Politécnico ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

866

# EL POLITÉCNICO COMFACASANARE

((Lic. Funcionamiento Res. 0278-2014, Res. 0959-2019, Res. 0629-2022)

## Hace constar que:

**ANGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE**
Identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1116545585

## Asistió y participó en el curso:

## Nómina Y Prestaciones Sociales

Con duración de 40 horas

En constancia se firma en Yopal-Casanare, el día Veintiocho (28) del mes de Mayo de 2024.

DERNEY EFRÉN TELLO AMADO
**Subdirector de Educación**

JULIAN EVANS BERNAL MENDEZ
**Rector**

Politécnico ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

867

# EL POLITÉCNICO COMFACASANARE

((Lic. Funcionamiento Res. 0278-2014, Res. 0959-2019, Res. 0629-2022)

## Hace constar que:

**ANGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE**
Identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1116545585

**Asistió y participó en el curso:**

## Contratación Laboral

Con duración de 40 horas

En constancia se firma en Yopal-Casanare, el día Once (11) del mes de Mayo de 2024.

DERNEY EFRÉN TELLO AMADO
**Subdirector de Educación**

JULIAN EVANS BERNAL MENDEZ
**Rector**

868

UT CASANARE EDUCA

**EL SUSCRITO REPRESÉNTATE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL CASANARE – EDUCACIÓN DE CALIDAD**
**Nit: 901.841.929-3**

**CERTIFICA**

**Nombre y apellido:** Angela Yaritza González Ovalle
**Cedula:** 1.116.545.585
**Tipo de contrato:** Prestación de servicios
**Contrato:** Contrato De Prestación De Servicios No. UT- CEDC-020-2025
**Fecha del contrato:** 08 de febrero al 07 de abril del 2025
**Duración del contrato:** 2 meses
**Valor:** $ 10.203.920

**Objeto del contrato:**

Contrato de prestación de servicios profesionales como dinamizador, para el desarrollo del proyecto: "SUMINISTRO DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE HABILIDADES DIGITALES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE", con BPIN 2024008580002.

**Funciones:**

1) Apoyar la ejecución del contrato SUMINISTRO DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA MEDIANTE HABILIDADES DIGITALES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE." IDENTIFICADO CON BPIN 2024005850002.
2) Realizar tareas de acompañamiento en el desarrollo de las actividades estipuladas en el contrato que involucren el uso de la plataforma.
3) Presentar los medios de verificación como informes, actas, listados de asistencia, y todas las evidencias que se presenten en la ejecución del proyecto.
4) Preparar, configurar y acompañar la transferencia de recursos a las tabletas de las I.E. beneficiarias.
5) Preparar, junto con el profesional de apoyo, la metodología para los escenarios

UT CASANARE EDUCA

de sensibilización con los estudiantes y docentes en el uso de la plataforma.
6)Validar el cumplimiento de los requisitos técnicos de la plataforma educativa y aplicativos adquiridos en el proyecto.
7) Recibir transferencia de conocimiento en uso de la plataforma y dispositivos tecnológicos del proyecto.
8) Participar en la capacitación de los docentes y estudiantes en el uso e implementación de la plataforma educativa como habilitador del proceso de enseñanza y aprendizaje.
9) Trabajar en colaboración con las áreas correspondientes al proveedor de tecnología para el correcto funcionamiento de generación de grupos y enrolamientos de profesores en la plataforma educativa.
10) Verificar los recursos de aprendizaje para la plataforma educativa desarrollada por el operador.
11) Revisar el óptimo funcionamiento del software en cuanto a estructura de los contenidos on line y off line.
12) Apoyar al director del proyecto en la elaboración de los informes mensuales de carácter técnico de la ejecución del contrato.
13)Todas las demás requeridas por la supervisión en aras del cumplimiento del objeto del contrato de Suministro 211 de 2024 suscrito entre La Universidad Internacional del Trópico Americano y La Unión Temporal
Casanare – Educación de Calidad.

Para constancia se firma en la ciudad de Yopal, a los siete (07) días del mes de abril del 2025.

CARLOS MARIO QUINTERO SOTO
C.C 8.032.204 de Envigado Ant.
Representante Legal

Unitrópico
Universidad Internacional del Trópico Americano

1510-0296

Yopal, 02 de noviembre de 2023.

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL TRÓPICO AMERICANO - UNITRÓPICO

CERTIFICA QUE:

GONZÁLEZ OVALLE ANGELA YARITZA, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 1.116.545.585 expedida en Aguazul, estuvo vinculada a esta Institución de Educación Superior y ejecutó los siguientes contratos y Actos Administrativos:

| Contrato | Cargo | Valor Contrato | Fecha Inicio | Fecha Terminación |
|---|---|---|---|---|
| Contrato de Trabajo a Término Fijo No. ADM-CTHC-031-I-2017. | Profesor Hora Cátedra, programa de Administración de Empresas. | $4.784.000 | 06-02-2017 | 15-06-2017 |

| Contrato/Acto Administrativo | Cargo | Salario | Fecha Inicio | Fecha Terminación |
|---|---|---|---|---|
| Contrato de Trabajo a Término Fijo ADM-CTF-151/II-2017. | Docente Tiempo Completo, programa de Administración de Empresas Turísticas. | $3.100.393 | 01-08-2017 | 07-12-2017 |
| Contrato de Trabajo a Término Fijo ADM-CTF-046/I-2018. | Docente Tiempo Completo, programa de Administración de Empresas Turísticas. | $3.100.393 | 29-01-2018 | 14-06-2018 |
| Contrato de Trabajo a Término Fijo ADM-CTF-135/II-2018. | Docente Tiempo Completo, programa de Administración de Empresas Turísticas. | $3.100.393 | 09-07-2018 | 30-06-2019 |
| Resolución No. 122 de 2018. | Designación de funciones de Coordinadora del Programa de Administración de Empresas Turísticas y del Programa Administración de Empresas | | 09-07-2018 | 30-06-2019 |

Unitrópico
Universidad Internacional del Trópico Americano

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | articulado por ciclos propedéuticos con el programa de Técnico en Operación de Servicios Turísticos y Tecnología en Gestión Turística. | | | |
| Contrato de Trabajo a Término Fijo TH-CTF-220/ADM. | Docente Tiempo Completo, programa de Administración de Empresas Turísticas. | $3.203.636 | 01-07-2019 | 30-06-2020 |
| Resolución No. 123 de 2019. | Designación de funciones de Coordinadora del Programa de Administración de Empresas Turísticas y del Programa Administración de Empresas articulado por ciclos propedéuticos con el programa de Técnico en Operación de Servicios Turísticos y Tecnología en Gestión Turística. | | 01-07-2019 | 30-06-2020 |
| Prorroga No. 01 al Contrato de Trabajo a Término Fijo TH-CTF-220/ADM. | Docente Tiempo Completo, programa de Administración de Empresas Turísticas. | $3.299.745 | 01-07-2020 | 30-06-2021 |
| Resolución No. 102 de 2020. | Designación de funciones de Coordinadora del Programa de Administración de Empresas Turísticas y del Programa Administración de Empresas articulado por ciclos propedéuticos con el programa de | | 01-07-2020 | 30-06-2021 |

Unitrópico
Universidad Internacional del Trópico Americano

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Técnico en Operación de Servicios Turísticos y Tecnología en Gestión Turística. | | | |
| Prorroga No. 002 al Contrato de Trabajo a Término Fijo TH-CTF-220/ADM. | Docente Tiempo Completo, programa de Administración de Empresas Turísticas. | $3.350.000 | 01-07-2021 | 31-08-2021 |
| Resolución CS No. 003 de 2021. | Designación de funciones de Coordinadora del Programa de Administración de Empresas por ciclos propedéuticos. | | 01-07-2021 | 31-08-2021 |
| Resolución Rectoral No. 222 de 2021. | Líder y/o Coordinador del programa de Administración de Empresas, nivel profesional. | $4.053.845 | 01-09-2021 | 31-08-2023 |
| Resolución Rectoral No. 1195 de 2023. | Designación de funciones de Líder y/o Coordinador del programa de Economía. | | 14-07-2023 | 14-07-2023 |

Último salario devengado al momento de liquidar vinculación: Cuatro millones novecientos ochenta y tres mil ochocientos cincuenta y cinco pesos ($4.983.855) m/cte.

Motivo de retiro: Terminación del tiempo inicialmente pactado, por vinculación de periodo fijo.

Nota: Se adjunta certificado de aportes de seguridad social detallado.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los dos (2) días del mes de noviembre de 2023.

LILIA ANDREA NOCUA NEME
Jefe Oficina de Talento Humano

Proyectó: Yusney García Granados – Técnico Administrativo, Oficina de Talento Humano.
Revisó: Yenny Paola Londoño Cárdenas – Profesional Universitario, Oficina de Talento Humano.
Aprobó: Lilia Andrea Nocua Neme- Jefe Oficina de Talento Humano.

| Departamento de Casanare<br>MUNICIPIO DE SACAMA<br>NIT 800 103 863-8 | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO | Código | PA-GC-PR-13 |
|---|---|---|---|
| | | Versión | 03 |
| | | Fecha | 18/12/2017 |
| | | Página 1 de 1 | |

**LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO E. DEL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE**

**CERTIFICA QUE:**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | ANGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE |
| **NIT:** | 1116545585-8 |
| **No. del Contrato:** | AS-CMC-026-2019 |
| **Valor del pago:** | DIECISIETE MILLONES DE PESOS ($17.000.000,00) M/CTE. |
| **Vigencia:** | CUATRO (04) MESES. |

**Objeto**: CONTRATAR CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE TURISMO ENCAMINADO AL DESARROLLO TURÍSTICO EN EL MUNICIPIO DE SÁCAMA CASANARE EN EL MARCO DEL BPPIM: 2016-85315-0008."

El contratista ha cumplido satisfactoriamente con el objeto del contrato tal como consta en el informe presentado.

La presente se expide como certificado de cumplimiento del contrato en mención, en la Secretaria General y de Gobierno Municipal, a los cinco (05) días del mes de noviembre del año dos mil diecinueve (2019).

**MARTHA JIMENA RUIZ VELOZA**
Supervisora
Secretaria General y de Gobierno

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

120 85

Yopal, 04 de septiembre de 2025

**EL(LA) SUSCRITO(A) JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE**

**CERTIFICA**:

Una vez consultados los archivos oficiales de esta entidad, se constató que, **ANGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE, identificado(a) con número de documento de identidad 1116545585 de AGUAZUL**, suscribió y ejecutó el siguiente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES con el Departamento de Casanare:

| **No. CONTRATO** | **0904 de 2019-03-14** |
|---|---|
| **OBJETO** | ASISTIR TÉCNICAMENTE EL CONSEJO DE TURISMO MUNICIPAL DE YOPAL E IMPULSAR LA ESTRATEGIA NACIONAL ESCNNA -EXPLOTACIÓN SEXUAL, COMERCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ; COMO FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PLANES DERIVADOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "NUESTRA APUESTA ES EL TURISMO" EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS TRAZADAS EN EL PROGRAMA "TURISMO SOSTENIBLE CON PASO FIRME". |
| **DEPENDENCIA** | DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO |
| **VALOR INICIAL** | $21.560.000,00 |
| **PLAZO INICIAL** | Siete (7) MESES |
| **FECHA DE INICIO** | 2019-03-19 |
| **VALOR ADICIONAL** | $0,00 |
| **PLAZO ADICIONAL** | |
| **VALOR TOTAL** | $21.560.000,00 |
| **PLAZO TOTAL** | Siete (7) MESES |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 2019-10-18 |
| **SUPERVISOR** | NIDIA GUERRERO MARTINEZ |
| **ESTADO ACTUAL** | Ejecutado y Terminado |
| **NÚMERO VERIFICACIÓN** | 20190314090424330 |

Actividades:
1. Realizar asistencia técnica a cinco (5) Instituciones Educativas Públicas del Municipio de Yopal, en el fortalecimiento de la estrategia nacional ESCNNA - Explotación sexual, comercial de Niños, Niñas y Adolescentes a través de plan "Actuemos juntos por un turismo responsable cero tolerancia a la explotación sexual, comercial de niños, niñas y adolescentes"; de acuerdo a las instrucciones impartidas por la supervisión. 2. Realizar asistencia técnica al Municipio de Yopal a través de mínimo diez (10) mesas de trabajo, para realizar seguimiento al plan de acción turístico. 3. Realizar asistencia técnica a los procesos de articulación, participación, planeación y seguimiento que se surtan ante el Consejo Municipal de Turismo de Yopal, como espacio de amplia representación local;

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

para el fortalecimiento del sector turístico en el Municipio. 4. Las demás actividades que le sean encomendadas por el supervisor y que contribuyan al buen desarrollo del objeto contractual.

Se deja constancia que la presente no genera relación laboral ni prestaciones sociales de conformidad con el Art. 32 Numeral 3 de la Ley 80 de 1993.

La presente constancia se expide en Yopal - Casanare, a solicitud del interesado el día 04 de septiembre de 2025

**KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Nota: Generado por el software de Contractvs.

876

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

120 85

Yopal, 04 de septiembre de 2025

**EL(LA) SUSCRITO(A) JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE**

**CERTIFICA**:

Una vez consultados los archivos oficiales de esta entidad, se constató que, **ANGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE, identificado(a) con número de documento de identidad 1116545585 de AGUAZUL**, suscribió y ejecutó el siguiente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES con el Departamento de Casanare:

| **No. CONTRATO** | **0660 de 2018-01-24** |
|---|---|
| **OBJETO** | Realizar asistencia técnica en la implementación de estrategias, programas y proyectos en los municipios de Yopal y Nunchia como fortalecimiento al sector turístico en el departamento de Casanare; en cumplimiento a las metas trazadas en el programa "Turismo Sostenible con paso firme" |
| **DEPENDENCIA** | DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO |
| **VALOR INICIAL** | $18.480.000,00 |
| **PLAZO INICIAL** | Seis (6) MESES |
| **FECHA DE INICIO** | 2018-01-26 |
| **VALOR ADICIONAL** | $0,00 |
| **PLAZO ADICIONAL** | |
| **VALOR TOTAL** | $18.480.000,00 |
| **PLAZO TOTAL** | Seis (6) MESES |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 2018-07-25 |
| **SUPERVISOR** | NIDIA GUERRERO MARTINEZ |
| **ESTADO ACTUAL** | Ejecutado y Terminado |
| **NÚMERO VERIFICACIÓN** | 20180124066020468 |

Actividades:
1. Realizar orientación a los prestadores de servicios turísticos y autoridades municipales en los municipios de Yopal y Nunchia en la socialización para la adecuada aplicación de la estrategia Nacional de prevención y explotación sexual Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes ESCNNA en viajes de turismo. 2. Realizar asistencia a los prestadores de servicios turísticos de los municipios de Yopal y Nunchia para el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos en la Norma Técnica Sectorial de turismo con el propósito de fortalecer el sector. 3. Realizar orientación y asistencia a los Municipios de Yopal y Nunchia del Departamento de Casanare a través de los consejos municipales de turismo para la articulación, evaluación y seguimiento de los planes de acción 2018. 4. Realizar asistencia en mesas técnicas y comités programados por las diferentes instancias turísticas para articular las diferentes estrategias planes y programas. 5. Brindar asistencia técnica en la implementación de las rutas identificadas en los Municipios de Yopal y Nunchia de acuerdo a las instrucciones impartidas por la supervisión. 6. Entregar informes mensuales en los que dé cuenta en las actuaciones desarrolladas sin, perjuicio de los informes que

el supervisor requiera cuando lo considere conveniente. 7. Las demás designadas por el supervisor inherente al cumplimiento del objeto contractual.

Se deja constancia que la presente no genera relación laboral ni prestaciones sociales de conformidad con el Art. 32 Numeral 3 de la Ley 80 de 1993.

La presente constancia se expide en Yopal - Casanare, a solicitud del interesado el día 04 de septiembre de 2025

**KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Nota: Generado por el software de Contractvs.

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

818

120 85

Yopal, 04 de septiembre de 2025

**EL(LA) SUSCRITO(A) JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE**

**CERTIFICA**:

Una vez consultados los archivos oficiales de esta entidad, se constató que, **ANGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE, identificado(a) con número de documento de identidad 1116545585 de AGUAZUL**, suscribió y ejecutó el siguiente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES con el Departamento de Casanare:

| **No. CONTRATO** | **1763 de 2017-08-23** |
|---|---|
| **OBJETO** | REALIZAR LA IDENTIFICACIÓN DE ATRACTIVOS TURÍSTICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL Y TÁMARA, Y REALIZAR ORIENTACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS QUE PROPENDAN POR EL FORTALECIMIENTO DEL SECTOR TURÍSTICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE |
| **DEPENDENCIA** | DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO |
| **VALOR INICIAL** | $12.320.000,00 |
| **PLAZO INICIAL** | Cuatro (4) MESES |
| **FECHA DE INICIO** | 2017-08-25 |
| **VALOR ADICIONAL** | $0,00 |
| **PLAZO ADICIONAL** | |
| **VALOR TOTAL** | $12.320.000,00 |
| **PLAZO TOTAL** | Cuatro (4) MESES |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 2017-12-24 |
| **SUPERVISOR** | NIDIA GUERRERO MARTINEZ |
| **ESTADO ACTUAL** | Ejecutado y Terminado |
| **NÚMERO VERIFICACIÓN** | 20170823176317697 |

Actividades:
1. Realizar el levantamiento de información de atractivos turísticos teniendo en cuenta los Recursos, planta turística, infraestructura turística, servicios básicos, actividades turísticas y proveedores turísticos locales en los segmentos gastronómicos, patrimoniales, históricos, naturales y culturales de los municipios de Yopal y Támara del departamento de Casanare, con el objetivo de realizar la revisión, consolidación y clasificación de la información recopilada que se incluirán en las rutas turísticas que se están diseñando por parte de la Dirección Departamental de Cultura y Turismo. 2. Realizar el proceso de validación de la información en campo de los atractivos identificados de cada una de las rutas turísticas solicitando el acompañamiento de las Administraciones Municipales, prestadores de servicios turísticos intermediarios y consumidores en los Municipios de Yopal y Támara del Departamento de Casanare. 3. Realizar un documento técnico que contenga la información de las rutas turísticas por cada uno de los municipios de Yopal y Támara, con la descripción de los atractivos turísticos, accesibilidad, servicios complementarios, e información de

879

los prestadores de servicios turísticos que las pueden operar. 4. Asistir Técnicamente a través de mesas técnicas, asesorías, capacitaciones, sobre la estrategia nacional de prevención Explotación Sexual Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes – ESCNNA – en viajes de turismo a prestadores turísticos y autoridades municipales 5. Realizar orientación a las reuniones del Consejo Municipal de Turismo de los municipios de Yopal y Támara cuando lo requiera el Consejo. 6. Realizar asistencia técnica a los municipios para hacer el Seguimiento a la implementación de la Norma Técnica Sectorial – Turismo Sostenible, en los Municipios de Yopal y Támara del Departamento de Casanare. 7. Las demás actividades inherentes al objeto contractual.

Se deja constancia que la presente no genera relación laboral ni prestaciones sociales de conformidad con el Art. 32 Numeral 3 de la Ley 80 de 1993.

La presente constancia se expide en Yopal - Casanare, a solicitud del interesado el día 04 de septiembre de 2025

**KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Nota: Generado por el software de Contractvs.

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

120 85

Yopal, 04 de septiembre de 2025

**EL(LA) SUSCRITO(A) JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE**

**CERTIFICA**:

Una vez consultados los archivos oficiales de esta entidad, se constató que, **ANGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE, identificado(a) con número de documento de identidad 1116545585 de AGUAZUL**, suscribió y ejecutó el siguiente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES con el Departamento de Casanare:

| **No. CONTRATO** | **0792 de 2017-03-28** |
|---|---|
| **OBJETO** | IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DEL SECTOR TURISMO QUE CONLLEVEN A FOMENTAR LA CREACIÓN DE NUEVAS CAPACIDADES COMPETITIVAS EN LOS MUNICIPIOS DE MANÍ, TÁMARA Y NUNCHÍA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE. |
| **DEPENDENCIA** | DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO |
| **VALOR INICIAL** | $12.320.000,00 |
| **PLAZO INICIAL** | Cuatro (4) MESES |
| **FECHA DE INICIO** | 2017-03-30 |
| **VALOR ADICIONAL** | $0,00 |
| **PLAZO ADICIONAL** | |
| **VALOR TOTAL** | $12.320.000,00 |
| **PLAZO TOTAL** | Cuatro (4) MESES |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 2017-07-29 |
| **SUPERVISOR** | NIDIA GUERRERO MARTINEZ |
| **ESTADO ACTUAL** | Ejecutado y Terminado |
| **NÚMERO VERIFICACIÓN** | 20170328079216269 |

Actividades:
1. Realizar dos (2) campañas de capacitación en cada municipio sobre la implementación de normas técnicas sectoriales e inscripción y renovación de registro nacional de turismo a prestadores de servicios turísticos y funcionarios públicos municipales en los municipios de Maní,Támara y Nunchía. 2. Realizar reuniones del sector turismo sobre fortalecimiento del sector que lidere la Dirección Departamental de Cultura y Turismo en los municipios de Maní,Támara y Nunchía en el departamento de Casanare, cuando dicha dirección lo solicite. 3. Servir de enlace para la articulación de las acciones del sector turismo lideradas por la Dirección Departamental de Cultura y Turismo de la gobernación de Casanare, las administraciones municipales de Maní,Támara y Nunchía y los empresarios del sector en dichos municipios. 4. Capacitar a los prestadores de servicios turísticos en la implementación de la estrategia de prevención contra la Explotación Sexual Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes EXPLOTACIÓN SEXUAL COMERCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ESCNNA en los municipios de Maní,Támara y Nunchía en el Departamento de Casanare, a través de una (1) jornada de capacitación en cada uno de ellos. 5.

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

Organizar y preparar los consejos Consultivos de Turismo que realice la Dirección Departamental de Cultura y Turismo con el fin de fortalecer el sector y asesorar al gobierno departamental en esta materia, cuando dicha dirección lo solicite. 6. Organizar y preparar los Comités de Seguridad Turística que realice la Dirección Departamental de Cultura y Turismo con el fin de dar cumplimiento a la estrategia nacional del Misterio de industria y comercio "Red de seguridad turística", cuando dicha dirección lo requiera 7. Realizar activación o reactivación de los consejos Municipales de Turismo en los Municipios de Maní,Támara y Nunchía en el Departamento de Casanare, con el fin de realizar acciones para su operación y puesta en marcha, para lo cual se realizara como mínimo una (1) reunión por cada municipio 8. Orientar la creación del plan de acción municipal en turismo en los municipios de Maní,Támara y Nunchía 9. Entregar informe mensual del avance de ejecución de las actividades con los respectivos soportes (listados de asistencia, registro fotográfico, actas de mesas de trabajo y demás documentos que solicite el supervisor del contrato). 10. Las demás actividades inherentes al objeto contractual.

Se deja constancia que la presente no genera relación laboral ni prestaciones sociales de conformidad con el Art. 32 Numeral 3 de la Ley 80 de 1993.

La presente constancia se expide en Yopal - Casanare, a solicitud del interesado el día 04 de septiembre de 2025

**KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Nota: Generado por el software de Contractvs.

882

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

120 85

Yopal, 04 de septiembre de 2025

**EL(LA) SUSCRITO(A) JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE**

**CERTIFICA**:

Una vez consultados los archivos oficiales de esta entidad, se constató que, **ANGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE, identificado(a) con número de documento de identidad 1116545585 de AGUAZUL**, suscribió y ejecutó el siguiente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES con el Departamento de Casanare:

| **No. CONTRATO** | **1479 de 2016-10-11** |
|---|---|
| **OBJETO** | REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN EN LAS MESAS Y CONSEJOS DE TURISMO COMO ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO A LAS ACCIONES DESARROLLADAS EN EL SECTOR DEL TURISMO EN LOS MUNICIPIOS DE MANI, AGUAZUL, TAURAMENA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE |
| **DEPENDENCIA** | DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO |
| **VALOR INICIAL** | $7.700.000,00 |
| **PLAZO INICIAL** | Dos (2) MESES Y Quince (15) DIAS |
| **FECHA DE INICIO** | 2016-10-12 |
| **VALOR ADICIONAL** | $0,00 |
| **PLAZO ADICIONAL** | |
| **VALOR TOTAL** | $7.700.000,00 |
| **PLAZO TOTAL** | Dos (2) MESES Y Quince (15) DIAS |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 2016-12-26 |
| **SUPERVISOR** | NIDIA GUERRERO MARTINEZ |
| **ESTADO ACTUAL** | Ejecutado y Terminado |
| **NÚMERO VERIFICACIÓN** | 20161011147914364 |

Actividades:
1. Realizar las mesas de turismo en los municipios de Maní, Aguazul, Tauramena, con el fin de verificar la existencia y/o orientación en la activación de los Consejos Municipales de Turismo. 2. Realizar orientación y seguimiento en la realización del plan de acción de los consejos de turismo de los municipios de Maní, Aguazul, Tauramena, dejando como soporte actas de a las reuniones de Consejos Municipales de Turismo. 3. Brindar soporte técnico en la articulación de los planes de desarrollo municipales, departamental y nacional, con el fin de fomentar y fortalecer el turismo en los municipios de Maní, Aguazul, Tauramena durante la vigencia del 2016. 4. Desarrollar dos (2) programas de formación en CULTURA TURISTICA dirigidos a los operadores y prestadores de servicios turísticos donde se establezcan acciones y oportunidades de mejoramiento y crecimiento del sector del turismo. 5. Presentar los informes y documentos derivados de su objeto y actividades contractuales y los que sean solicitados por el supervisor, dando aplicación de la ley general de archivos implementada por la entidad territorial y de acuerdo con los procedimientos establecidos en

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

el proceso gestión de la información, de lo cual se deja evidencia. 6. Entregar informe final en medio físico y magnético de las actividades realizadas. 7. Las demás que considere el Supervisor y que sean atinentes al objeto contractual.

Se deja constancia que la presente no genera relación laboral ni prestaciones sociales de conformidad con el Art. 32 Numeral 3 de la Ley 80 de 1993.

La presente constancia se expide en Yopal - Casanare, a solicitud del interesado el día 04 de septiembre de 2025

**KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Nota: Generado por el software de Contractvs.

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

120 85

Yopal, 04 de septiembre de 2025

**EL(LA) SUSCRITO(A) JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE**

**CERTIFICA**:

Una vez consultados los archivos oficiales de esta entidad, se constató que, **ANGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE, identificado(a) con número de documento de identidad 1116545585 de AGUAZUL**, suscribió y ejecutó el siguiente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES con el Departamento de Casanare:

| **No. CONTRATO** | **0371 de 2016-03-18** |
|---|---|
| **OBJETO** | REALIZAR ORIENTACION A TRAVES DE OCHO (08) TALLERES TEORICO-PRACTICOS A LOS OPERADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS Y FORTALECER LAS DEMAS ACCIONES DE LA CADENA TURÍSTICA EN LOS MUNICIPIOS DE MANI Y SABANALARGA. |
| **DEPENDENCIA** | DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO |
| **VALOR INICIAL** | $12.320.000,00 |
| **PLAZO INICIAL** | Cuatro (4) MESES |
| **FECHA DE INICIO** | 2016-03-18 |
| **VALOR ADICIONAL** | $0,00 |
| **PLAZO ADICIONAL** | |
| **VALOR TOTAL** | $12.320.000,00 |
| **PLAZO TOTAL** | Cuatro (4) MESES |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 2016-07-17 |
| **SUPERVISOR** | NIDIA GUERRERO MARTINEZ |
| **ESTADO ACTUAL** | Ejecutado y Terminado |
| **NÚMERO VERIFICACIÓN** | 20160318037112643 |

Actividades:
1. Realizar orientación a través del desarrollo de cuatro (04) talleres teórico-prácticos por Municipio, sobre creación y mercadeo de paquetes turísticos, diversificación de productos, Calidad del Servicio y Responsabilidad Social, dirigidos a los operadores y prestadores de servicios turísticos en los Municipios de Maní y Sabanalarga. 2. Brindar soporte técnico para identificar sí en los Municipios de Maní y Sabanalarga se encuentra creado el Consejo Municipal de turismo, en el evento que se encuentren creados se debe apoyar y orientar al Consejo Municipal de Turismo de cada Municipio en la elaboración del plan de acción para la vigencia 2016, así como en el evento de que no se encuentre creados los Consejos Municipales de turismo, de manera coordinada y armónica se apoyara para la creación, conformación e implementación de los mismos según la Ley 1558 de 2012; a través de la realización mínimo de dos (2) mesas de concertación con los diferentes actores comprometidos, tanto del sector estatal como del sector privado, para asumir responsabilidades, esfuerzos y recursos; de lo cual se levantaran las diferentes actas en donde se constate, fecha, hora,

885

participantes y el orden del día tratado con los compromisos adquiridos. 3. Identificar sí los Consejos Municipales establecieron excepciones sobre los tributos de su competencia para las Zonas de Desarrollo Turístico prioritario de los Municipios de Maní y Sabanalarga, de acuerdo a los parámetros previstos en la Ley 1558 de 2012 y la Ley 300 de 1996. 4. Realizar mesas de trabajo en los Municipios de Maní y Sabanalarga con los referentes del sector turismo para identificar las festividades, eventos artísticos y culturales que se desarrollan en cada uno de ellos. 5. Entregar informe mensual del avance de ejecución de las actividades con los respectivos soportes (listados de asistencia, registro fotográfico, actas de mesas de trabajo y demás documentos que solicite el supervisor del contrato). 6. Entregar informe final consolidado en medio físico y magnético de las actividades realizadas. 7. Las demás que considere el Supervisor y que sean atinentes al objeto contractual.

Se deja constancia que la presente no genera relación laboral ni prestaciones sociales de conformidad con el Art. 32 Numeral 3 de la Ley 80 de 1993.

La presente constancia se expide en Yopal - Casanare, a solicitud del interesado el día 04 de septiembre de 2025

**KAREN SOFIA SANTAFE AGUDELO**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Nota: Generado por el software de Contractvs.

Lago Center
CENTRO VACACIONAL & HOTEL CAMPESTRE

**LA SUSCRITA GERENTE DEL CENTRO VACACIONAL & HOTEL CAMPESTRE LAGO CENTER**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **ÁNGELA YARITZA GONZALEZ OVALLE** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.116.545.585** de Aguazul-Casanare, laboró en esta empresa desde el día 14 de Julio de 2014 hasta el 30 de Enero de 2016, desempeñando el cargo de **ADMINISTRADORA TURISTICA Y HOTELERA**, tiempo en el cual se caracterizó por ser una persona honesta, responsable y cumplidora de sus obligaciones.

Para constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Aguazul-Casanare, a los NUEVE (9) días del mes de Febrero del año 2016.

Atentamente,

**MARIA RUBIELA ORTIZ RAMIREZ**
Gerente General

887

Gmail

**interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>**

# SOLICITUD DE TERMINACION ANTICIPADA ANGELA OVALLE

**Gestion Arauca** <gestionproyectoarauca@gmail.com> 14 de octubre de 2025, 4:51 p.m.
Para: interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>

Buenas tardes:

Enviamos solicitud de terminación de la dinamizadora : Angela Ovalle

Atentamente

Juan David Gomez Botero
Director de proyecto

**solicitud temrinacion anticipada angela_signed (1).pdf**
71K

Arauca, 14 de octubre de 2025

SEÑORES:

CEM ELECTRONIX SAS

ATT. Juan David Gómez Botero

Director de proyecto

ASUNTO: Solicitud de terminación de contrato de prestación de servicios.

Cordial saludo.

Por medio del presente solicito la terminación anticipada del contrato de prestación de servicios suscrito entre CEM ELECTRONIX SAS y FERNANDO ENRIQUE BUELVAS, "COMO PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL CONTRATO NÚMERO 447-2024 CUYO OBJETO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE A TRAVÉS DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS CON CONTENIDO PEDAGÓGICO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA", lo anterior, teniendo en cuenta que no me es posible seguir ejecutando las actividades contractuales.

En razón de lo anterior, solicito realizar la terminación anticipada del contrato a partir del momento en que se cuente con la persona que me reemplazaría.

Sin otro particular.

**ATENTAMENTE:**

Angela González O.

ANGELA YARITZA OVALLE
CC. 1.11.545.585 Aguazul - Casanare

889

Gmail

**interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>**

# SOLICITUD AVAL HOJA DE VIDA

**Gestion Arauca** <gestionproyectoarauca@gmail.com> 14 de octubre de 2025, 4:52 p.m.
Para: interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>

Buenas tardes:

Enviamos hoja de vida para su estudio y aval para el reemplazo de la dinamizadora Angela Ovalle

Agradeciendo su atención y en espera de su respuesta

Atentamente

Juan David Gomez Botero
Director de proyecto

**HOJA VIDA RUTH (3).pdf**
16862K

8390.

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| ALFONSO | CELY | RUTH IRLEY |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 33480597 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 15 MES 08 AÑO 1984 | CALLE: 60A N? 3A - 53 CASA LLANO GRANDE | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CASANARE |
| DEPTO | CASANARE | MUNICIPIO | YOPAL | | |
| MUNICIPIO | YOPAL | TELÉFONO | | EMAIL | yirly15@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X1° | MES | 08 | AÑO | 2006 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 1 | X | | ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORIA EN SALUD | 02 | 2025 | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORIA EN SALUD | 12 | 2024 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 09 | 2021 | 153461 |
| PREGRADO | 4 | X | | FORMULACION DE PROYECTOS | 09 | 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)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 60 | X | | ENGLISH DOT WORKS LEVE 1 | 09 | 2015 |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 40 | X | | CIUDADANO PROMOTOR DE PAZ | 08 | 2016 |
| CAMARA DE COMERCIO | EDUCACIÓN INFORMAL | 1 | X | | SEMINARIO TALLER ELABORACION DE PROYECTOS SOCIALES | 04 | 2017 |
| UNIVERSIDAD ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | | X | | DIPLOMADO DE PROFUNDIZACION EN GERENCIA ESTRATÉGIA Y RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL | 07 | 2020 |
| HORO | EDUCACIÓN INFORMAL | 1 | X | | CURSO VIRTUAL DE REINDUCCION | 08 | 2021 |
| SENA - ACESI | EDUCACIÓN INFORMAL | 40 | X | | IMPLEMENTACION DE MODELOS DE CONTRATACION EN SALUD EN COLOMBIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19 | 08 | 2021 |
| BOMBEROS DE COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 8 | X | | BRIGADAS DE EMERGENCIA | 09 | 2021 |
| CONVATEC | EDUCACIÓN INFORMAL | 12 | X | | PROGRAMA DE PIEL SANA | 09 | 2021 |
| HORO | EDUCACIÓN INFORMAL | 1 | X | | CURSO VIRTUAL DE HUMANIZACION 2023 | 08 | 2023 |
| HORO | EDUCACIÓN INFORMAL | 12 | X | | SEGURIDAD DEL PACIENTE | 11 | 2023 |
| AREA ANDINA | EDUCACIÓN INFORMAL | 120 | X | | DIPLOMADO EN GESTION DE PROYECTOS | 12 | 2024 |

## 4 IDIOMAS

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2024 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL APOYO | *DEPENDENCIA*<br>"AUDITORIA MEDICA" | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 25 12 26 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 29 | *Mes* | 09 | *Año* | 2023 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL APOYO | *DEPENDENCIA*<br>AREA ADM - AUDITORIA DE CUENTAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9 24 37 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2023 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL APOYO | *DEPENDENCIA*<br>AREA ADM - AUDITORIA DE CUENTAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9 24 37 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>86344699 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 06 | *Año* | 2023 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL DE APOYO | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 5 7 95 MARGINAL DE LA SERVA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ASESORIA Y GESTIONAR SINERGIA | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6342851 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* | 2019 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICO EN AUDITORIAS | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 24 8 49 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE CASANARE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6358433 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 07 | *Año* | 2025 | *Día* | 30 | *Mes* | 08 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>'PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 20 ESTE 8 2 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE CASANARE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 29 | *Mes* | 04 | *Año* | 2025 | *Día* | 28 | *Mes* | 05 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>'PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE CUENTAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 21 8 32 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE CASANARE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6358433 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | *Día* | 17 | *Mes* | 03 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CPS.PROFESIONAL DE APOYO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 8 2 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE CASANARE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>63577777 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 09 | *Año* | 2024 | *Día* | 26 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>'PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 21 8 32 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6344650 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 05 | *Año* | 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>'PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>AREA AUDITORIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15 7 95 MARGINAL DE LA SELVA | | | | | |

8914

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 05 | *Año* | 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>'PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>AREA ADM - AUDITORIA DE CUENTAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15 65 75 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3144439552 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 10 | *Año* | 2021 | *Día* | 28 | *Mes* | 04 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>1875/2011 - PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE EQUIPOS BIOMEDICOS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 19 6 50 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>86344699 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 01 | *Año* | 2023 | *Día* | 31 | *Mes* | 03 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA CUENTAS MEDICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15 ESTE 7 95 VIA MARGINAL DE LA SELVA | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>86344699 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>AREA ADM - AUDITORIA DE CUENTAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15 ESTE 7 95 ESTE MARGINAL DE LA SEVA | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6344699 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 01 | *Año* | 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15N 7 95 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNION TEMPORAL FACTURACION Y AUDITORIA CONSULTORES | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3122777094 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 05 | *Año* | 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ANALISTA EN AUDITORIA | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 25 12 26 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNION TEMPORAL FACTURACION Y AUDITORIA CONSULTORES | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3122777094 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 04 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ANALISTA EN AUDITORIA | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 25 12 26 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNION TEMPORAL FACTURACION Y AUDITORIA CONSULTORES | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3122777094 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 01 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ANALISTA EN AUDITORIA | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 25 12 26 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNION TEMPORAL FACTURACION Y AUDITORIA CONSULTORES | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3122777094 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 09 | *Año* | 2020 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ANALISTA EN AUDITORIA | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA CUENTAS MEDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 25 12 26 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ACSI | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3168285370 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* | 2018 | *Día* | 09 | *Mes* | 01 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICO EN AUDITORIAS | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE YOPAL | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6354621 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* | 2017 | *Día* | 07 | *Mes* | 08 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ALCALDÍA MUNICIPAL | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ASESORES Y ABOGADOS EMPRESARIALES S.A.S | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3168285270 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 01 | *Año* | 2015 | *Día* | 27 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>'TECNICO ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 6N °21 88 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALMA SALUD LTDA | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CASANARE | *MUNICIPIO*<br>YOPAL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3143578021 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 06 | *Año* | 2009 | *Día* | 30 | *Mes* | 07 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>'TECNICO ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Colina campestre casa n°26 | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 5 | 2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 12 | 6 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 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 INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* 15 de Septiembre

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

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

898

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33480597**

**ALFONSO CELY**
APELLIDOS

**RUTH IRLEY**
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1984**
**YOPAL**
**(CASANARE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-FEB-2003 YOPAL**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

P-4600100-70115741-F-0033480597-20030610 **05757** 03160A 01 138066095

899

**CONSEJO PROFESIONAL**
**de Administración de Empresas**
*Integridad, Servicio y Excelencia*

## Tarjeta Profesional 153461



**RUTH IRLEY**
**ALFONSO CELY**
C.C. 33480597

**ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
Fecha del título: 25/09/2021

155295

**La presente tarjeta profesional se expide en virtud de la Resolución No. 70 del 20/10/2021**

Aurelio Mejía M.

**AURELIO MEJÍA**
**Presidente**

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la profesión de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

900

**La suscrita Directora Ejecutiva del**
**CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

**CERTIFICA:**

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 153461 otorgada a RUTH IRLEY ALFONSO CELY, con la cédula de ciudadanía No. 33480597, se encuentra vigente.

Que RUTH IRLEY ALFONSO CELY, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 153461 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 70 del 20 de Octubre de 2021.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el veintidos (22) de Septiembre de 2025.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 22-09-2025 10:10:20 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 257372

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

257372-33480597-CP

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

UNAD
Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

901

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD
Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

# RUTH IRLEY ALFONSO CELY

Cédula de Ciudadanía Nº. 33480597 de Yopal

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

# ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

Dado en Bogotá D.C., el día 25 de Septiembre de 2021

Rector

Decana

Secretaria General

Acta de Grado Nº 6280
Fecha 25 de Septiembre de 2021
Registro de Diploma 117184
Libro 24, Folio 12

Registro M.E.N. 1688

Código de Seguridad: 2102AA-058680

Código Seguro de Verificación: vuC1J2mDXeqDX4mi

COPIA - DIGITAL AUTÉNTICA

UNAD
Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

# ACTA DE GRADO No. 6280

**ESCUELA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, CONTABLES, ECONÓMICAS Y DE NEGOCIOS**

En ceremonia realizada el día 25 de Septiembre de 2021 en la ciudad de Yopal y presidida por la Doctora María del Rosario Díaz Olaya, Directora del CENTRO YOPAL, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

## ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

**REGISTRO ICFES - M.E.N. 1688**

**A:**

## RUTH IRLEY ALFONSO CELY

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 33480597 de Yopal, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

**OPCIÓN DE GRADO: DIPLOMADO DE PROFUNDIZACIÓN PARA GRADO EN GERENCIA ESTRATÉGIA Y RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL: PLAN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL PARA HOLDING CONSULTANTS DE COLOMBIA**

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá D.C., a los 25 días del mes de Septiembre de 2021.

COPIA DIGITAL AUTÉNTICA

**Anotado en el libro de actas No. 6**
**Registro de Diploma 117184, Libro 24, Folio 12**

*Decana*

*Secretaria General*

Código Seguro de Verificación: 66jG5hUtlFpp6KQ4

...COPIA..DIGITAL..AUTÉNTICA...

República de Colombia

# AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

## LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

## RUTH IRLEY ALFONSO CELY

C.C. Nº. 33480597

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

## ESPECIALISTA EN AUDITORÍA EN SALUD

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 27 de Febrero de 2025

Rector

Secretaria General

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
RECTORÍA

Decano

Tomo 4 · Folio 116 · Registro 50108 · Acta No. 1020 · Fecha 27 de Febrero de 2025 ·

Código de Seguridad: 2728-AA-099032

Código Seguro de Verificación: TZ5xERlcguhqLUrm

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

## Fundación Universitaria del Área Andina

## ACTA DE GRADO No. 1020

En Bogotá D.C., el 27 de febrero de 2025 a las 09:00 horas, se reunieron:

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional
PAOLA RUIZ DÍAZ, Decana Nacional de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte
MARÍA ANGÉLICA PACHECO CHICA, Secretaria General

Para presidir la ceremonia de graduación de:

**RUTH IRLEY ALFONSO CELY**

Identificada con C.C. No. 33480597, quien cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Por lo anterior, la Fundación Universitaria del Área Andina en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, la Asamblea y el Consejo Superior, le otorgan el título de **ESPECIALISTA EN AUDITORÍA EN SALUD** y proceden al registro de su diploma y acta de grado en el libro 4, folio 116, registro 50108.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 27 días del mes febrero de 2025.

**María Angélica Pacheco Chica**
Secretaria General

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
SECRETARIA GENERAL

...COPIA·DIGITAL·AUTÉNTICA...

Código Seguro de Verificación: YVQxIh8mMZRxxOhm

REGIONAL CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 29149153 - 26/09/2017

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: RUTH IRLEY ALFONSO CELY, Con Cedula de Ciudadania No. 33.480.597**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

# TECNÓLOGO EN FORMULACIÓN DE PROYECTOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en Yopal, a los veintiseis (26) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JOHANA ASTRID MEDINA PENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL GRADO 04 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951900954177CC33480597A.

906

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*

## RUTH IRLEY ALFONSO CELY

*Con Cedula de Ciudadania No. 33.480.597*

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

**Título de**

**TECNÓLOGO EN**

## FORMULACIÓN DE PROYECTOS

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Yopal, a los veintiseis (26) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
JOHANA ASTRID MEDINA PENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL GRADO 04 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

**29149153 - 26/09/2017**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951900954177CC33480597C.

907

República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

# LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA FORMACIÓN EMPRESARIAL Y EDUCACIÓN CONTINUA

HACE CONSTAR QUE:

## RUTH IRLEY ALFONSO CELY

C.C. Nº. 33480597

Cursó y aprobó el:

## Diplomado en Gestión Integral de Proyectos

Programa de Extensión y Educación Continuada con una intensidad de 148 horas teórico - prácticas.

Dado en Bogotá D.C., a los 20 días del mes de Febrero de 2025

Rector

Secretaria General

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
RECTORÍA

Directora Nacional de Educación Continuada y B2B

Código Seguro de Verificación: DuuB3mTrsLG1DfffF

Código de Seguridad: 2728-AA-097241

Republica de Colombia

Departamento de Casanare

# Colegio Antonio Nariño

## Copia Acta Individual de Graduación

Con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del Ciclo VI de Educación Media según lo dispuesto en el Decreto Reglamentario 3011 de 1997, se reunieron en la ciudad de YOPAL a los 17 días del mes de JUNIO del año 2006, las suscritas Rectora y Secretaria, cuyos nombres e identificación aparecen al pie de sus firmas, del COLEGIO ANTONIO NARIÑO, Institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación de Casanare según Resolución No. 0711 del 29 de Noviembre de 2002; para los ciclos de Educación Básica Secundaria y del Nivel de Educación Media, Bachillerato Académico, Naturaleza Privada, Carácter Mixto, Calendario flexible, Semipresencial, para conferir el Título de:

# Bachiller Académico

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a conferir el título de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relacionan a continuación.

## Ruth Irley Alfonso Cely

**C.C. 33.480.397 de Yopal**

Es fiel copia tomada del libro de Actas General de Graduandos y del Acta Nro. 024, folio: 067, de fecha 17 de Junio de 2006, que consta de (29) estudiantes, comienza con el nombre de **ALFONSO CELY RUTH IRLEY** y termina con el nombre de **VANEGAS OLIVEROS NELSON ANDRES.**

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación

RECTORA(Firmado) OFELIA VALDERRAMA GONZALEZ

Secretario (a) (Firmado) STELLA SANTOS MARTINEZ

Se expide en Yopal, a los 17 de Junio de 2006.

Ofelia Valderrama González
C.C.40.369.215 de Villavicencio
Rectora

Stella Santos Martínez
C.C. 23.809.334 de Nobsa
Secretaria

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su Nombre

# El Colegio "Antonio Nariño"

## Yopal - Casanare

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento según Resolución No. 00711 del 29 de Noviembre de 2002

Confiere a:

## Ruth Irley Alfonso Cely

Identificado(a) con C. C. No. 23.488.397 de Yopal

El Título de

## Bachiller Académico

Por haber observado y aprobado los logros requeridos para el Nivel de Educación Básica según el plan de estudios y haber cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.

Rector

Secretaria

Yopal - Casanare. de de 2006

Anotado al Folio No. 091

Libro de Registro No. 015

Dado en Yopal - Casanare, a los 17 días del mes de Junio de 2006

910.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**RUTH IRLEY ALFONSO CELY**

*Con Cedula de Ciudadania No. 33.480.597*

*Cursó y aprobó la acción de Formacion*

## CIUDADANO PROMOTOR DE PAZ

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yopal, a los nueve (9) días del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL GRADO 04
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

37019002 - 09/08/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951900122645GCC33480597C.

911

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 279805856

PIB
11:07:11
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de septiembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RUTH IRLEY ALFONSO CELY identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 33480597:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

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 jueves 04 de septiembre de 2025, a las 11:09:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 33480597 |
| Código de Verificación | 33480597250904110948 |

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

Policía Nacional de Colombia

913

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/09/2025 11:13:04 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **33480597** y Nombre: **RUTH IRLEY ALFONSO CELY.**

## 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. **122693927** . 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

914

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:02:38 AM horas del 04/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **33480597**

Apellidos y Nombres: **ALFONSO CELY RUTH IRLEY**

**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

915

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141197528377

(415)7707212489984(8020) 000014119752837 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 3 4 8 0 5 9 7 | 3 | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 33480597 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ALFONSO | CELY | RUTH | IRLEY |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 60A 3A 53 BRR LLANO GRANDE

42. Correo electrónico: yirly15@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | 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 ☐ 60. No. de Folios: ☐

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantaran 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

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
EL TRAMITE

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

916

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Ruth Irley Alfonso Cely, identificado(a) con CC número 33480597, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 33480597 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Ruth Irley Alfonso Cely |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 15/08/1984 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 – Cobertura integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/07/2019 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo (a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 75 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 50 semanas |
| RÉGIMEN | contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 22/09/2025 |
| NIVEL SISBEN | 2 |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 33480597 RUTH IRLEY ALFONSO CELY Desde 22/09/2025 – vigente CEDULA DE CIUDADANIA 33480597 RUTH IRLEY ALFONSO CELY Desde 01/05/2024 Hasta 31/12/2024CEDULA DE CIUDADANIA 33480597 RUTH IRLEY ALFONSO CELY Desde 17/01/2024 Hasta 30/04/2024

Generado por interfaces 22/09/2025

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

917.

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RUTH IRLEY ALFONSO CELY** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **33480597,** se encuentra afiliado/a desde **17/07/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de septiembre de 2025.

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cruz Roja Colombiana

# CRUZ ROJA COLOMBIANA

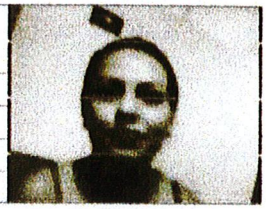
F CR IPS 021
Versión 03

Cod. Seguridad
50286

## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

## EXAMEN DE INGRESO

## DATOS DEL TRABAJADOR



| | |
|---|---|
| Fecha | 28/11/2022 |
| Nombre | ALFONSO CELY RUTH IRLEY |
| Documento | 33480597 |
| Empresa | HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA |
| Cargo | ANALISTA AUDITORIA |

## EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Espirometria | | Optometria | | Glicemia | | Koh | | Coprológico | | HCG | ECG |
| Audiometria | X | Cuadro Hemático | | Serología | | Frotis de garganta | | Basciloscopia | | RX de columna | |
| Visiometria | X | Perfil lipídico | | Parcial de Orina | | Cultivo de garganta | | Hemoclasificación | | RX de torax | |
| Transaminasas | | Bun | | Creatinina | | Abuso de drogas | | Alcohol en saliva | | Ex. psicosensometrico | |

**Otros examenes** ASTIGMATISMO /AUDIOMETRIA. NORMAL// EN EL MOMENTO SIN SINTOMAS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA/

## CONCEPTO

**APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR**

## OBSERVACIONES

SEGUIR PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

## TRABAJOS ESPECIALES

NA

## RECOMENDACIONES

| Ocupacionales | Médicas | Vigilancia Epidemiológica | Hábitos | Restricciones |
|---|---|---|---|---|
| X Uso elementos Protección Personal<br>X Seguir Protocolos de Seguridad<br>X Uso de correción óptica prolongada<br>X Pausas activas<br>X Protección UV | X VALORACIÓN EPS<br>X Consulta Externa<br>X Confirmación Diagnóstica | X Incluir PVE Auditivo<br>X Incluir PVE Visual<br>X Incluir PVE Ergonomico | X Actividad Física 3 veces por semana<br>X Buena Postura<br>X Control de peso<br>X Dieta hipograsa, hipoglucida, baja en harinas y sal | X Manipulación de cargas (Máx 15 kg) |

**Otras recomendaciones** USAR PROTECCION OCULAR UV, TAPABOCA E HIGIENE DE MANOS FRECUENTE

Cruz Roja Colombiana Seccional Casanare

**ALFONSO CELY RUTH IRLEY**
TRABAJADOR

**MARIANA PULIDO TAPIAS**
LIC S.O 0136 16

# CRUZ ROJA COLOMBIANA

Cruz Roja Colombiana

## HISTORIA AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

F CR IPS 046
Versión 2

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. documento | CC 33480597 | Paciente | ALFONSO CELY RUTH IRLEY | | |
| Fecha Nacimiento | 15/08/1984 | Edad | 38 Años | Celular | 3204120828 |
| Dirección | CLL60-3A-53 | Eps | PARTICULAR | | |
| | | Fecha de Atención | 28/11/2022 | | |

## 1. ANTECEDENTES

### 1.1 ACTIVIDADES EXTRALABORALES CON EXPOSICION A RUIDO

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Servicio Militar | NO | Moto | NO | Carro | SI | Helicoptero / Avión | NO | Natación | NO |
| Tiro al blanco | NO | Tejo | NO | Frecuenta sitios ambiente ruidosos | NO | | | Otros | NO |

### 1.2 ANTECEDENTES PERSONALES

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TCE | NO | Paperas | NO | Hta | NO | Meningitis | NO | Rubeola | NO |
| Diabetes | NO | Sarampión | NO | Parálisis Facial | NO | Cefaleas | NO | Otros | NO |

### 1.3 ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Otalgia | SI | Otorrea | NO | Acúfenos / Tinnitus | NO | Vértigo | NO | Sinusitis | NO |
| Infecciones | NO | Tapó de Cerúmen | NO | Otitis | NO | Cirugías de Oido | NO | Hipoacusia | NO |
| Rinitis | NO | Sensación de oidos tapados | NO | Alteraciones vías respiratorias | NO | | | Otros | NO |

## 2. AUDICIÓN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Considera que oye bien | SI | Igual por ambos oidos | SI | Dificaultad para oir cuando le hablan | NO |
| Debe aumentar el volumen del TV o Radio | NO | | | | |

### Morbilidad al ruido

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| El ruido le molesta | NO | Le causa dolor de cabeza | NO | Le produce mal genio | NO |
| Le produce desmotivación | NO | Interfiere su concentración | NO | | |

## 3. OTOSCOPIA

| | OIDO DERECHO | OIDO IZQUIERDO |
|---|---|---|
| Pabellón Auricular | NORMAL | NORMAL |
| Conducto Auditivo Externo | NORMAL | NORMAL |
| Membrana timpánica | NORMAL | NORMAL |

## AUDIOMETRÍA

**Descripción**

**UMBRALES AUDITIVOS VÍA AÉREA**

| | 125 Hz | 250 Hz | 500 Hz | 1000 Hz | 2000 Hz | 3000 Hz | 4000 Hz | 6000 Hz | 8000 Hz |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OD | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| OI | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |

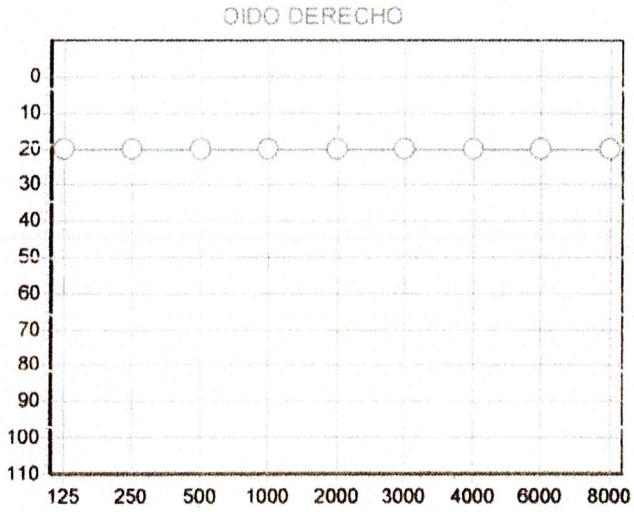
**PROMEDIO TONOS PUROS**

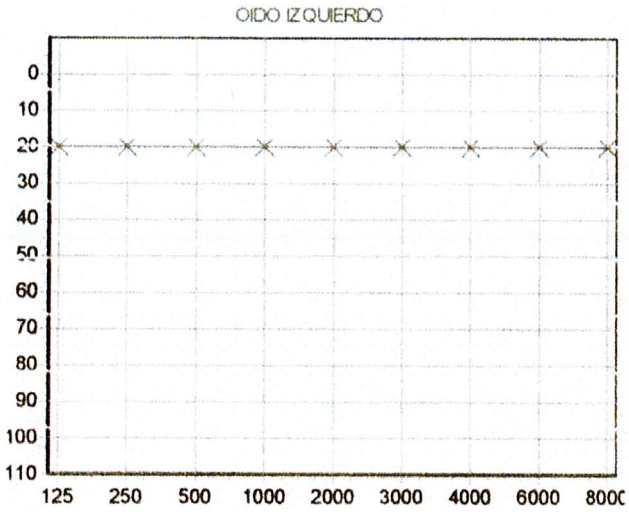
| | |
|---|---|
| Oido derecho | 20 |
| Oido izquierdo | 20 |

**UMBRALES AUDITIVOS VÍA ÓSEA**

OD

OI




## CONCEPTO MÉDICO

**Diagnostico** EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

**Impresión Diagnostica**
AUDICION NORMAL BILATERAL

**Clasificación Ocupacional**

| | |
|---|---|
| Audiometría de retiro | -> |
| Audiometria de Control Semestral | -> |
| Audiometria de Confirmación | -> |
| Audiometria de Control Anual | -> |
| Limpieza Auditiva | -> |
| Elementos de Protección Auditiva | -> |
| Incluir en el Programa de conservación Auditiva | -> |
| Valoración por médico general | -> |
| Valoración por ORL | -> |

**Recomendaciones**
CONTROL AUDITIVO ANUAL
CUIDADO AUDITIVO

(Paciente refiere no tener signos y sintomas de enfermedad por Covid-19):

BELLSY ESPERANZA MONGUI PALACIOS
SALUD OCUPACIONAL
R.P 375/2004.

Fecha de Impresión. 28/11/2022 15:49:35

La historia clinica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el Art. 18 de la Res. 1995 de Julio 08 de 1999

Impreso por : Soluciones Tecnológicas - solutec.sistemas@gmail.com

# CRUZ ROJA COLOMBIANA

Cruz Roja Colombiana

## HISTORIA CLINICA OPTOMETRIA OCUPACIONAL

F CR IPS 045
Versión 1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nro. documento** | CC 33480597 | **Paciente** | ALFONSO CELY RUTH IRLEY | | |
| **Fecha Nacimiento** | 15/08/1984 | **Edad** | 38 Años | **Celular** | 3204120829 |
| **Dirección** | CLL60-3A-53 | **Eps** | PARTICULAR | | |
| | | **Fecha de Atención** | 28/11/2022 | | |

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tratamiento Médico Actual | NO | Desprendimiento de Retina | NO |
| Alergias medicamentosas | NO | Catarata | NO |
| Alteración presión arterial | NO | Ambliopía | NO |
| Diabetes | NO | Pterigio | NO |
| Cardiopatias | NO | Estrabismo | NO |
| Trauma Ocular | NO | Otros | NO |

| EMPRESA | TIEMPO | PROTECCIÓN | CARGO |
|---|---|---|---|
| HORO | 2 ANOS | NO GAFAS DE SEG | ANALISTA DE CUENTAS |

| FACTORES DE RIESGO | CLASE DE PROTECCIÓN | HORAS DIA | TIEMPO |
|---|---|---|---|
| Químicos (disolventes, pintura) -> NO | NO GAFAS DE SEG | 8 HORAS | 2 AÑOS |
| Físicos (T° , Radiaciones , Vibraciones) -> NO | | | |
| Ambientales (polvo, humo, humedad) -> NO | | | |
| Iluminación excesiva -> NO Poca -> NO | | | |
| Otros -> SI PC | | | |

**SINTOMAS**

SINTOMAS: NO REFIERE
Usa RX SI NO X CLASE MONOFOCAL ULTIMO CONTROL VISUAL 2 AÑOS
VISION LEJANA NO VISIÓN PRÓXIMA SI PC USA ACTUALMENTE NO LAS TRAE
CIRUGÍAS NO
MANO DOMINANTE DERECHA OJO DOMINANTE: OI

**AGUDEZA VISUAL V.L.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sin corrección O.D. 20/20- | Con corrección O.D. N/A | Sin corrección O.D. 0.5M | Con corrección O.D. N/A |
| Sin corrección O.I. 20/20- | Con corrección O.I. N/A | Sin corrección O.I. 0.5M | Con corrección O.I. N/A |

**AGUDEZA VISUAL V.P.**

**EXAMEN EXTERNO**

| | OD | OI | | OD | OI |
|---|---|---|---|---|---|
| Hiperemia conjuntival | NO | NO | Nevus Conj. | NO | NO |
| Blefaritis | NO | NO | Discoria | NO | NO |
| Pterigio | NO | NO | Leucoma | NO | NO |
| Pinguecula | NO | NO | Entropión | NO | NO |
| Ptosis | NO | NO | Ectropión | NO | NO |
| Orzuelo | NO | NO | Otros | NO | NO |

**OBSERVACIONES**

PTE ES ATENDIDO CON LOS DEBIDOS PROTOCOLOS EN TODO MOMENTO Y NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA A COVID 19.

# HISTORIA CLINICA OPTOMETRIA OCUPACIONAL

**COVER TEST**
V.L. ORTHO
V.P. ORTHO

**QUERATOMETRÍA**
O.D. N/A
O.I. N/A

**OFTALMOSCOPIA**
O.D. REFLEJO RETINAL NORMAL .
O.I. REFLEJO RETINAL NORMAL .

**RETINOSCOPIA**

| | AVL | VP |
|---|---|---|
| O.D. | 20/20 | Esfera N Cilindro - |
| O.I. | 20/20 | Esfera N Cilindro - |

**SUBJETIVO**

| | Esfera | Cilindro | Eje | ADD | AVL | VP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| O.D. | N | -0.25 | 0 | | 20/20 | 0.5M |
| O.I. | N | -0.25 | 0 | | 20/20 | 0.5M |

**VISIÓN CROMÁTICA**
OD NORMAL .
OI NORMAL .

**CAMPO VISUAL**
OD NORMAL .
OI NORMAL .

**STERIOPSIS**
60 SEG DE ARCO NORMAL .

**DIAGNOSTICO**

| | | |
|---|---|---|
| **Emetropía** | NO | NO |
| **Miopía** | NO | NO |
| **Astigmatismo** | SI | SI |
| **Hipermetropía** | NO | NO |
| **Presbicie** | NO | NO |
| **Ambliopía** | NO | NO |
| **Amaurosis** | NO | NO |

**TRATAMIENTO**
X Uso de corrección en visión prol.

**CONTROL**
TRATAMIENTO: SE DA RX, USAR RX EN VISION PROLONGADA , PAUSAS ACTIVAS EPP.
DP: N/A
CLASE DE LENTE: AR
CONTROL: ANUAL

ERICA C. GAMEZ
OPTOMETRA CLINICA
TP 474[illegible]

**ERICA CONSTANZA GAMEZ GAMEZ**
**OPTOMETRIA**
**R.P 746/2003**

Fecha de impresión 28/11/2022 15:46:28
La historia clinica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el Art. 18 de la Res. 1995 de Julio 08 de 1999
Impreso por : Soluciones Tecnológicas - solutec.sistemas@gmail.com

923.

TIC

**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 33480597 **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 04/09/2025 11:13 AM

Código Verificación: **YJU6KCD1PL**

Válida hasta: **03/12/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

BBVA

Creando Oportunidades

9124

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente RUTH IRLEY ALFONSO CELY, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 33,480,597 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981571607 aperturada el 5 de octubre de 2020 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 19 de agosto de 2025.

---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0981571607 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0981000200571607 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130981000200571607 |

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

925

Gmail

**interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>**

# REPROGRAMACION TALLERES 3 Y 4

**Gestion Arauca** <gestionproyectoarauca@gmail.com> 15 de octubre de 2025, 1:17 p.m.
Para: interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>

Buenas tardes:

En razón a que en Arauca hemos tenido que hacer algunas modificaciones sin que esto afecte los tiempos pactados para el desarrollo de esta estrategia

Enviamos la respectiva reprogramación que tenemos al dia de hoy, cualquier eventualidad la comunicaremos.

Agradeciendo su comprensión

At:

Juan David Gómez
Director de proyecto

**REPROGRAMACION AL 15 TALL 3 Y 4 INT.xlsx**
21K

926

Gmail

**interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>**

# REPROGRAMACION CORNOGRAMA Y REPORTE DE LA SEMANA

**Gestion Arauca** <gestionproyectoarauca@gmail.com> 17 de octubre de 2025, 6:59 p.m.
Para: interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>

Buenas noches

Enviamos un excel con la reprogramación de fechas para la siguiente semana, y un reporte de avance por municipio.

Agradeciendo su atención

Atentamente

Juan David Gomez
Director de proyecto

**REP CRONOGRAMA Y REPORTE POR MUNICIPIO.xlsx**
32K

927.

Gmail

**interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>**

# SOLICITUD DE REUNION MESA DE ALTA GERENCIA

**Gestion Arauca** <gestionproyectoarauca@gmail.com> 17 de octubre de 2025, 7:01 p.m.
Para: BEATRIZ PALACIO MUÑOZ <beatriz.palacio@sedarauca.edu.co>, JERSON ERNEY QUIROZ ACEVEDO <jerson.quiroz@sedarauca.edu.co>, interventoria tablet arauca <interventoriatabletsarauca@gmail.com>

Buenas noches

Reciban un cordial saludo

Nos permitimos solicitar de manera muy cordial que la reunión de mesa de alta gerencia sea realizada la primera semana de noviembre el dia martes o miercoles en horas de la tarde ya que no contamos con la disponibilidad la última semana de octubre

Agradecemos su comprensión y quedamos en espera de su respuesta

Atentamente

Juan David Gómez
Director de proyecto

9283

# ANEXO 17

# ACTAS DE COMITÉS TÉCNICOS DE SEGUIMIENTO ENTRE LA ENTIDAD CONTRATANTE GOBERNACIÓN DE ARAUCA, LA EMPRESA INTERVENTORA UNIÓN TEMPORAL ARAUCA CON CALIDAD Y LA EMPRESA EJECUTORA CEM ELECTRONIX SAS.

| | PROCESO: GESTION DEL RIESGO Y MEJORA CONTINUA | CODIGO | | |
|---|---|---|---|---|
| | | FR-GC-21 | | |
| | FORMATO ACTA DE REUNIÓN | FECHA DE EMISIÓN | | |
| | | 08 | 05 | 2020 |
| | | VERSION 3 | | |

# ACTA DE REUNIÓN N. 003 DE 2025

| | |
|---|---|
| **Reunión:** | 3ra Mesa de seguimiento de Alta Gerencia |
| **Referencia:** | Proyecto Arauca Aprende Mejor – Contrato 447 de 2024 |
| **Fecha:** | 30 de septiembre de 2025 |
| **Lugar:** | Sala de Juntas, Secretaría de Educación Departamental |
| **Redactada por:** | Jerson Erney Quiroz Acevedo |

| | |
|---|---|
| **Personas citadas:** | Por la entidad:<br>Beatriz Palacio Muñoz – Profesional Especializado SEDA<br>Leonardo Pulido – Profesional Universitario SEDA<br>Leidy Mariana Amado - Profesional Universitario SEDA<br>Alexander Arismendi - Profesional Universitario SEDA<br>Alejandra Fuentes - Profesional Universitario SEDA<br>Jerson Erney Quiroz – Profesional Universitario SEDA<br>Ricardo García – Apoyo a la Supervisión<br>Camilo Torres – Apoyo a la Supervisión<br><br>Por CEM ELECTRONIX SAS<br>Juan David Gómez Botero – Director del proyecto<br>Luisa Johana Herrera– Coordinadora Técnica<br>Paola Hernández – Asesora Legal<br>Adriana Pardo Malaver – Apoyo Plataforma y Mesa de Ayuda<br><br>Por UT ARAUCA CON CALIDAD<br>Sergio Torres – Representante Legal<br>Liliana Barrera Mongui – Directora de interventoría<br>Mauricio Sanchez – Profesional Ingeniero de sistemas<br>Olga Pabón – Contadora<br>Sandra Jaimes - Pedagoga |
| **Ausentes:** | Ariel Pedraza Pinzón – Secretario de Educación Departamental. |

**DESARROLLO:**

La Dra Beatriz Palacio Muñoz, Directora del área de Planeamiento e Infraestructura Educativa, inicia la reunión brindando un cordial saludo, e iniciando la presentación de cada uno de los presentes. Finalizada la presentación de los asistentes, continúa con el cumplimiento de los compromisos de la reunión anterior.

Seguidamente se da la palabra a los Ingenieros Camilo Torres y Ricardo García, apoyos a la supervisión de la Interventoría, quienes realizaron un ejercicio de verificación de las actividades de interventoría, y el apoyo a la aplicación de una encuesta diseñada por la Secretaría de



Powered by CamScanner

0130

Educación Departamental que permite ver el nivel de satisfacción de las sedes educativas beneficiarias del proyecto.

Del informe se colocaron en conocimiento de CEM ELECTRONIX SAS, algunas inconformidades frente a la atención a través de Mesa de Ayuda. Por lo anterior, se presentó cada caso particular y la señora Adriana Pardo Malaver, Apoyo Plataforma y Mesa de Ayuda hizo la validación, quedando que a la fecha ya se han atendido cada una de estas solicitudes.

Del informe presentado por los apoyos a la supervisión, se concluye que el proyecto Arauca Aprende Mejor ha contado con muy buena aceptación, no obstante, existen algunas dificultades para el aprovechamiento de estas herramientas, especialmente las limitaciones del servicio de internet en cada sede, situación que no permite el desarrollo de algunas actividades que requieren interacción a través de la plataforma Moodle.

La Dra Beatriz Palacio Muñoz, manifiesta la importancia de recordarle a los directivos docentes la disposición de las tablets para el desarrollo de las capacitaciones y aprovechamiento de estas herramientas en las aulas.

Atendiendo lo manifestado por la Dra. Beatriz, el Ing. Jerson Quiroz, solicita que CEM ELECTRONIX SAS, reporte en caso tal, las sedes que no han facilitado estos dispositivos para la realización de las actividades inherentes al proyecto, a fin de que se puedan adelantar gestiones a través de la entidad.

Teniendo en cuenta que el contratista CEM ELECTRONIX SAS ha tenido dificultades con algunas sedes para la disposición del tiempo para el desarrollo de las capacitaciones, debido a diferentes actividades culturales y sindicales, se les indica programar capacitaciones durante la semana institucional, teniendo en cuenta que aunque las sedes estarán desescolarizadas, los docentes deben cumplir con asistir a sus labores, para ello la entidad se compromete a realizar la convocatoria de manera oficial.

El señor Sergio Torres, Representante Legal de la UT ARAUCA CON CALIDAD, manifiesta en calidad de interventor, que han realizado seguimiento de las actividades realizadas por el contratista, de manera presencial a través de los profesionales Mauricio Sánchez y Sandra Jaimes, verificando en cada visita a las sedes el cumplimiento de las actividades que de acuerdo con el cronograma se encuentran en desarrollo, asimismo se hace seguimiento a través de llamadas telefónicas a los dinamizadores territoriales y directivos de las sedes.

La interventoría presentó un informe ejecutivo de las encuestas aplicadas por parte de ella, en la cual se evidencia el nivel de satisfacción del proyecto de las estrategias de diagnóstico y adaptación, y del desarrollo de los Talleres Seccionados 1 y 2, incluidos grupos estudio de las sedes en las que se ha avanzado.

Por último, CEM ELECTRONIX SAS, presenta un informe con los avances de las actividades que se encuentran en desarrollo, correspondiente a la implementación del Plan de Apropiación, la Asistencia Técnica, y la Mesa de Ayuda.



Powered by CamScanner

| | PROCESO: GESTION DEL RIESGO Y MEJORA CONTINUA | CODIGO | | |
|---|---|---|---|---|
| | | FR-GC-21 | | |
| | FORMATO ACTA DE REUNIÓN | FECHA DE EMISIÓN | | |
| | | 08 | 05 | 2020 |
| | | VERSION 3 | | |

## Resumen de Informaciones, Decisiones y Acciones

| Acciones - Tareas - Compromisos | | | | |
|---|---|---|---|---|
| N° | Descripción | Responsable | Prioridad (A,M,B) | Fecha Prevista |
| 1 | Capacitación en la semana institucional, para el desarrollo de la estrategia capacitaciones virtuales. | Secretaría de Educación Departamental y CEM ELECTRONIX SAS | A | 06/10/2025 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

| Decisiones | |
|---|---|
| | |
| N° | Descripción |
| | |

| Participantes | Firmas |
|---|---|
| Se anexa lista de asistencia. | |



Powered by CamScanner

| GOBERNACIÓN DE ARAUCA | PROCESO: GESTION DEL RIESGO Y MEJORA CONTINUA | CÓDIGO: FR-GC-19 |
|---|---|---|
| | FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA DE EMISIÓN: 01 / 07 / 2024 |
| | | VERSIÓN 05 |

EVENTO: Mesa de Seguimiento

TEMA: Proyecto Arauca Aprende Mejor DÍA 30 MES: 09 AÑO: 2025

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO | E- MAIL | Autoriza el uso de su información SI | Autoriza el uso de su información NO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jeison Quiroz Acevedo | SEDA | Prof. Univ. | jeison.quiroz@sedarauca.edu.co | x | | 3003644460 | JERSON Q. |
| 2 | Paola A. Hernández P. | CEM ELEC. | ASESORA LEGAL | paolaherrandezparra@gmail.com. | X | | 3133506877 | |
| 3 | Olga Pabón R | Interventoria | Contadora | olga890@hotmail.com | X | | 3125088962 | |
| 4 | Mauricio Sanchez | intervention | ing Sistemas | | Y | | 3215061007 | |
| 5 | Sandra M. Jaimes V. | interventoria | Pedagoga. | sandra.jaimes.vec@gmail.com | X | | 3143874868 | |
| 6 | Leza J. Herrera B | CEM ELECTRONIX | Coordinadora Técnica | gestion.proyectos@gmail.com | X | | 3157110500 | |
| 7 | SERGIO TORRES | INTERVENTORIA | R/LEGAL | | X | | 3205049494 | |
| 8 | JHOANA BARRERA | INTERVENTORIA | DIRECTOR | interventoriabobleds arauca@gmail.com | X | | 3175292010 | |
| 9 | Juan David Gomez | CEM | Director | | Y | | 3127020069 | |

La Administración Departamental de Arauca, identificada con Nit. 800102838 - 5, informa a todos los colaboradores y cualquier tercero interesado, que en cumplimiento de la Constitución Política y la Ley 1581 de 2012 garantizamos la protección de datos personales y las exigencias especiales para la protección de información de menores de edad (niños, niñas y adolescentes) y de los adultos que suministran su información en nuestros formatos y formularios.

| | |
|---|---|
| Jornada a cargo de: | |
| Orientada por: | |



Powered by CamScanner

| | PROCESO: GESTION DEL RIESGO Y MEJORA CONTINUA | CÓDIGO |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE ARAUCA | | FR-GC-19 |
| | FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA DE EMISIÓN: 01 07 2024 |
| | | VERSIÓN 05 |

EVENTO: Mesa de Seguimiento

TEMA: Proyecto Araucí Abierto Mejor DÍA: 30 MES: 01 AÑO: 2025

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO | E- MAIL | Autoriza el uso de su información SI | Autoriza el uso de su información NO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Adriana Pardo | Gob Ar. | Coord Plat | jesusitaoanchal | X | | 3206513763 | |
| 11 | Lady Patricia Arnedo | SED | Líder IyU. | [illegible] | V | | 3208224 | |
| 12 | Ricardo Garza | Sec Educación | Supervisor Técnico | ricardogarza2008 gmail.com | X | | 3187682744 | |
| 13 | Andres Camilo Torres | SEDA | Apoyo Supervisión | [illegible] | 1 | | 3143204126 | Camilo Torres |
| 14 | Alexandra Acosta | SEDA | Prof. universitaria | [illegible] | | X | [illegible] | |
| 15 | Leonardo Pulido M. | SEDA | Prof. Universitario | leonardo.pulido@sedarauca.edu.co | X | | 3134707527 | |
| 16 | Beatriz Catalina Torres | SEDA | Profesional Planeación, etc. | bpalacio@sedarauca | X | | 3148180613 | |
| 17 | Alondra Fuentes R | SEDA | Líder Comunicaciones | comunicaciones@sedarauca.edu.co | X | | 3180418975 | |
| | | | | | | | | |

La Administración Departamental de Arauca, identificada con Nit. 800102838 - 5, informa a todos los colaboradores y cualquier tercero interesado, que en cumplimiento de la Constitución Política y la Ley 1581 de 2012 garantizamos la protección de datos personales y las exigencias especiales para la protección de información de menores de edad (niños, niñas y adolescentes) y de los adultos que suministran su información en nuestros formatos y formularios.

| | |
|---|---|
| Jornada a cargo de: | |
| Orientada por: | |



Powered by CamScanner

934

# ANEXO 18

# ACTAS DE COMITÉS TÉCNICOS DE SEGUIMIENTO ENTRE LA EMPRESA INTERVENTORA UNIÓN TEMPORAL ARAUCA CON CALIDAD Y LA EMPRESA EJECUTORA CEM ELECTRONIX SAS

| UT ARAUCA CON CALIDAD | DOCUMENTO OFICIAL | | CÓDIGO: UT- 01- 2025 |
|---|---|---|---|
| | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/03/2025 | |

| DOCUMENTO | ACTA REUNIÓN | No DOCUMENTO | 014 |
|---|---|---|---|
| TEMA: | Reunión de seguimiento – presentación de avance corte julio de 2025. | | |
| LUGAR Y FECHA: | Comité de seguimiento diagrama de Gantt<br>Viernes, 11 agosto· 10:00 – 10:30am<br>Zona horaria: America/Bogota<br>Información para unirse a la reunión de Google Meet<br>Vínculo a la videollamada: https://meet.google.com/tdn-itrk-jsi | | |
| OBJETIVO | Realizar reunión presentación de avance ante la supervisión del contrato objeto de intervención, contrato de prestación de servicios nro. 447 de 2024. | | |

**AGENDA/ACTIVIDADES**

- Presentación de avance a reportar según informe de avance nro. 5 contratos de prestación de servicios nro. 447 de 2024 y consultoría nro. 456 de 2024.
- Socialización presentación acta de parcial nro. 2 contrato de prestación de servicios nro. 447 de 2024.
- Finalización (cierre formal de la reunión).

**DESARROLLO:**

**ACTA 014 – REUNIÓN DE SEGUIMIENTO ENTRE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA**

**Fecha: viernes, 11 de agosto de 2025**
**Modalidad: Virtual (Plataforma:** https://meet.google.com/tdn-itrk-jsi

**1. ASISTENTES**
**Empresa Ejecutora (CEM ELECTRONIX S.A.S):**

- Jerson Emey Quiroz Acevedo– Supervisor – Gobernación de Arauca

**Interventoría:**

- Liliana Barrera – Directora del contrato de interventoría
- Sergio Esteban Torres Rodriguez – Representante Legal UT Arauca con Calidad

Siendo las 10:00 am del día, se dio inicio a la reunión de seguimiento. A continuación se describe específicamente los temas tratados.

**2. TEMAS TRATADOS**

**2.1 • Presentación de avance a reportar según informe de avance nro. 5 contratos de prestación de servicios nro. 447 de 2024 y consultoría nro. 456 de 2024.**

Dadas las obligaciones conferidas a la interventoría, se da a conocer al supervisor el avance del proyecto del cual se derivan los contratos de prestación de servicios Nro. 447 de 2024 y contrato de consultoría nro. 456 de 2024. Esto dada la proximidad a la radicación de los informes de avance nro. 5 que comprenden el periodo 07 de julio al 31 de julio de 2025.

Específicamente, se valida el reporte de avance del proyecto correspondiente al 96.41% que equivale a la ejecución financiera de diecinueve mil doscientos trece millones ochenta y un mil treinta y siete pesos con treinta y tres centavos ($ 19.213.081.037,33).

A continuación, se relaciona el avance por actividades del contrato de prestación de servicios nro. 447 de 2024, asi:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | VALOR TOTAL | VALOR PARCIAL | % |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Dotación de Tabletas con contenidos digitales, aplicaciones y accesorios. | $ 12.755.778.500 | $ 12.755.778.500,00 | 100,00% |
| 2 | Adquisición e implementación de contenidos digitales pedagógicos para la gestión y evaluación en diversas áreas del conocimiento y proyectos transversales | $ 5.989.248.650 | $ 5.989.248.650,00 | 100,00% |
| 3 | Apropiación de conocimiento e innovación en el aula, a través de las TAC | $ 879.951.250 | $ 338.140.397,33 | 38,43% |

En cuanto al contrato de consultoría nro. 456 de 2024, se relaciona un avance correspondiente al 42.87%, equivalente a ciento veintinueve millones novecientos trece mil cuatrocientos noventa pesos m/cte ($ 129.913.490,00), según se evidencia a continuación:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | VALOR TOTAL | VALOR PARCIAL | % |
|---|---|---|---|---|
| | Realizar interventoria técnica, administrativa y financiera (4 profesionales y un auxiliar por 8 meses, y apoyo logístico por 8 meses) (Ver presupuesto de Interventoría y Ficha Técnica) | $ 303.021.600 | $ 129.913.490,00 | 42,87% |
| **TOTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA NRO. 456 DE 2024** | | | **$ 129.913.490,00** | **42,87%** |

En efecto, se da a conocer al supervisión, que entre el mes de agosto a diciembre de 2025, se dará continuidad únicamente al reporte de la actividad nro. 3 del contrato de prestación de servicios que corresponde a la Apropiación de conocimiento e innovación en el aula, a través de las TAC.

UT ARAUCA CON CALIDAD

La interventoría manifiesta que hasta la fecha se han adelantado mesas de trabajo en las que se ha indicado al contratista Cem Electronix las observaciones del informe de avance nro. 5 y que posterior a la subsanación de las mismas, se procederá a realizar la presentación de los informes de avance tanto del contrato de prestación de servicios nro. 447 de 2024, como del contrato de consultoría nro. 456 de 2024.

**2.2 Socialización presentación acta de parcial nro. 2 contrato de prestación de servicios nro. 447 de 2024.**

Una vez presentado el Informe de Avance No. 5 (correspondiente a julio de 2024) del contrato en intervención, esta interventoría comunica a la supervisión la solicitud del ejecutor de presentar el Acta Parcial No. 2.

Al respecto, se ha verificado el componente técnico y el alcance de las actividades sujetas a pago, comprobando que se dispone de los medios de verificación necesarios para respaldar cada una de ellas.

Por lo tanto, una vez se realice la revisión del acta y se elabore el informe de viabilidad correspondiente, esta interventoría presentará toda la documentación a la supervisión para su revisión y validación final.

La supervisión, en ejercicio de sus funciones de control y seguimiento (Contrato de Consultoría No. 212 de 2024), identifica que las subactividades objeto de cobro fueron ejecutadas e informadas dentro de los plazos establecidos. Cabe precisar que este concepto se emite sin perjuicio de las funciones legalmente atribuidas a la interventoría, a quien, por mandato contractual y normativo, le corresponde de manera exclusiva la validación técnica, jurídica y financiera del acta parcial, así como la verificación de los soportes que evidencian la ejecución, previo al aval del pago.

**3. • FINALIZACIÓN (CIERRE FORMAL DE LA REUNIÓN).**

Siendo las 10:30 am, se da por finalizada la reunión.

**4. FIRMAS (Digitales por asistencia virtual)**

| **Entidad contratante** | **Empresa Interventoría** |
|---|---|
| Jerson Quiroz Acevedo Supervisor Contrato 456 de 2024 | Sergio Esteban Torres Rodriguez Representante Legal UT ARAUCA CON CALIDAD |

UT ARAUCA CON CALIDAD

**Liliana Barrera** – directora contrato de interventoría

**Elaboró:** *Paula Andrea Sanchez– Auxiliar administrativo*
***Aprobó:*** *Liliana Barrera Monguí/directora interventoría*

| UT ARAUCA CON CALIDAD | DOCUMENTO OFICIAL | | CÓDIGO: UT- 01- 2025 |
|---|---|---|---|
| | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/03/2025 | |

| DOCUMENTO | ACTA REUNIÓN | No DOCUMENTO | 015 |
|---|---|---|---|
| **TEMA:** | Comité de seguimiento avance contrato de prestación de servicios 447 de 2024. | | |
| **LUGAR Y FECHA:** | Comité de seguimiento Comité de seguimiento avance contrato de prestación de servicios 447 de 2024<br>Viernes, 30 agosto· 09:40 – 10:18m<br>Zona horaria: America/Bogota<br>Información para unirse a la reunión de Google Meet<br>https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ZGE0NTA5YTktNjUzOS00YmQ5LWFkMDctNmQ4MzFiODRhNzM2%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22fd22547d-9e85-4881-8561-41c57771fdb8%22%2c%22Oid%22%3a%2294eed2af-4a19-4f30-8e6f-833b66b33d59%22%7d | | |
| **OBJETIVO** | Realizar comité de seguimiento para la presentación de avance ante la supervisión del contrato objeto de intervención, contrato de prestación de servicios nro. 447 de 2024. | | |

**AGENDA/ACTIVIDADES**

**2. TEMAS TRATADOS**

- **2.1 Observaciones avances interventoría UT ARAUCA CON CALIDAD**
- **2.2 Observaciones CEM ELECTRONIX S.A.S avance contrato 447**
- **2.3 Retroalimentación Proposiciones y varios.**
- **2.4 Finalización (cierre formal de la reunión).**

**DESARROLLO:**

**ACTA 015 – REUNIÓN DE SEGUIMIENTO ENTRE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA**

**Fecha: viernes, 30 de agosto de 2025**
**Modalidad: Virtual (Plataforma:**
https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ZGE0NTA5YTktNjUz[illegible]LWFkMDctNmQ4MzFiODRhNzM2%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22fd22547d-9e85-4881-8561-41c57771fdb8%22%2c%22Oid%22%3a%2294eed2af-4a19-4f30-8e6f-833b66b33d59%22%7d

**1. ASISTENTES**
**Empresa Ejecutora (CEM ELECTRONIX S.A.S):**

- Ing. Adriana Pardo (apoyo profesional técnico y plataformas)
- Dra Luisa Johana herrera (coordinadora técnica)

**Interventoría:**

- Liliana Barrera – Directora del contrato de interventoría
- Sergio Esteban Torres Rodriguez – Representante Legal UT Arauca con Calidad

Siendo las 09:40 am del día, se dio inicio a la reunión de seguimiento. A continuación se describe específicamente los temas tratados.

**2. TEMAS TRATADOS**

- **2.1 Observaciones avances interventoría UT ARAUCA CON CALIDAD**
- **2.2 Observaciones CEM ELECTRONIX S.A.S avance contrato 447**
- **2.3 Retroalimentación Proposiciones y varios.**
- **2.4 Finalización (cierre formal de la reunión).**

**RESUMEN DE INTERVENCIONES Y OBSERVACIONES**

**2.1 Observaciones avances interventoría UT ARAUCA CON CALIDAD (Liliana Barrera/ Sergio Esteban Torres):**

- **Reprogramación del Cronograma:** Se solicita formalmente a la empresa ejecutora una reorganización del cronograma de talleres (1, 2, grupales y asistencia técnica) para el mes de septiembre, priorizando instituciones con disponibilidad y buscando equidad en la carga de trabajo de los dinamizadores.
- **Cumplimiento de Tiempos y Comunicación:** Se observa que los dinamizadores no siempre cumplen con los horarios acordados y en ocasiones no responden a las comunicaciones. Se reportan quejas de docentes y estudiantes. Se insta a mejorar la comunicación con la interventoría para evitar desplazamientos innecesarios.
- **Población Focalizada:** Se enfatiza que los participantes (docentes y estudiantes) deben ser exclusivamente los focalizados en el diagnóstico y proyecto grados octavo, noveno, decimo, undécimo) Se reporta la inclusión de personas de otros grados (ej. sexto, séptimo) los cuales no podrán ser cuantificados como ejecución para completar cantidades, lo cual no es válido. Se debe reportar faltantes y razones de los faltantes según cantidades programadas por la entidad contratante.
- **Documentación y Soportes**: Se recuerda la importancia de generar y presentar a tiempo toda la documentación de soporte o medios de verificación (listas de asistencia, registro fotográfico, con su respectiva identificación de dinamizadores y estrategia) según la matriz de marco lógico y ficha técnica. Se aclara que el reporte de avances no implica un aval definitivo de la interventoria, el cual se otorga solo tras la verificación física completa de los medios de verificación.
- **Seguimiento Realizado:** La interventoría reporta visitas de seguimiento presencial en agosto a municipios e instituciones educativas de Arauca, Puerto Rondón, Saravena y Tame.
- **Mesa de Ayuda:** Se reporta un caso específico de tablets con problemas técnicos (aplicaciones desinstaladas) que fue escalado a la mesa de ayuda. Se solicita seguimiento a su pronta solución.
- **Capacitación Virtual:** Se propone agendar para septiembre capacitaciones virtuales por municipio para docentes, incentivando su participación y dando cumplimiento a la estrategia teniendo en cuenta que los directivos docentes no hacen un uso de la misma.
- **Informe para Comité Directivo:** Se solicita a la ejecutora preparar una presentación con datos estadísticos, análisis de encuestas de satisfacción y de conocimiento para la próxima reunión del comité directivo.

**2.2 Observaciones CEM ELECTRONIX S.A.S Empresa Ejecutora (Ing. Adriana Pardo):**

- **Compromiso de Reprogramación**: Se compromete a enviar la reprogramación del cronograma a más tardar el 31 de agosto. Reporta que ya se trabajó con los rectores de la zona urbana para definir fechas específicas e inamovibles.
- **Equidad en Carga de Trabajo:** Reconoce la disparidad en la carga de estudiantes entre dinamizadores (desde 1500 hasta 600) y se compromete a redistribuirla equitativamente en la reprogramación.
- **Estado de Avance:** Informa que el componente técnico del informe de avance #6 (diagnóstico, encuestas, listas de asistencia) está completo y cerrado para el mes de agosto para revisión de la interventoría y anexara drive para tal labor.
- **Organización Documental:** Manifiesta que se está trabajando en organizar toda la papelería y carpetas de forma paralela a la ejecución, para no dejar todo para el final se solicita para la visita presencial de la interventoría una revisión y observación de la misma fecha 15 de septiembre de 2025.
- **Mesa de Ayuda:** Confirma la apertura de un ticket para el caso de las tablets reportadas y asegura que se encuentra en proceso de solución. Reporta que la plataforma es ampliamente utilizada para la creación de cursos y matriculas, con menos requerimientos de soporte este mes y más de procesos de apertura de cursos.
- **Capacitaciones Virtuales:** Acepta la propuesta de coordinar las capacitaciones virtuales por municipio con el profesor asignado y enviar las convocatorias correspondientes.

940

- **Informes:** Confirma que los análisis de encuestas de docentes se entregaron en un alto porcentaje en el informe #5 y los de estudiantes en el informe #6 igual que el restante de docentes.

**2.3 Retroalimentación Proposiciones y varios.**

**CONCLUSIONES DE LA INTERVENTORÍA**

1. Existe un atraso en la ejecución del cronograma de talleres que requiere una reprogramación formal y eficaz por parte de la empresa ejecutora para cumplir con los objetivos del contrato.
2. Se evidencia una falta de comunicación efectiva y oportuna por parte de algunos dinamizadores con la interventoría y las instituciones educativas, generando inconvenientes logísticos y de seguimiento.
3. Hay inconsistencias en la población beneficiaria, incluyendo participantes no focalizados, lo que podría afectar la validez de los indicadores y resultados finales.
4. Si bien la ejecutora reporta avances en la documentación, el aval oficial de la interventoría para las actividades ejecutadas está supeditado a la verificación física integral de todos los soportes.
5. La ejecutora ha respondido a observaciones previas, cerrando la etapa de diagnóstico y mostrando disposición para reorganizar el cronograma y las cargas de trabajo.

**RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS PARA LA EMPRESA EJECUTORA:**

- Entregar a la brevedad la reprogramación detallada del cronograma de actividades para septiembre, asegurando equidad en la distribución de estudiantes por dinamizador.
- Realizar un llamado de atención formal a los dinamizadores para garantizar el cumplimiento estricto de los horarios, mejorar la comunicación con la interventoría y responder oportunamente a los llamados.
- Verificar y auditar las listas de participantes en cada taller para asegurar que correspondan únicamente a la población estudiantil y docente focalizada en el diagnóstico inicial.
- Consolidar y organizar toda la documentación física de soporte (asistencias, bitácoras, evidencias) según lo exigido en la matriz de marco lógico, plan y fichas metodológicas para facilitar su revisión y validación.
- Coordinar y ejecutar las capacitaciones virtuales para docentes por municipio durante septiembre.
- Preparar una presentación ejecutiva con los resultados estadísticos del diagnóstico y las encuestas para el próximo comité directivo.

**Para el Proceso de Seguimiento**:

- Mantener una comunicación fluida y constante entre la coordinación de la ejecutora y la interventoría para alinear directrices y evitar duplicidad o contradicción de instrucciones a los dinamizadores.
- Fortalecer el canal de la mesa de ayuda para la resolución expedita de inconvenientes técnicos reportados por las instituciones.

**2.4 Finalización (cierre formal de la reunión).**
Se finaliza la Reunión el 30 agosto de 2024 siendo las 10:18 am. Firmas virtual asistencia

**3. FIRMAS (Digitales por asistencia virtual)**

**Empresa Ejecutora** **Empresa Interventoría**

UT ARAUCA CON CALIDAD

| | DOCUMENTO OFICIAL | | CÓDIGO: UT- 01- 2025 |
|---|---|---|---|
| UT ARAUCA CON CALIDAD | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/03/2025 | |

**Adriana Pardo** – Profesional de apoyo CEM ELECTRONIX

**Liliana Barrera** – directora contrato 456 de 2024

**Luisa Johana Herrera**
Coordinadora técnica contrato 447 de 2024

**Sergio Torres Rodríguez**
R/legal UT ARAUCA CON CALIDAD

**REGISTRO FOTOGRÁFICO EVENTO**




**Elaboró:** *Paula Andrea Sanchez– Auxiliar administrativo*
***Aprobó:*** *Liliana Barrera Mongui/directora interventoría*

UT ARAUCA CON CALIDAD

| UT ARAUCA CON CALIDAD | DOCUMENTO OFICIAL | | CÓDIGO: UT- 01- 2025 |
|---|---|---|---|
| | VERSIÓN: 01 | FECHA: 13/03/2025 | |

## ACTA DE REUNIÓN DE SEGUIMIENTO - RESUMEN EJECUTIVO

**Fecha de la Reunión:** 10 de septiembre de 2025

**Proyecto:** Fortalecimiento de los Procesos de Enseñanza y Aprendizaje a través de Herramientas Tecnológicas con Contenido Pedagógico para los Establecimientos Educativos Oficiales del Departamento de Arauca.
**Contrato prestación de servicios:** 447 de 2024
**Empresa Ejecutora:** CEM Electronix S.A.S.
**Contratante:** Gobernación de Arauca
**Interventoría:** UT Arauca
**Hora de inicio:** 8:00 am

## PARTICIPANTES

- **Empresa Ejecutora Contrato de prestación de servicios 447 de 2024 (CEM Electronix s.a.s):** Adriana Pardo (asesora Coordinación Técnica y Plataforma)
- **Interventoría contrato de consultoría 456 de 2024:** Sergio Esteban Torres Rodríguez (Representante Legal), Liliana Barrera Monguí (Directora de Interventoría)

## OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Realizar el seguimiento al avance del contrato para el mes de septiembre, analizar las observaciones de la interventoría y definir los ajustes necesarios en la programación para cumplir con los objetivos.

## INTRODUCCIÓN

En el marco del contrato de prestación de servicios No. 447 de 2024, suscrito entre la Gobernación de Arauca y la empresa CEM Electronix S.A.S., para la ejecución del proyecto denominado "Fortalecimiento de los Procesos de Enseñanza y Aprendizaje a través de Herramientas Tecnológicas con Contenido Pedagógico para los Establecimientos Educativos Oficiales del Departamento de Arauca", y en cumplimiento de las actividades de control y vigilancia asignadas, la UT Arauca con calidad, en su rol de Interventoría, convocó a la presente reunión de seguimiento.

El objetivo principal de este comité fue realizar una evaluación del estado de avance del proyecto correspondiente al mes de septiembre de 2025, analizando el cumplimiento del cronograma, los resultados obtenidos en las estrategias implementadas y los medios de verificación presentados. Asimismo, se buscó establecer los correctivos necesarios, las observaciones formales y los acuerdos que permitan garantizar el logro de los objetivos finales del contrato, optimizando los procesos en los diferentes municipios e instituciones educativas beneficiarias.

## ORDEN DEL DÍA

**Verificación de Quórum y Aprobación del Orden del Día**

- Confirmación de asistentes.

**Seguimiento a Cronograma y Reprogramación de Actividades**

- Análisis de la solicitud formal de reprogramación para los Talleres 1, 2 y Grupales.
- Compromiso de entrega de la reprogramación por parte de la Empresa Ejecutora.
- Avances en la coordinación directa con rectores de la zona urbana.

**Evaluación de la Ejecución en Terreno y Comunicación**

- Reporte sobre problemas de comunicación con dinamizadores y desplazamientos innecesarios.
- Estrategias para optimizar la comunicación y el seguimiento.
- Informe sobre la finalización de la estrategia de diagnóstico en Puerto Rondón.

**Revisión de Procesos de Verificación y Aval de Actividades**

- Aclaración sobre el proceso de aval final versus informes de avance.
- Estado de los medios de verificación

- Reporte sobre la finalización del componente técnico del informe de avance.

**Atención a Observaciones Específicas**

- Discusión sobre la inclusión de población no focalizada.
- Recordatorio sobre la importancia y entrega oportuna de la documentación de soporte.
- Estado de la mesa de ayuda y reporte de tickets

**Definición de Próximos Pasos y Compromisos**

**Cierre**

- Acuerdos generales y fecha tentativa para la próxima reunión.

## DESARROLLO REUNIÓN PUNTOS PRINCIPALES Y ACUERDOS:

### CRONOGRAMA Y REPROGRAMACIÓN:

- La **Interventoría** solicitó formalmente a la empresa ejecutora una **reprogramación detallada del cronograma** para los Talleres 1, 2 y Grupales, con el fin de cumplir las metas a pesar de las limitaciones de tiempo en las instituciones educativas.
- La **Empresa Ejecutora (Adriana Pardo)** se comprometió a entregar la reprogramación a más tardar el 11 de septiembre. Informó que ya se ha trabajado directamente con los rectores de la zona urbana para establecer fechas definitivas y comprometidas.

### EJECUCIÓN EN TERRENO Y COMUNICACIÓN:

- Se reportó que algunos dinamizadores **no responden a los llamados de la interventoría**, lo que genera desplazamientos innecesarios a sitios donde no se están ejecutando actividades.
- Se enfatizó la necesidad de una **mejor comunicación** entre los dinamizadores y la interventoría para optimizar las visitas de seguimiento.
- Se reportó la finalización exitosa de la estrategia de diagnóstico y adaptación en el municipio de Puerto Rondón.

### VERIFICACIÓN Y AVALES:

- La **Interventoría aclaró** que los informes de avance presentados por la empresa (como el Informe #6) **no constituyen un aval de las actividades**. El aval final se otorgará únicamente después de la verificación física y completa de todos los medios de verificación (listas de asistencia, registros fotográficos, etc.), que se realiza en las actas parciales o para la liquidación.
- Se reportó por la empresa ejecutora que el componente técnico del informe de avance (anexos de diagnóstico y encuestas) ya está completo.

### OBSERVACIONES ESPECÍFICAS:

- **Población Focalizada:** Se alertó por arte de la interventoría sobre la inclusión de estudiantes no focalizados (eje: de grados sexto y séptimo) para completar metas. Se insistió en que solo se debe trabajar con la población objetivo inicial definida en el diagnóstico.
- **Documentación:** Se recordó la importancia de generar y presentar a tiempo toda la documentación de soporte (listas de asistencia, registros fotográficos, bitácoras).
- **Mesa de Ayuda:** Se informó que se abrió un ticket para resolver problemas reportados con tablets en una institución educativa. Se mencionó que la plataforma está siendo bien utilizada, con solicitudes principalmente de creación de cursos y matriculación de usuarios.

## PRÓXIMOS PASOS Y COMPROMISO

**Empresa Ejecutora** se compromete a: