDA CLASE ☐				
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA					
DÍA	MES	AÑO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS		DEPTO	HUILA
DEPTO		MUNICIPIO		NEIVA	
MUNICIPIO		TELÉFONO		EMAIL	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1998

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN)

MG (MAESTRÍA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	12	X		ADMINISTRATIVO Y CONTRACTUAL	03	2023	
POSTGRADO	2	X		PROCESOS PSICOSOCIALES	03	2020	
PREGRADO	5	X			07	2018	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 283438007



PIB

14:04:15

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 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) [REDACTED] identificado(a) con Cédula de ciudadanía número [REDACTED]

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

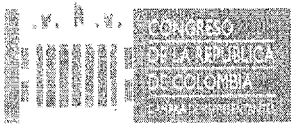
ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro.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

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

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

ATENCIÓN :

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

**NOVEDAD - INTERCAMBIO POR INCAPACIDAD**

2 mensajes

30 de octubre de 2025, 11:33 a.m.

Respetada Dra. Rodriguez,

Cordial saludo.

Por medio de la presente, me permito remitir los documentos para la posesión temporaria de [REDACTED], con número de cédul [REDACTED] cargo de [REDACTED] desde el 31 de octubre hasta el 22 de noviembre del presente año, para suplir la incapacidad de la funcionaria [REDACTED] con cédul [REDACTED] quien actualmente se encuentra incapacitada.

Anexo los documentos requeridos de la funcionaria.

1. Hoja de vida SIGEP con los respectivos soportes.
2. Declaración juramentada de bienes y rentas formato único de la Función Pública.
3. Cédula de ciudadanía.
4. Certificado de estudios.
5. Certificado de antecedentes disciplinarios.
6. Certificado de antecedentes fiscales.
7. Certificado de antecedentes judiciales.
8. Certificado de afiliación a salud.
9. Certificado de afiliación a Pensión.
10. Certificación de cuenta bancaria.

Sin otro particular,

[REDACTED]
[REDACTED]
Partido Centro Democrático

2 archivos adjuntos

2880K



128K

Novedades UTL - División Personal <novedades.utl@camara.gov.co>
Para: Posesiones Cámara de Representantes <posesiones@camara.gov.co>

30 de octubre de 2025, 3:16 p.m.

[Texto citado oculto]

2 archivos adjuntos

2880K



128K



Di
visión de
Personal
POSTULA
CIÓN
INTEGRA
NTES UTL

CÓDIGO A-A.DP.4-F21
VERSIÓN 01-2018
PÁGINA 1 de 1

Bogotá D.C., 30 de octubre de 2025

Señores:

DIVISIÓN DE PERSONAL CÁMARA DE REPRESENTANTES

DR. JUAN ENRIQUE AARON RIVERO

BOGOTA D.C.

Ref: POSTULACIÓN INTEGRANTE DE UTL

En mi condición de Representante a la Cámara, me permito postular para el nombramiento en mi unidad de Trabajo Legislativo – UTL a partir del 31 de octubre del año en curso, la persona que relaciono a continuación, en aras de cubrir temporalmente la incapacidad de una de mis funcionarias:

Ítem	Cédula	Apellidos y Nombres	Cargo	SMLV
●				3

Lo anterior en cumplimiento del art. 388 Ley 5 de 1992. Modificado por el Art. 1 de la ley 186 de 1995, de igual forma modificado por el Art. 7 de la ley 868 de 2003.

Certifico que he verificado, que con el nombramiento postulado el valor de nómina total de mi unidad de Trabajo Legislativo –UTL no sobrepasa el valor de los 50 SMLV mensuales y adicionalmente no quedaría integrada por más de 10 empleados y/o contratistas.

Atentamente,



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	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		GÉNERO		NACIONALIDAD	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No.		F ☐ M ☒ NB ☐		COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR		NÚMERO		D.M.	
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA					
DÍA MES AÑO					
PAÍS		COLOMBIA		DEPTO.	
DEPTO.		MUNICIPIO		TELÉFONO	
MUNICIPIO				EMAIL	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	2017	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN)

MG (MAESTRÍA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8		X				
PREGRADO	4	X			12	2017	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

Bogotá, 29 de octubre del 2025

Señora,

[REDACTED]
novedades.utl@camara.gov.co

Ref. Notificación de incapacidad médica miembro UTL

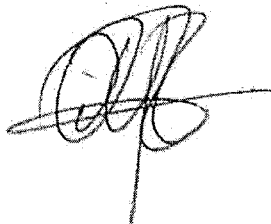
Cordial saludo.

Por medio del presente me permito informar que la funcionaria [REDACTED] identificada con cédula de ciudadanía No. [REDACTED] en calidad de [REDACTED] a notificado su incapacidad médica por un periodo de 28 días.

Adjunto a este correo se encuentran los documentos correspondientes: certificado de incapacidad médica e historial clínico, para los fines pertinentes.

Para cualquier inquietud o solicitud adicional, pueden comunicarse con mi asistente [REDACTED]

Sin otro particular,



[REDACTED]
Representante a la Cámara por Santander



NIT: 890208758-8 REP3: 880010043101

Fecha y Lugar de Expedición: Bucaramanga Octubre 26 de 2025

Nombre:

Registro:

Tipo Documento: Cedula de ciudadanía (CC)

Documento:

Empresa:

Tipo: Licencia de Maternidad Origen: Común

Clase Incapacidad: Total

Modalidad de la Prestación de Atención:

Intramural

Grupo de Servicios: Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica

Fecha Inicio:

Días:

Fecha Fin:

Prórroga: 0

Edad Gestacional:

Embarazo Múltiple: No

Fecha Probable de Parto: 00/00/0000

Numero de Nacidos Vivos:

Certificado Nacido Vivo 1:

Certificado Nacido Vivo 2:

Certificado Nacido Vivo 3:

Certificado Nacido Vivo 4:

Diagnósticos del Paciente

CIE10 Diagnostico

Tipo

Fecha

Tipo Rips

Registro Médico:

Cédula Nro:

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

HISTORIA CLINICA

Paciente:

Registrado

Paciente:

Tipo Documento: Cedula de ciudadanía (CC)

Sexo: Femenino

Dirección

Empresa: SALUD TOTAL EPS S.A (CONTRIBUTIVO)

Correo

Fecha Ingreso

Historia Clínica Nro.

F. Nacimiento

Documento Nro.

Edad

Plan: SALUD TOTAL EPS S.A 2024

Unidad Atención: **URGENCIA GINECOLOGICA**

Tipo Evolución: **URGENCIA**

Fecha Evolución

MOTIVO CONSULTA - ENFERMEDAD ACTUAL

Está Embarazada? No

Motivo Consulta:

Enfermedad Actual:

Revisión X Sistemas

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Patologicos:

Antecedentes Qx:

Antecedentes Nutricionales:

NIEGA

Ante Transfusionales:

NIEGA

Antecedentes Toxico Alergicos

NIEGA

Antecedentes Traumatologicos:

NIEGA

Trastornos Mentales:

NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes Familiares (S/N): No

Descripción Antecedentes Familiares

No presenta Antecedentes

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Conoce Fecha Regla?

Ciclos X

Conoce Citología ?

F

Infecciones de transmisión Sexual ? No

Métodos Anticonceptivos Utilizados ?



10/20/25 15:58

HISTORIA CLINICA

Paciente: LAURA NATALIA PENA CARDENAS ID: 1234567890 Sexo: Femenino Edad: 30 años

Medicamentos (FORMULA EXTERNA)

Cantidad

20

1. [REDACTED]

ADMINISTRAR 1 TABLETA CADA 8H A NECESIDAD

[REDACTED]

[REDACTED]

OBSTETRICIA

[REDACTED]

Doc. Profesional: CC 1098806508



18/28/28 15:54

HISTORIA CLINICA

Paciente: LAURA NATALIA PERA CARMENAS D.O.M.S. 123456789 Sexo: Femenino Registro: 301217

Registro: [REDACTED]

Paciente: [REDACTED]

Tipo Documento: Cédula de ciudadanía (CC)

Sexo: Femenino

Dirección: [REDACTED]

Empresa: SALUD TOTAL EPS S.A (CONTRIBUTIVO)

Correo: [REDACTED]

Fecha Ingreso: [REDACTED]

Unidad Atención: [REDACTED]

Tipo Evolución: [REDACTED]

Fecha Evolución: 29/10/2025 14:09:00

Historia Clínica Nro: [REDACTED]

F. Nacimiento: [REDACTED]

Documento Nro: [REDACTED]

Edad: [REDACTED]

Teléfono: [REDACTED]

Plan: SALUD TOTAL EPS S.A 2024

MOTIVO CONSULTA - ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo Consulta: [REDACTED]

Enfermedad Actual: [REDACTED]

Revisión x Sistemas

NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Patológicos:

ABORTO #1 2020

ABORTO #2

Antecedentes Qx:

Antecedentes Nutricionales:

NIEGA

Ante Transfusionales:

NIEGA

Antecedentes Tóxico Alérgicos

NIEGA

Antecedentes Traumatológicos:

NIEGA

Trastornos Mentales:

NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

No presenta Antecedentes

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Conoce Fecha Regla: Si

Fecha Última Regla 24/06/2025

Ciclos X

Infecciones de transmisión Sexual? No

1920年15期

HISTORIA CLINICA

Page 10 LAURA NATHALIA PENA CARRETERAS DocId: 34508444 Revs: 4 Author: Bepko 03/11/17

Ordering

BIOGRAFIA

FLORIANA OBSTETRICĂ TRANSVALEA

Case

1

Schizobolus

 DAVID GARCIA RODRIGUEZ	20/10/2025 5:24 p. m.	Documento Adob...	141 KB
 CERTIFICADOS PARA HV	20/10/2025 5:20 p. m.	Documento Adob...	412 KB
 ALIMENTAR HOJAS DE VIDA	20/10/2025 4:12 p. m.	Documento Adob...	188 KB

 JAQUELINE GALINDO RAMIREZ	22/10/2025 4:09 p. m.	Documento Adob...	78 KB
 ERIKA RAMIREZ GONZALEZ	22/10/2025 4:09 p. m.	Documento Adob...	77 KB
 FRANKLIN BENAVIDES REVELO	22/10/2025 4:08 p. m.	Documento Adob...	87 KB
 CAMILO ROMERO GALVAN	22/10/2025 4:08 p. m.	Documento Adob...	77 KB
 JOSE BERNAL PALACIO	22/10/2025 4:08 p. m.	Documento Adob...	165 KB
 MARIA ALEJANDRA ORTIGOZA	22/10/2025 10:20 a. m.	Documento Adob...	83 KB
 HUGO JAVIER MONTAÑO	22/10/2025 10:19 a. m.	Documento Adob...	64 KB
 JOSE DAVID BERNAL PALACIO	22/10/2025 10:16 a. m.	Documento Adob...	165 KB

 TAHYS VANEGAS	8/10/2025 12:15 p. m.	Documento Adob...	69 KB
 CLAUDIA SANTAMARIA	8/10/2025 12:15 p. m.	Documento Adob...	77 KB
 CERTIFICADOS LABORALES PARA HV	8/10/2025 8:06 a. m.	Documento Adob...	343 KB

 MARLY POLO	9/10/2025 3:22 p. m.	Documento Adob...	77 KB
 LUISA MARIA ORJUELA GONGORA	9/10/2025 3:21 p. m.	Documento Adob...	88 KB
 LUIS PAEZ	9/10/2025 1:28 p. m.	Documento Adob...	241 KB
 JEHYMMYS TATIANA SANCHEZ CALA	9/10/2025 12:46 p. m.	Documento Adob...	72 KB
 CERTIFICADOS PARA INCERSION A LAS ...	9/10/2025 11:29 a. m.	Documento Adob...	305 KB

 CERTIFICADOS PARA ENVIO	15/10/2025 3:45 p. m.	Documento Adob...	237 KB
 TERESA RODRIGUEZ	15/10/2025 2:42 p. m.	Documento Adob...	66 KB
 CERTIFICADOS PARA ENVIO Y INCERSIO...	15/10/2025 11:36 a. m.	Documento Adob...	598 KB
 CERTIFICADOS HV	15/10/2025 11:35 a. m.	Documento Adob...	416 KB