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
RIZO	RUIZ	CYNDI NATTALIE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1061710585	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 03 MES 05 AÑO 1988

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAUCA

MUNICIPIO POPAYÁN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 26C N 4 56

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA

MUNICIPIO POPAYÁN

TELÉFONO 8365773 EMAIL natalirizo@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		BASICA SECUNDARIA			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	FECHA DE GRADO			
											MES	07	AÑO	2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA AMBIENTAL	08	2015	19238312444

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONAMB CONSULTORIA AMBIENTAL Y DE SANEAMIENTO S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3166034646	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	03	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA INGENIERA AMBIENTA	*DEPENDENCIA* AAMBIENTAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 1N 18 OFICINA 614					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL SANEAMIENTO AMBIENTAL DEL CAUCA 2017			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3166034646	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	04	*Mes*	01	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* AAMBIENTAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 17 1N 18 OFICINA 614					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	1
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 5 de diciembre de 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

JA DE VIDA

'ersona Natural

90 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Popayan 12 DIC 2025

CONAMB CONSULTORIA AMBIENTAL Y DE SANEAMIENTO S.A.S. – NIT: 900.890.537-5

CERTIFICA:

Que la Ingeniera Ambiental **CYNDI NATTALIE RIZO RUIZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No 1061710585 de Popayán, presento sus servicios profesionales en la empresa., el contrato que se describe a continuación:

Objeto Del Contrato	Realizar la caracterización de vertimiento para la planta de tratamiento de aguas residuales de la cabecera municipal del Tambo y Nuevo Tambo, en el marco del contrato de consultoría C2-002-2022 entre el municipio de El Tambo, Cauca y CONAMB S.A.S.
Valor Contratado:	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($12.850.000)
Valor Ejecutado:	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 12.850.000)
Fecha Inicio	3 de enero de 2022
Fecha de terminación	3 de julio de 2022
Fecha de expedición	17 de agosto de 2022

La presente constancia se certifica a los diez y siete (17) días del mes de agosto del 2022,

FELIPE ANDRES YANZA NARVÁEZ
REPRESENTANTE LEGAL.
UNIÓN TEMPORAL SANAMBIENTAL CAUCA 2017
NIT 901.141.739-7

UNION TEMPORAL SANEAMIENTO AMBIENTAL DEL CAUCA 2017
NIT: 900.890.537-8

CERTIFICA:

Que la Ingeniera Ambiental **CYNDI NATTALIE RIZO RUIZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No 1061710585 de Popayán, presento sus servicios profesionales y técnicos en la empresa para el proyecto de formulación del plan de saneamiento y manejo de vertimiento PSMV del Municipio de Morales Departamento del Cauca

Objeto: Realizar la caracterización fisicoquímica y microbiológica del vertimiento y fuente hídrica superficial receptora (en lo cual incluye monitoreo y caracterización de vertimientos, aguas arriba y aguas debajo de fuente hídrica superficial receptora).
Inicio: 4 de julio de 2022
Duración: 6 mes
Terminación: 4 de enero de 2023

La presente constancia se certifica a los trece (13) días del mes de enero del 2023,

FELIPE ANDRÉS YANZA NARVÁEZ
REPRESENTANTE LEGAL.
UNIÓN TEMPORAL SANAMBIENTAL CAUCA 2017
NIT 901.141.739-7

ACTA DE GRADO N° 36 del 21 de agosto de 2015

En Popayán, capital del Departamento del Cauca, República de Colombia, a las 5:00p.m. del día viernes veintiuno (21) de agosto de dos mil quince (2015) y en cumplimiento de la Resolución R- 596 del 13 de agosto de 2015 expedida por el Rector de la Alma Máter, se realizó un acto solemne de grado en el Paraninfo Francisco José de Caldas, para la entrega de títulos conferidos por la Universidad del Cauca. La Secretaria General, una vez instalada la Ceremonia, lee la resolución afirmando que la graduanda ha cursado y aprobado el plan de estudios con la intensidad horaria requerida y cumple con los requisitos legales y reglamentarios. El Rector le toma el Juramento y le otorga el título de:

INGENIERA AMBIENTAL

A:

CYNDI NATTALIE RIZO RUIZ

CC. 1.061.710.585 de Popayán

El diploma acredita su idoneidad para ejercer la profesión de Ingeniera Ambiental

Se registra en el Libro N°: 079; Folio N°:1102; Diploma N°:1102-15

La ceremonia finaliza a las 6:00p.m.

Para constancia se expide la presente Acta de Grado. (Firmado) JUAN DIEGO CASTRILLON ORREGO - Rector; ALDEMAR JOSE GONZALEZ FERNANDEZ - Decano de la Facultad de Ingeniería Civil; LAURA ISMENIA CASTELLANOS VIVAS - Secretaria General

Se expide en Popayán, Ciudad Universitaria, a veintiuno (21) de agosto de dos mil quince (2015)

LAURA ISMENIA CASTELLANOS VIVAS
Secretaria General

Elaboró: Sonia G.

016511

La Universidad del Cauca

En nombre de la

República de Colombia

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,
en atención a que

Cyndi Nattalie Rizo Ruiz

c.c. Nº 1.061.710.586 de Popayán

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios
le otorga el título de

Ingeniera Ambiental

con todos los derechos, privilegios y dignidades que la facultan para
el ejercicio profesional.

Popayán, 21 de agosto de 2015.

Registrado en el Libro de Diplomas Nº 079 folio Nº 1102 Diploma Nº 1102-15
Resolución R-596.13-08-2015 Acta Nº 36-21-08-2015

El Rector de la Universidad

El Decano de la Facultad

La Secretaria General de la Universidad

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

NIT: 891500182-0
Dirección: Calle 2 N # 6 A - 54 Barrio Modelo
Popayán - Santander de Quilichao - Puerto Tejada
E-mail: cobranzasalud@comfacauca.com
Cel: 323 566 3953
Tel: (601) 8231868 ext 310



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 159.976

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
05 DÍA	12 MES	2025 AÑO	POPAYÁN (CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES POPAYAN SALUD OCUPACIONAL	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
RIZO RUIZ CYNDI NATTALIE	FEMENINO	37 AÑOS 7 MESES 2 DÍAS	CC (Tipo)	1061710585 (Número)

Cargo: **INGENIERA AMBIENTAL**

EPS	AFP	ARL
NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN CON LA CAPACIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR Y LOS
Observaciones: *ES APTA PARA SU CARGO.* **REQUERIMIENTOS DEL PERFIL DEL CARGO**

N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : DEBE USAR GAFA DE AUMENTO DE MANERA PERMANENTE.	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : CONTROLES CON MÉDICO GENERAL . CITA ANUAL CON OPTÓMETRA .	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : ESTIRAR LOS MÚSCULOS DEL CUELLO, ESPALDA Y EXTREMIDADES CADA HORA.	CONTROL DE PESO : DEBE BAJAR GRASA CORPORAL ABDOMINAL.
	CAPACITACIÓN : SOBRE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA PREVENCIÓN DEL ACCIDENTE Y ENFERMEDAD LABORAL ÉNFASIS EN PAUSAS ACTIVAS Y BUENAS POSTURAS.	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA : SALUDABLE.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EMPRESA: HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA.
CARGO; INGENIERA AMBIENTAL.

TENER AL DÍA LAS VACUNAS. CONTRA LA INFLUENZA CADA AÑO. COMPLETAR LAS VACUNAS CONTRA EL TÉTANO, 5 DOSIS. SEGUIR LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD. LAVADO DE MANOS CON FRECUENCIA.

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Firma:

Nombre: CC. 10544785 - JOSE OSWALDO IMBACHI

R. M.: 8671/90 L.S.O.: 04658-10-2020

Código de Seguridad

U670A1G159976

Firma:

Nombre: RIZO RUIZ CYNDI NATTALIE

CC: 1081710585

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-4100292

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que CYNDI NATTALIE RIZO RUIZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1061710585, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA AMBIENTAL con MATRICULA PROFESIONAL 19238-312444 desde el 17 de Septiembre de 2015, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1084.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

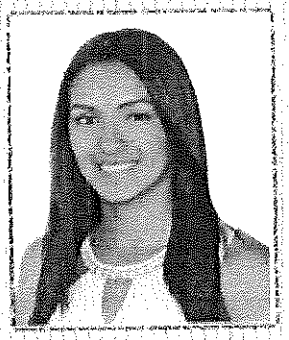
REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.
19238-312444 CAU
Fecha de Expedición: **17/09/2015**

Nombre:
CYNDI NATTALIE
RIZO RUIZ
Cédula:
C.C. 1061710585
Profesión:
INGENIERA AMBIENTAL
Institución:
UNIVERSIDAD DEL CAUCA



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

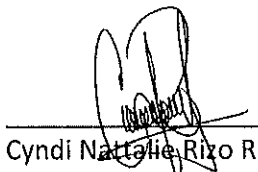
En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INEXISTENCIA DE INHABILIDADES E IMCOMPATIBILIDADES

DECLARACION

Yo CYNDI NATTALIE RIZO RUIZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1061710585 expedida en Popayán, Cauca, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de INHABILIDAD o de INCOMPATIBILIDAD previstas en la Constitución Nacional, en la Ley 80 de 1993 Estatuto General de Contratación Pública, en el Articulo 8 de la Ley 1150 de 2007, 1474 de 2011 Estatuto anticorrupción, ley 1952 de 2019 Código General Disciplinario, y en las demás normas legales y en los Reglamentos Internos del Hospital Susana López de Valencia E.S.E., para suscribir Contratos con Entidades Estatales.

Expedida a los 9 días del mes de diciembre de 2025



Cyndi Nattalie Rizo Ruiz
CC No. 1061710585 de Popayán