

CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS N°.	DE DE	SI-SGOB-012-2025
CONTRATANTE:		MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:		CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL, IDENTIFICADO CON NIT: 901962484-7, REPRESENTADO LEGALMENTE POR EL SEÑOR JOHN JAIRO ARTEAGA BABILONIA, CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 11.037.380 DE LORICA - CORDOBA
SUPERVISOR:		CARLOS ANDRES GARCIA SUÁREZ
OBJETO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE PROGRAMAS Y PROYECTOS SOCIALES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR CONTRATO:	DEL	EL VALOR DE ESTE CONTRATO ES LA SUMA DE CINCO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$5.138.885.087 M/CTE.)
PLAZO:		HASTA 31 DE DICIEMBRE
FECHA DE INICIO:		08 DE JULIO DE 2025
FECHA TERMINACIÓN	DE	31 DE DICIEMBRE DE 2025
FORMA DE PAGO:		MEDIANTE ACTAS PARCIALES DE BIENES Y SERVICIOS, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO, INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA Y CERTIFICADO DE INGRESO A ALMACÉN CUANDO APLIQUE. PARÁGRAFO PRIMERO: PARA EL CASO DEL ÚLTIMO PAGO, EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESENTAR INFORME FINAL DE EJECUCIÓN, INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDO POR EL SUPERVISOR, CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN EXPEDIDO POR LA ENTIDAD DE FUERZA PÚBLICA U ORGANISMO DE SEGURIDAD BENEFICIARIO DEL SERVICIO Y ACTA DE LIQUIDACIÓN. PARÁGRAFO SEGUNDO: PARA CADA PAGO DEBERÁ ACOMPAÑARSE EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS PROFESIONALES, CON EL FIN DE DARLE CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y ACREDITARSE DE CONFORMIDAD CON LA LEY Y LOS CONCEPTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL RESPECTO. NOTA: EL MUNICIPIO NO SE RESPONSABILIZARÁ POR LA DEMORA PRESENTADA EN EL PAGO AL CONTRATISTA, CUANDO ELLA FUERE PROVOCADA POR ENCONTRARSE INCOMPLETA LA DOCUMENTACIÓN QUE SIRVE DE SOPORTE PARA EL TRAMITE Y PREVIA RECEPCIÓN DE LOS ELEMENTOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA O NO SE AJUSTA A CUALQUIERA DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. EL TERMINO PARA EL PAGO SOLO EMPEZARA A CONTRATARSE DESDE LA FECHA EN QUE SE PRESENTEN EN DEBIDA FORMA Y ADJUNTÁNDOLA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA TAL EFECTO. LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA ELEGIDO Y NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA
VALOR A PAGAR:		MIL CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHOS PESOS MCTE (\$1.163.944.948)
PERIODO EJECUCIÓN	DE	1 DE NOVIEMBRE DE 2025 A 10 DE DICIEMBRE DE 2025

Una vez revisada y verificada la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe final presentado por el contratista. Se certifica que efectivamente que el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente al presente **Informe de Supervisión**, según la relación de las obligaciones:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

1. Prestar el servicio logístico de acuerdo con las especificaciones técnicas y conforme a las cantidades solicitadas a través del supervisor en un término máximo de 24 horas una vez informado el evento a operar. Para evidenciar el cumplimiento de esta obligación, se deberá entregar con los informes de ejecución lo siguiente: a) certificación de entrada a almacén municipal de los bienes, cuando aplique de acuerdo con las solicitudes realizadas por la entidad y el lugar de entrega. B) copia de las solicitudes realizadas por el supervisor, en la cual se deben incluir los ítems requeridos por la entidad y el lugar y fecha de entrega. C) recibido a satisfacción por parte del supervisor una vez culminado el evento donde reciba cada uno de los ítems suministrados.
2. Se deberán realizar dos (2) reuniones mensuales, la primera de articulación de todas las acciones, elaboración de plan de trabajo y cronograma de actividades, con el supervisor del contrato y/o quien haga sus veces, y la segunda para la evaluación de resultados.
3. Adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones, en un porcentaje mínimo el 30% del presupuesto destinado a la compra de alimentos.
4. La provisión de al menos el 5% de los servicios requeridos para la ejecución del contrato deben provenir de la población contemplada en el numeral 2.2.1.2.4.2.16 del decreto 1860 de 2021, so pena de incurrir en la causal de multa establecida en la minuta del contrato.
5. Utilizar los elementos y el recurso humano necesario para la ejecución del presente objeto contractual.
6. Entregar los bienes objeto del suministro en excelentes condiciones de conservación, presentación y funcionamiento, de acuerdo al tipo de bienes solicitados por la entidad.
7. Asumir todos los gastos de las actividades derivadas de transporte, logística y servicio.
8. Hacer la sustitución de los alimentos cuando los entregados presenten algún tipo de vencimiento o deterioro que impida su correcto consumo.
9. Hacerla sustitución de los instrumentos logísticos de manera inmediata cuando los entregados presenten algún tipo de daño que impida su correcto funcionamiento.
10. Realizar las labores de instalación, colocación y ensamble de los medios e instrumentos logísticos requeridos, a fin de garantizar su funcionamiento.
11. Cumplir con la afiliación al sistema de seguridad social integral previsto en la ley 100 de 1993 y demás normas pertinentes (empresa prestadora de salud eps, pensiones y aseguradora de riesgos profesionales arl).
12. Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, encargado de su control y vigilancia.
13. Constituir las garantías respectivas de acuerdo con lo previsto en el presente contrato.
14. Las demás que se deriven del objeto y de la naturaleza del contrato y las demás contenidas en el estudio previo.

Observación para el informe de supervisión

En atención a sus instrucciones, se procedió a la supervisión del contrato de la referencia, en la cual se conformó un equipo de supervisores de apoyo integrado en su momento por los señores, Mónica Liliana Lorduy Corrales (CD-SGOB-905-2025), Elizabeth Mangones Berastegui (CD-SGOB-284-2025), Jorge Isaac Negrette Suarez (CD-SGOB-1014-2025, revisión de cuentas de cobro), María Camila Obregón Mass (CD-SGOB-942-2025), Ana Marcela Gómez Romero (CD-SGOB- 929-2025), Claudia Patricia Negrete (Profesional Universitario Especializado grado 5), Dalis Danil Durango Espitia (CD-SGOB- 926-2025) y Lina Esther Pereira Paternina (CD-SGOB- 1046-2025), Julieth Reynel, Profesional Universitario, Julia Andrea Bula Calderín (CD-SGOB-964-2025), EF Investments (CD-SGOB-1043-2025), Tommy Jhoan Calderón Ávila (CD-SGOB-648-2025).

Teniendo en cuenta lo establecido en el estudio previo y las obligaciones contractuales que rigen la ejecución del objeto, para el desarrollo de los programas sociales y en cumplimiento de las actividades propias de la Secretaría de Gobierno, el personal de planta y contratistas solicitó a esta supervisión la realización de los eventos, siendo ellos quienes convocan a las comunidades, fijando el lugar y la fecha de ejecución.

Dichas solicitudes fueron tramitadas ante el suscrito supervisor, quien a su vez dio traslado al operador logístico, responsable de atender los requerimientos y de suministrar los bienes y servicios solicitados. Todo lo anterior se encuentra soportado en correos electrónicos y certificaciones.

Adicionalmente, se realizaron coordinaciones previas con el almacén municipal para garantizar el adecuado ingreso de los bienes y servicios. Para tal efecto, se llevó a cabo una reunión entre los supervisores de apoyo y la jefe del almacén el día 15 de julio de 2025, bajo acta número 0167 en la cual se impartieron las indicaciones correspondientes respecto a la recolección de la información y a los lineamientos sobre la recepción de los elementos. Esto permitió garantizar una adecuada coordinación entre las dependencias de la Administración Municipal.

Por lo anterior, me permito presentar a usted el estado de cumplimiento de las obligaciones contractuales del contratista, de la siguiente manera:

1. Obligaciones, Argumentos y Evidencias

Obligación 1.

Prestar el servicio logístico de acuerdo con las especificaciones técnicas y conforme a las cantidades solicitadas a través del supervisor en un término máximo de 24 horas una vez informado el evento a operar.

Argumento: El contratista respondió oportunamente a los requerimientos, cumpliendo con los tiempos y especificaciones. Se evidenció una adecuada coordinación con los supervisores de apoyo y el almacén municipal para el ingreso de los bienes.

Evidencia: Correos electrónicos de solicitud; certificaciones expedidas por la ejecución de los eventos (OneDrive).

Obligación 2.

Realizar dos (2) reuniones mensuales: una de articulación y otra de evaluación de resultados.

Argumento: En el mes de noviembre por razón justificada del representante legal del Consorcio Desarrollo Social, no se pudo realizar una de las dos reuniones del mes de noviembre, justificación la cual se anexa a la carpeta de ejecución No. 4. La obligación se cumplió, demostrando voluntad de coordinación y planificación conjunta con la supervisión. Estas reuniones fortalecieron la trazabilidad de las acciones contractuales.

Evidencia: Actas de reunión de fechas acta de fecha 26 de noviembre de 2025, 4 y 11 de diciembre de 2025 (archivo de supervisión); certificaciones correspondientes (OneDrive).

Obligación 3.

Adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones, en un porcentaje mínimo del 30% del presupuesto destinado a la compra de alimentos.

Evidencia: Presento certificación de adquisición del 30% de los productos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones en el informe de ejecución No. 4 de 10 de diciembre de 2025, firmada por el representante legal del CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL, el señor Jhon Jairo Arteaga Babilonia

Obligación 4.

La provisión de al menos el 5% de los servicios requeridos para la ejecución del contrato debe provenir de la población contemplada en el Decreto 1860 de 2021.

Evidencia: Presento certificación de adquisición del 5% de los productos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones en el informe de ejecución No. 4 de fecha 11 de diciembre de 2025, firmada por el representante legal del CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL, el señor Jhon Jairo Arteaga Babilonia

Obligación 5.

Utilizar los elementos y el recurso humano necesario para la ejecución del presente objeto contractual.

Argumento: Los contratistas que solicitaron los bienes y servicios certificaron el cumplimiento total de las actividades, al igual que los supervisores de apoyo. Esto refleja una adecuada disposición de personal y dotación para atender los eventos.

Evidencia: Certificaciones de contratistas, correos electrónicos de solicitud y el informe de ejecución del contratista (archivo de supervisión y OneDrive).

Obligación 6.

Entregar los bienes objeto del suministro en excelentes condiciones de conservación, presentación y funcionamiento.

Argumento: El contratista cumplió en su mayoría, entregando bienes en buen estado. En una entrega se evidenció deterioro en algunos elementos, subsanado mediante reposición inmediata.

Evidencia: Actas de recibido a satisfacción, certificaciones de recibido y registros fotográficos (archivo de supervisión y OneDrive).

Obligación 7.

Asumir todos los gastos de las actividades derivadas de transporte, logística y servicio.

Argumento: El contratista asumió los gastos de transporte y logística, garantizando que los bienes y servicios llegaran a los lugares y en las horas solicitadas. No se registraron antecedentes de incumplimiento.

Evidencia: Certificaciones de las órdenes de prestación de servicios de programas sociales y oficinas de la Secretaría de Gobierno; informes de ejecución (archivo de supervisión y OneDrive).

Obligación 8.

Hacer la sustitución de los alimentos cuando los entregados presenten algún tipo de vencimiento o deterioro.

Argumento: La obligación se cumplió, dado que en los casos detectados el contratista realizó la sustitución inmediata, garantizando la calidad de los suministros.

Evidencia: Actas de reposición, certificaciones del supervisor y registros fotográficos (archivo de supervisión y OneDrive).

Obligación 9.

Hacer la sustitución de los instrumentos logísticos de manera inmediata cuando los entregados presenten algún tipo de daño que impida su correcto funcionamiento.

Argumento: Los instrumentos logísticos defectuosos fueron reemplazados de manera oportuna, garantizando la continuidad de los eventos.

Evidencia: Actas de reposición y reportes técnicos (archivo de supervisión); certificaciones de cumplimiento (OneDrive).

Obligación 10.

Realizar las labores de instalación, colocación y ensamble de los medios e instrumentos logísticos requeridos, a fin de garantizar su funcionamiento.

Argumento: El contratista cumplió con la instalación y ensamble de los elementos requeridos en cada evento. En los informes se adjuntaron fotografías como soporte de estas actividades.

Evidencia: Certificaciones de las órdenes de prestación de servicios de programas sociales y oficinas de la Secretaría de Gobierno; informe del contratista acompañado de registros fotográficos (archivo de supervisión y OneDrive).

Obligación 11.

Cumplir con la afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, pensiones y ARL).

Argumento: El contratista allegó copias de afiliaciones que demuestran cumplimiento en la mayoría de los casos. No obstante, se detectaron inconsistencias en algunos trabajadores temporales que deben ser subsanadas para garantizar su protección.

Evidencia: Copias de afiliaciones y planillas PILA (archivo de supervisión).

Obligación 12.

Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.

Argumento: El contratista atendió las instrucciones impartidas por el supervisor, cumpliendo los compromisos establecidos en las reuniones realizadas.

Evidencia: Actas de reunión de fechas acta de fecha 26 de noviembre de 2025, 4 y 11 de diciembre de 2025 (archivo de supervisión); certificaciones correspondientes (OneDrive).

Obligación 13.

Constituir las garantías respectivas de acuerdo con lo previsto en el presente contrato.

Argumento: El contratista constituyó las pólizas requeridas (cumplimiento, calidad y responsabilidad civil), las cuales fueron aprobadas por la entidad.

Evidencia: Copias de pólizas expedidas y acta de aprobación de garantías (archivo de supervisión).

Obligación 14.

Cumplir con las demás obligaciones derivadas del objeto y de la naturaleza del contrato, y las contenidas en el estudio previo.

Argumento: No se identificaron incumplimientos adicionales a los señalados. El contratista ha asumido de manera integral el objeto contractual.

Evidencia: Estudio previo, minuta contractual y observaciones de seguimiento (archivo de supervisión); certificaciones generales de eventos (OneDrive).

2. Conclusiones

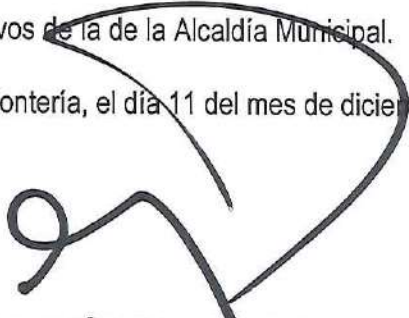
La coordinación entre supervisores de apoyo, la jefatura de almacén y la supervisión central permitió garantizar la trazabilidad de los procesos.

Las certificaciones en OneDrive respaldan el cumplimiento de los eventos realizados, mientras que la documentación complementaria reposa en el archivo de supervisión de la entidad.

https://municipiomonteria-my.sharepoint.com/:f/g/personal/financierogobierno_alcaldiamonteria_gov_co/EtyARjILfb5OuqVpfxAkZLMBAXel9f-ggar9za7QmWTblig?e=8udaYY

NOTA: Las evidencias reposan en los archivos de la de la Alcaldía Municipal.

Para constancia, se firma en la ciudad de Montería, el día 11 del mes de diciembre de 2025.


CARLOS ANDRÉS GARCÍA SUAREZ
Secretario de Gobierno Municipal
Municipio de Montería
Supervisor

Proyecto: Jorge Negrette - Contratista SGOB 

Revisó: Mónica Lorduy - Contratista SGOB 

Revisó: Elizabeth Mangones - Contratista SGOB 



INFORME DE EJECUCION

 CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL		INFORME PARCIAL No4	
NUMERO DE CONTRATO:	DE	SI-SGOB-012-2025	
CONTRATANTE:		MUNICIPIO DE MONTERÍA	
CONTRATISTA:		CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL, IDENTIFICADO CON NIT: 901962484-7, REPRESENTADO LEGALMENTE POR EL SEÑOR JOHN JAIRO ARTEAGA BABILONIA, CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 11.037.380 DE LORICA - CORDOBA	
SUPERVISOR:		CARLOS ANDRES GARCIA SUÁREZ	
OBJETO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE PROGRAMAS Y PROYECTOS SOCIALES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA	
VALOR CONTRATO:	DEL	EL VALOR DE ESTE CONTRATO ES LA SUMA DE CINCO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$5.138.885.087 M/CTE.)	
PLAZO:		HASTA 31 DE DICIEMBRE	
FECHA DE INICIO:		08 DE JULIO DE 2025	
FECHA TERMINACIÓN	DE	31 DE DICIEMBRE DE 2025	
FORMA DE PAGO:		<p>MEDIANTE ACTAS PARCIALES DE BIENES Y SERVICIOS, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO, INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA Y CERTIFICADO DE INGRESO A ALMACÉN CUANDO APLIQUE. PARÁGRAFO PRIMERO. PARA EL CASO DEL ÚLTIMO PAGO, EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESENTAR INFORME FINAL DE EJECUCIÓN, INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDO POR EL SUPERVISOR, CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN EXPEDIDO POR LA ENTIDAD DE FUERZA PÚBLICA U ORGANISMO DE SEGURIDAD BENEFICIARIO DEL SERVICIO Y ACTA DE LIQUIDACIÓN. PARÁGRAFO SEGUNDO: PARA CADA PAGO DEBERÁ ACOMPAÑARSE EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS PROFESIONALES, CON EL FIN DE DARLE CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y ACREDITARSE DE CONFORMIDAD CON LA LEY Y LOS CONCEPTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL RESPECTO. NOTA: EL MUNICIPIO NO SE RESPONSABILIZARÁ POR LA DEMORA PRESENTADA EN EL PAGO AL CONTRATISTA, CUANDO ELLA FUERE PROVOCADA POR ENCONTRARSE INCOMPLETA LA DOCUMENTACIÓN QUE SIRVE DE SOPORTE PARA EL TRAMITE Y PREVIA RECEPCIÓN DE LOS ELEMENTOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA O NO SE AJUSTA A CUALQUIERA DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. EL TERMINO PARA EL PAGO SOLO EMPEZARA A CONTRATARSE DESDE LA FECHA EN QUE SE PRESENTEN EN DEBIDA FORMA Y ADJUNTÁNDOLA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA TAL EFECTO. LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA ELEGIDO Y NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA</p>	
PERIODO EJECUCIÓN	DE	1 DE NOVIEMBRE DE 2025 A 10 DE DICIEMBRE DE 2025	
VALOR EJECUTADO	TOTAL	MIL CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO. PESOS. MCTE (\$1.163.944.948)	

Tabla de contenido

1. Introducción.....	4
2. Objetivos del contrato	4
2.1 Objetivo general	4
2.2 Objetivos específicos.....	4
3. Alcance del proyecto.....	4
4. Descripción del proyecto.....	5
5. Duración del contrato.....	5
6. Relación del personal vinculado	5
7. Actividades ejecutadas	6
8. Cumplimiento de las obligaciones contractuales	10
9. Avance financiero del contrato	14
10. Control de pólizas y garantías contractuales.....	14

Tabla de anexos

ANEXO1 – CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES 16

ANEXO 2 - PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2025 17

ANEXO 3 – BANCO HOJAS DE VIDA..... 18

ANEXO 4 - OFERTA ECONÓMICA..... 19

ANEXO 5 - ACTAS DE REUNIÓN..... 20

ANEXO 6 - CERTIFICADO DE COMPRA DE ALIMENTOS..... 21

ANEXO 7 - CERTIFICADO DE PERSONA VULNERABLE 22

ANEXO 8 - INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LOS MESES DE SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2025 23

1. Introducción

El presente documento corresponde al Segundo Informe Técnico de Ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Logísticos N.º SI-SGOB-012-2025, suscrito entre el Municipio de Montería y el Consorcio Desarrollo Social, cuyo objeto es la prestación de servicios para el desarrollo integral de programas y proyectos sociales de la Secretaría de Gobierno del Municipio de Montería.

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2025, el contratista ejecutó diversas actividades logísticas, operativas y de apoyo técnico orientadas al cumplimiento de los objetivos establecidos en el contrato.

Este informe presenta el avance de la ejecución, las actividades desarrolladas, el cumplimiento de las obligaciones contractuales, los resultados alcanzados y las observaciones pertinentes para garantizar la eficiencia y transparencia en el proceso de ejecución.

2. Objetivos del contrato

2.1 Objetivo general

Prestar los servicios logísticos, técnicos y operativos necesarios para el desarrollo integral de los programas y proyectos sociales liderados por la Secretaría de Gobierno del Municipio de Montería, garantizando la adecuada planeación, ejecución y seguimiento de las actividades orientadas al bienestar de la comunidad.

2.2 Objetivos específicos

- Apoyar la organización, desarrollo y ejecución logística de los programas y eventos sociales programados por la Secretaría de Gobierno.
- Garantizar la provisión oportuna de bienes y servicios logísticos requeridos en cada actividad, de acuerdo con las especificaciones técnicas.
- Promover la adquisición de alimentos provenientes de pequeños productores agropecuarios locales, cumpliendo con el porcentaje establecido en el contrato.
- Asegurar la adecuada articulación entre el contratista, la supervisión y los actores involucrados en la ejecución de los proyectos.
- Presentar los informes técnicos, financieros y de avance requeridos por la supervisión para la verificación del cumplimiento contractual.

3. Alcance del proyecto

El alcance del contrato comprende la planificación, coordinación y ejecución logística de las actividades sociales adelantadas por la Secretaría de Gobierno, lo que incluye la adquisición de alimentos, la disposición de elementos e infraestructura logística, la vinculación de personal operativo y de apoyo, y la gestión de recursos humanos y materiales necesarios para garantizar el desarrollo exitoso de los programas.

Asimismo, el contrato busca promover la participación de pequeños productores y de poblaciones priorizadas, conforme a lo estipulado en la cláusula sexta del contrato, asegurando la inclusión social y el fortalecimiento de la economía local.

4. Descripción del proyecto

El Contrato de Prestación de Servicios Logísticos N.º SI-SGOB-012-2025 tiene como propósito fortalecer las acciones de intervención social del Municipio de Montería mediante el suministro de apoyo logístico y operativo para la ejecución de programas y proyectos de la Secretaría de Gobierno.

Estas acciones incluyen la planeación y acompañamiento de eventos comunitarios, capacitaciones, actividades institucionales y campañas sociales, así como la compra y distribución de alimentos y materiales.

Se firma acta de inicio el 8 de julio de 2025

5. Duración del contrato

El contrato tiene una vigencia hasta el 31 de diciembre de 2025, contada a partir de la suscripción del acta de inicio y el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución contractual.

6. Relación del personal vinculado

Durante el periodo en ejecución se contó con el siguiente personal para el desarrollo de las actividades planeadas por parte de la supervisión:

RELACION PERSONAL NOVIEMBRE	
ALBA LUCIA LAMUS MARTINEZ	JUAN ESTEBAN VERGARA MORA
ANA MILENA COMBATT	KAREN LORENA LOZANO MARTINEZ
CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL	KEYLA LUZ TIRADO URANGO
CESAR DAVID JIMENEZ ROMERO	KEYZA TAO CHALJUB
DANIELMORENO TORRES	LUIS FELIPE RIOS BERROCAL
DARIELA MARCELA ANAYA ROGRIGUEZ	LUISA FERNANDA OSORIO CONDE
DAYR MANUEL RUIZ CONTRERAS	MARIA ANGELICA ALVAREZ CARRASCAL
EIDER PADILLA SANCHEZ	MARÍA CAMILA DORIA MESTRA
FABRICIO JOSE RODRIGUEZ GUERRA	MARIA TERESA SOLERA
HERNAN GOMEZ ROMERO	SAMUEL ENAN ACOSTA MATIA
JOSE JOSE GARCIA REYES	SIRLEY VANESSA DIAZ SILGADO
JUAN ANTONIO CARE NEGRETE	VALENTINA RODRIGUEZ SIMANCA
JUAN DIEGO ARTEAGA GONZALEZ	VICTOR RAFAEL HERRERA VILLALBA
RELACION PERSONAL DICIEMBRE	
ALBA LUCIA LAMUS MARTINEZ	JOSE JOSE GARCIA REYES
ANA MILENA COMBATT	JUAN ANTONIO CARE NEGRETE
BAYRON FERNANDO RUIZ VILLALBA	JUAN DIEGO ARTEAGA GONZALEZ
CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL	KAREN LORENA LOZANO MARTINEZ
CESAR DAVID JIMENEZ ROMERO	KEYLA LUZ TIRADO URANGO
CLAUDIA LILIANA RAMIREZ ASPRILLA	KEYZA TAO CHALJUB
DANIELMORENO TORRES	LUIS FELIPE RIOS BERROCAL
DARIELA MARCELA ANAYA ROGRIGUEZ	LUISA FERNANDA OSORIO CONDE
DAYR MANUEL RUIZ CONTRERAS	MARIA ANGELICA ALVAREZ CARRASCAL
EIDER PADILLA SANCHEZ	MARÍA CAMILA DORIA MESTRA
FABRICIO JOSE RODRIGUEZ GUERRA	MARIA TERESA SOLERA
HERNAN GOMEZ ROMERO	SIRLEY VANESSA DIAZ SILGADO

7. Actividades ejecutadas

Durante el periodo evaluado, se desarrollaron las siguientes actividades solicitadas por parte de la supervisión del contrato:

ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL 1 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025		
ACTIVIDAD	EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO
1.3 Talleres sobre elaboración de planes de reparación colectiva planes retorno	1	\$ 4.651.846
1.4 Talleres para la socialización del Plan de contingencia y plan de prevención elaborado por el Subcomité de Prevención, Protección y Garantías de no repetición.	1	\$ 6.090.661
1.5 Jornadas de recuperación emocional de las víctimas del conflicto residente en el Municipio, denominado "VOCES PARA NO OLVIDAR".	2	\$ 7.488.030
1.6 Capacitaciones a víctimas del conflicto sobre "El Protocolo de Víctimas Resolución N° 01668 de 2020"	3	\$ 14.590.188
1.8 Sesiones de la mesa departamental de víctimas	1	\$ 6.104.557
2.1. Feria de servicios: Aquí te ayudo	1	\$ 24.147.408
2.6 Embajadores de la Convivencia: actividades lúdicas y artística	5	\$ 30.598.430
2.8 Celebración Día de la Acción Comunal y día del edil	1	\$ 35.561.565
3.1 Campañas de fortalecimiento organizativo para grupos étnicos	1	\$ 4.835.179
3.2 Mesas Consultivas para política indígenas	1	\$ 4.651.846
3.5 Talleres de inclusión y diversidad	1	\$ 7.151.839
3.6 Capacitación como líderes de inclusión	1	\$ 5.226.406
4.2 Campaña de prevención de violencia, Puerta a Puerta	13	\$ 68.978.416
4.3 Día internacional contra la violencia hacia la mujer	6	\$ 47.955.966
4.4 Eventos de reconocimiento a mujeres lideresas.	1	\$ 10.311.257
5.11 Celebración día de la niña	6	\$ 46.615.932
5.13 Mesas consultivas para política pública	1	\$ 3.882.662
5.15 Mesa de participación municipal y gabinete infantil	1	\$ 3.270.077
5.16 Asistencia a los adolescentes del SRPA.	2	\$ 3.156.760
5.3 Talleres de deporte y recreación.	7	\$ 5.259.261
5.4 Refuerzo escolar	1	\$ 1.050.653
5.5 Jornadas de cine	1	\$ 1.824.745
5.7. Campañas de prevención puerta puerta.	13	\$ 38.525.604
5.8. Eventos de promoción de derechos y cuidados de los NNA	3	\$ 94.294.842
6.10 Mesas Consultivas para política	10	\$ 36.411.018
6.4 Feria de emprendimiento.	1	\$ 17.430.416
6.9 Sesiones de la PMJ.	6	\$ 33.968.214
7.5 Mesas consultivas	1	\$ 6.261.874
7.6 Sesiones del comité municipal de discapacidad del Municipio de Montería	2	\$ 13.700.478
7.8 Estrategia del cuidado - Estética	4	\$ 60.293.932
7.9 Feria de servicios: Aquí te ayudo	3	\$ 57.154.311
8.2 Asamblea Mesa Religiosa	1	\$ 10.471.221
8.3 Mesa de libertades religiosas	1	\$ 3.777.851

8.4. Mesa consultiva para la actualización de la política pública	4	\$ 14.519.868
9.1 Sesiones de CTJT-SPPGNER-CMPRDH	4	\$ 11.981.808
VALOR TOTAL EJECUTADO EN EL PERIODO DE SEPTIEMBRE 2025	111	\$ 742.195.121

ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 9 DE DICIEMBRE DE 2025		
VALOR EJECUTADO	EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO
2.2 Sesiones del Consejo Municipal de Participación	2	\$ 9.776.252
2.4 Curso de fortalecimiento a OAC.	9	\$ 46.609.803
2.7 Embajadores de la Convivencia: jóvenes en la Escuela de Gobierno y Liderazgo	1	\$ 6.152.443
3.1 Campañas de fortalecimiento organizativo para grupos étnicos	2	\$ 9.670.358
3.3 Mesas Consultivas para política NARP (negras, afrodescendientes, palenqueras y raizales)	1	\$ 4.651.846
3.5 Talleres de inclusión y diversidad	2	\$ 14.303.678
3.6 Capacitación como líderes de inclusión	1	\$ 5.226.406
4.2 Campaña de prevención de violencia, Puerta a Puerta	8	\$ 42.448.256
4.3 Día internacional contra la violencia hacia la mujer	10	\$ 79.926.610
5.11 Celebración día de la niña	1	\$ 7.769.322
5.13 Mesas consultivas para política pública	5	\$ 19.413.310
5.3 Talleres de deporte y recreación.	3	\$ 2.253.969
5.7. Campañas de prevención puerta puerta.	7	\$ 20.744.556
6.10 Mesas Consultivas para política	2	\$ 7.282.204
6.5 Parches juveniles.	2	\$ 12.358.514
6.6 Asambleas municipales de juventud.	1	\$ 17.139.992
7.1 Conmemoraciones: día del bastón blanco, día del cuidador y día de las personas con discapacidad	1	\$ 9.496.512
7.3 Talleres de danza inclusivo para las personas con discapacidad	1	\$ 9.133.075
7.4 Talleres de pintura y manualidades	3	\$ 12.711.885
7.6 Sesiones del comité municipal de discapacidad del Municipio de Montería	2	\$ 13.700.478
7.7 Estrategia del cuidado - Bienestar y salud mental	2	\$ 17.653.012
7.9 Feria de servicios: Aquí te ayudo	1	\$ 19.051.437
8.3 Mesa de libertades religiosas	2	\$ 7.555.702
8.4. Mesa consultiva para la actualización de la política pública	4	\$ 14.519.868
8.5 Promoción de la libertad de culto y de conciencia	1	\$ 8.801.240
9.1 Sesiones de CTJT-SPPGNER-CMPRDH	1	\$ 2.995.452
VALOR TOTAL EJECUTADO EN EL PERIODO DE DICIEMBRE 2025	75	\$ 421.346.179

ACTIVIDADES	MESES EJECUTADOS								Avance
	Jul	Ago.	Sep.	Oct	Nov	Dic	Ejecutado	Requerido	
1.1 Talleres sobre Aplicación de la Ley 1448 de 2011.			1	1			2	2	100%
1.2 Realización de talleres sobre Socialización de las rutas de atención y oferta interinstitucional			1	1			2	2	100%
1.3 Talleres sobre elaboración de planes de				1	1		2	2	100%

reparación colectiva planes retorno									
1.4 Talleres para la socialización del Plan de contingencia y plan de prevención elaborado por el Subcomité de Prevención, Protección y Garantías de no repetición.		1	6	3	1		11	11	100%
1.5 Jornadas de recuperación emocional de las víctimas del conflicto residente en el Municipio, denominado "VOCES PARA NO OLVIDAR".			1	6	2		9	9	100%
1.6 Capacitaciones a víctimas del conflicto sobre "El Protocolo de Víctimas Resolución N° 01668 de 2020"				6	3		9	10	90%
1.7 Evento denominado "homenaje a la memoria y solidaridad con las víctimas"				1			1	1	100%
1.8 Sesiones de la mesa departamental de víctimas		1	1		1		3	4	75%
2.1 Feria de servicios: Aquí te ayudo				1	1		2	2	100%
2.2 Sesiones del Consejo Municipal de Participación			1			2	3	4	75%
2.3 Curso de veeduría ciudadana.	1	3	4	1			9	9	100%
2.4 Curso de fortalecimiento a OAC.						9	9	9	100%
2.5 Comités barriales de seguridad y convivencia.		6	1	2			9	9	100%
2.6 Embajadores de la Convivencia: actividades lúdicas y artística				4	5		9	9	100%
2.7 Embajadores de la Convivencia: jóvenes en la Escuela de Gobierno y Liderazgo		1	2	2		1	6	6	100%
2.8 Celebración Día de la Acción Comunal y día del edil				1	1		2	2	100%
3.1 Campañas de fortalecimiento organizativo para grupos étnicos		1		1	1	2	5	5	100%
3.2 Mesas Consultivas para política indígenas		3		1	1		5	5	100%
3.3 Mesas Consultivas para política NARP (negras, afrodescendientes, palenqueras y raizales)		1		3		1	5	5	100%
3.4 Conmemoración étnica				1			1	1	100%
3.5 Talleres de inclusión y diversidad		1	3	5	1	2	12	12	100%
3.6 Capacitación como líderes de inclusión		1		2	1	1	5	5	100%
4.1 Talleres de sensibilización frente a las diferentes formas de violencia contra la mujer.	30	6					36	36	100%
4.10 Mesa consultiva de política pública de mujeres.	12						12	12	100%
4.11 Mesa de participación de mujeres.	6	2					8	8	100%
4.2 Campaña de prevención de violencia, Puerta a Puerta			16	13	13	8	50	50	100%

4.3 Día internacional contra la violencia hacia la mujer					6	10	16	16	100%
4.4 Eventos de reconocimiento a mujeres líderes.		1	1	9	1		12	12	100%
4.5 Curso de belleza básico en arreglo de cejas y pestañas				15			15	15	100%
4.6 Curso de maquillaje		20	10				30	30	100%
4.7 Curso decoración de eventos		15	20				35	35	100%
4.8 Curso de uñas				16			16	16	100%
4.9 Talleres de formación política y comunitaria		6	9	3			18	18	100%
5.1 Talleres de manualidades.	4	6	20				30	30	100%
5.10 Día mundial contra el trabajo infantil				1			1	1	100%
5.11 Celebración día de la niña				5	6	1	12	12	100%
5.12 Campañas de prevención VS y VIF	10	2					12	12	100%
5.13 Mesas consultivas para política pública		1		5	1	5	12	12	100%
5.14 Sesiones comité CIETI.		2	1	2			5	5	100%
5.15 Mesa de participación municipal y gabinete infantil		1		3	1		5	5	100%
5.16 Asistencia a los adolescentes del SRPA.				8	2		10	10	100%
5.2 Talleres de pintura.	15	29	1				45	45	100%
5.3 Talleres de deporte y recreación.	8	14	3	10	7	3	45	45	100%
5.4 Refuerzo escolar	8	13	10	13	1		45	45	100%
5.5 Jornadas de cine	3	4		4	1		12	12	100%
5.6 Campaña prevención del consumo de sustancias psicoactivas	9	3					12	12	100%
5.7. Campañas de prevención puerta puerta.			16	14	13	7	50	50	100%
5.8. Eventos de promoción de derechos y cuidados de los NNA				4	3		7	7	100%
5.9 Día internacional contra el bullying y el acoso escolar	4	1	4	3			12	12	100%
6.1 Semana de la juventud (Reconocimiento a la juventud en aspectos culturales, deportivos, educativos y liderazgo social)		7	2				9	9	100%
6.10 Mesas Consultivas para política					10	2	12	12	100%
6.2 Escuela de liderazgo democrático (rural y urbana)			7	4			11	11	100%
6.3. Ruta integral de bienestar.		5	6				11	11	100%
6.4 Feria de emprendimiento.			1		1		2	2	100%
6.5 Parches juveniles.						2	2	2	100%
6.6 Asambleas municipales de juventud.		1				1	2	2	100%
6.7. Sesiones descentralizadas del CMJ y Junta directiva PMJ – Zona rural.			4	2			6	6	100%
6.8 Sesiones del CMJ.	1	4	5	2			12	12	100%
6.9 Sesiones de la PMJ.	1		3	2	6		12	12	100%

7.1 Conmemoraciones: día del bastón blanco, día del cuidador y día de las personas con discapacidad	1			2		1	4	4	100%
7.2 Conversatorio del autocuidado y superación personal de las personas con discapacidad y cuidadores.	1			1			2	2	100%
7.3 Talleres de danza inclusivo para las personas con discapacidad			5	4		1	10	10	100%
7.4 Talleres de pintura y manualidades		2	2	3		3	10	10	100%
7.5 Mesas consultivas	1	2	1	1	1		6	6	100%
7.6 Sesiones del comité municipal de discapacidad del Municipio de Montería					2	2	4	4	100%
7.7 Estrategia del cuidado - Bienestar y salud mental		3	4	1		2	10	10	100%
7.8 Estrategia del cuidado - Estética		1	3	12	4		20	20	100%
7.9 Feria de servicios: Aquí te ayudo			1	3	3	1	8	8	100%
8.1 Tertulia por Jesús				1			1	1	100%
8.2 Asamblea Mesa Religiosa					1		1	1	100%
8.3 Mesa de libertades religiosas		1			1	2	4	4	100%
8.4. Mesa consultiva para la actualización de la política pública		1	2	1	4	4	12	12	100%
8.5 Promoción de la libertad de culto y de conciencia			7	3		1	11	11	100%
9.1 Sesiones de CTJT-SPPGNNR-CMPRDH	1		3		4	1	9	12	75%
9.2 Asamblea Consejo Municipal de Paz			1				1	1	100%
9.4 Talleres de promoción de los derechos humanos		2	2				4	4	100%
9.5 Conmemoración de personas dada por desaparecidas	1	1					2	2	100%
Total general	117	175	191	213	111	75	882	890	99%

8. Cumplimiento de las obligaciones contractuales

De conformidad con el artículo 53 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 2, inciso 2, de la Ley 1882 de 2018, el contratista se compromete a cumplir con todas las obligaciones inherentes a la esencia y naturaleza del contrato, así como aquellas derivadas de la ley, los términos y condiciones establecidos en el pliego de condiciones y los demás documentos que conforman el proceso contractual.

PLIEGO DE CONDICIONES DEL CONTRATISTA			
2.4.1. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:			
Ítem	Obligación	Observación	Anexo
1	Garantizar la calidad del servicio y los bienes a suministrar de acuerdo a las especificaciones técnicas consignadas.	Se garantiza la calidad del servicio realizando todas las actividades programadas por parte de la supervisión del contrato.	Anexo 8 - Informe De Actividades Ejecutadas En Los Meses De Noviembre Y Diciembre De 2025
2	Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato imparta el municipio y de manera	Durante el periodo en ejecución se acatan las ordenes presentadas por parte del municipio las	Anexo 8 - Informe De Actividades Ejecutadas En Los Meses De Noviembre Y Diciembre De 2025

	municipio y de manera general obrará con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.	parte del municipio las cuales son informadas a través del supervisor del contrato para la correcta ejecución de las actividades.	Los Meses De Noviembre Y Diciembre De 2025
3	Realizar el informe de ejecución, parciales y final, de acuerdo a lo pactado con el supervisor del contrato, dando estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del proyecto.	Se realiza el informe de ejecución del mes presente donde se evidencia el cumplimiento técnico del proyecto en desarrollo.	Anexo 8 - Informe De Actividades Ejecutadas En Los Meses De Noviembre Y Diciembre De 2025
4	Suscribir la correspondiente acta de inicio y la correspondiente acta de liquidación	Se firma acta de inicio del contrato el día 10 de julio de 2025.	Ver Informe Mes De Julio 2025
5	Pagar mensualmente la seguridad social y acreditarla durante la vigencia del contrato, de acuerdo a los lineamientos fijados por la Ley y el Ministerio de Protección Social, hasta que entre en vigencia el Decreto 1273 de 2018 que obliga a las entidades públicas a hacer las deducciones directamente.	Se realiza el pago de seguridad social de las personas que intervienen en el desarrollo de las actividades ejecutadas.	Anexo 1 - Planillas De Seguridad Social Mes De Noviembre Y Diciembre De 2025
6	Mantener durante la ejecución del contrato los precios propuestos.	Durante el periodo en ejecución se mantienen los precios presentados en la propuesta económica del contrato N° SI-SGOB-012-2025	Anexo 2 - Oferta Económica
7	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales ocurrencias a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas u correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos dará lugar a la caducidad del contrato Art. 5 numeral 5 Ley 80 de 1993.	Durante el periodo en ejecución no se recibieron amenazas que pudieran afectar la correcta ejecución del contrato.	NA
8	Las demás actividades necesarias para cumplir con el objeto contractual y que sean establecidas por el supervisor del contrato.	NA	NA
2.4.2. Obligaciones Específicas Del Contratista:			

1	<p>Prestar el servicio logístico de acuerdo con las especificaciones técnicas y conforme a las cantidades solicitadas a través del supervisor en un término máximo de 24 horas una vez informado el evento a operar. Para evidenciar el cumplimiento de esta obligación, se deberá entregar con los informes de ejecución lo siguiente:</p> <p>a) Certificación de entrada a almacén municipal de los bienes, cuando aplique de acuerdo con las solicitudes realizadas por la entidad y el lugar de entrega. b) Copia de las solicitudes realizadas por el supervisor, en la cual se deben incluir los ítems requeridos por la entidad y el lugar y fecha de entrega. c) Recibido a satisfacción por parte del supervisor una vez culminado el evento donde reciba cada uno de los ítems suministrados.</p>	<p>Se presta el servicio logístico de acuerdo con las especificaciones técnicas y conformes a las cantidades solicitadas por parte del supervisor mediante correos electrónicos los cuales se adjuntan dentro el informe. Todas las actividades son evidenciadas a través de los siguientes documentos:</p> <p>: a) Certificación de entrada a almacén municipal de los bienes, cuando aplique de acuerdo con las solicitudes realizadas por la entidad y el lugar de entrega. b) Copia de las solicitudes realizadas por el supervisor, en la cual se deben incluir los ítems requeridos por la entidad y el lugar y fecha de entrega. c) Recibido a satisfacción por parte del supervisor una vez culminado el evento donde reciba cada uno de los ítems suministrados.</p>	<p>Anexo 8 - Informe De Actividades Ejecutadas En Los Meses De Noviembre Y Diciembre De 2025</p>
2	<p>Se deberán realizar dos (2) reuniones mensuales, la primera de articulación de todas las acciones, elaboración de plan de trabajo y cronograma de actividades, con el supervisor del contrato y/o quien haga sus veces, y la segunda para la evaluación de resultados.</p>	<p>Se realizan las reuniones con supervisión para la coordinación del contrato en ejecución</p>	<p>Anexo 3 - Actas De Reunión</p>
3	<p>Adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones, en un porcentaje mínimo el 30% del presupuesto destinado a la compra de alimentos.</p>	<p>Se adquieren los alimentos a productores locales el cual se certifica por parte del proveedor.</p>	<p>Anexo 4 - Certificado De Compra De Alimentos.</p>
4	<p>La provisión de al menos el 5% de los servicios requeridos para la ejecución del contrato deben provenir de la población contemplada en el numeral 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021, so pena de incurrir en la causal de multa</p>	<p>Se contrato a personal vulnerable como se contempla en la norma vigente.</p>	<p>Anexo 5 - Certificado De Persona Vulnerable</p>

	establecida en la minuta del contrato.		
5	Utilizar los elementos y el recurso humano necesario para la ejecución del presente objeto contractual.	Se realizan todas las actividades por cuenta y riesgo del contratista brindando todo lo necesario elementos logísticos y personal necesario.	Anexo 8 - Informe De Actividades Ejecutadas En Los Meses De Noviembre Y Diciembre De 2025
6	Entregar los bienes objeto del suministro en excelentes condiciones de conservación, presentación y funcionamiento, de acuerdo al tipo de bienes solicitados por la entidad.	Durante el periodo en ejecución se realiza la entrega de los bienes en buenas condiciones.	Anexo 8 - Informe De Actividades Ejecutadas En Los Meses De Noviembre Y Diciembre De 2025
7	Asumir todos los gastos de las actividades derivadas de transporte, logística y servicio.	Se asumen todos los gastos derivados de las actividades desarrolladas en el marco del contrato.	NA
8	Hacer la sustitución de los alimentos cuando los entregados presenten algún tipo de vencimiento o deterioro que impida su correcto consumo	Durante el periodo en ejecución no se presentó sustitución de alimentos los cuales fueran notificados por parte de la supervisión.	NA
9	Hacerla sustitución de los instrumentos logísticos de manera inmediata cuando los entregados presenten algún tipo de daño que impida su correcto funcionamiento.	Durante el periodo en ejecución no se presentaron cambios de elementos que al momento de realizar las actividades presentaran algún tipo de daño.	NA
10	Realizar las labores de instalación, colocación y ensamble de los medios e instrumentos logísticos requeridos, a fin de garantizar su funcionamiento.	Durante el periodo en ejecución se realizó la instalación de todos los medios necesarios para el funcionamiento y el buen desarrollo de las actividades programadas.	Anexo 8 - Informe De Actividades Ejecutadas En Los Meses De Noviembre Y Diciembre De 2025
11	Cumplir con la afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral previsto en la Ley 100 de 1993 y demás normas pertinentes (Empresa prestadora de Salud EPS, Pensiones y Aseguradora de Riesgos Profesionales ARL).	Se realiza el pago de la seguridad social del personal relacionado con las actividades realizadas en el presente mes de ejecución	Anexo 1 - Planillas De Seguridad Social Mes De Noviembre Y Diciembre De 2025
12	Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, encargado de su control y vigilancia.	Durante el periodo en ejecución se acatan las ordenes impartidas por parte del supervisor del contrato las cuales se notifican por medio de correo electrónico, en dichos correos notifican las actividades a realizar.	Anexo 8 - Informe De Actividades Ejecutadas En Los Meses De Noviembre Y Diciembre De 2025
13	Constituir las garantías respectivas de acuerdo con lo previsto en el presente contrato.	Las garantías son presentadas y aprobadas por parte de la entidad contratante para la correcta ejecución del contrato	Ver Informe De Julio 2025

14	Las demás que se deriven del objeto y de la naturaleza del contrato y las demás contenidas en el estudio previo.	NA	NA
----	--	----	----

9. Avance financiero del contrato

GESTION FINANCIERA CONTRATO SI-SGOB-012-2025						
CONTROL FINANCIERO – CUENTAS PRESENTADAS						
VALOR CONTRATO	% EJECUCION	No PAGOS TRAMITADOS	No. ACTA	FECHA ULTIMO DESEMBOLSO	PAGOS REALIZADOS	PAGOS ACUMULADOS
\$ 5.138.885.087	10,4%	1	Acta Parcial 1	17/11/2025	\$ 535.114.377	
\$ 4.603.770.710	30,5%	2	Acta Parcial 2			\$ 1.032.077.997
\$ 3.571.692.713	69,5%	3	Acta Parcial 3			\$ 2.365.389.060
\$ 2.365.389.061	87,9%	4	Acta Parcial 4			\$ 1.163.944.948
					\$ 535.114.377	\$ 4.561.412.005

AVANCE FINANCIERO POR PROGRAMA			
PROGRAMAS	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	AVANCE
1. Programa De Víctimas	\$ 229.913.900	\$ 218.945.947	95%
2. Programa De Participación Ciudadana	\$ 380.880.288	\$ 375.992.162	99%
3. Programa De Etnias, Minorías Y Población LGBTQ+	\$ 198.967.711	\$ 198.967.711	100%
4. Programa De Mujer Y Género	\$ 1.451.184.714	\$ 1.451.184.714	100%
5. Programa De Infancia Y Adolescencia	\$ 999.020.729	\$ 999.020.729	100%
6. Programa De Juventudes	\$ 795.022.006	\$ 795.022.006	100%
7. Programa Para Personas Con Discapacidad	\$ 795.807.066	\$ 795.807.066	100%
8. Programa De Libertad Religiosa	\$ 195.286.911	\$ 195.286.911	100%
9. Programa De Derechos Humanos	\$ 92.801.762	\$ 66.299.136	71%
TOTAL, VALOR	\$ 5.138.885.087	\$ 5.096.526.382	99,2%

10. Control de pólizas y garantías contractuales

En cumplimiento de lo dispuesto en la **Cláusula Décima – Garantías Contractuales** del contrato N.º **SI-SGOB-012-2025**, el **Consortio Desarrollo Social** mantiene vigentes las pólizas y amparos requeridos para garantizar la correcta ejecución del contrato, el cumplimiento de las obligaciones y la protección de los intereses del Municipio de Montería.

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2025, se realizó la verificación del estado de las pólizas presentadas por el contratista, confirmándose su vigencia, cobertura y valores asegurados, los cuales cumplen con las condiciones establecidas contractualmente y en la normativa aplicable (Decreto 1082 de 2015).

CONTROL DE POLIZAS CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL							
ADJUDICACION DEL CONTRATO APP-IP-001-2023 SE FIRMA EL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2023							
NUMERO PÓLIZA	ANEXO	COBERTURA	CONDICIÓN DEL AMPARO	VALOR DEL AMPARO	DURACIÓN TOTAL	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CMT-100017289	0	Cumplimiento	Para garantizar el cumplimiento general de las obligaciones del contratista, el pago de multas y demás sanciones, en cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor	\$513.888.508,70	12 Meses	4/07/2025	30/6/2026

			duración del mismo y seis (6) meses más.				
CMT-100017289	0	Calidad de los bienes suministrados	En cuantía igual al 10% del valor total del contrato, por el termino de ejecución del contrato y seis (6) meses más, posteriores a la fecha del acta de finalización del contrato.	\$513.888.508,70	12 Meses	4/07/2025	30/6/2026
CMT-100017289	0	Calidad del servicio	En cuantía igual al 10% del valor total del contrato, por el termino de ejecución del contrato y seis (6) meses más, posteriores a la fecha del acta de finalización del contrato.	\$513.888.508,70	12 Meses	4/07/2025	30/6/2026
CMT-100003840	1	Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual	Responsabilidad civil extracontractual de la entidad, derivada de las actuaciones, hechos u omisiones del contratista o subcontratistas autorizados. El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe contener como mínimo los amparos descritos en el numeral 3° del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del decreto 1082 de 2015.	\$427.050.000	6 Meses	4/07/2025	31/12/2025

Durante el periodo objeto de evaluación, se dio cabal cumplimiento a todas las obligaciones impartidas por parte de la supervisión, asegurando que las actividades ejecutadas se mantuvieran alineadas con el objeto contractual orientado a la prestación de servicios para el desarrollo integral de los programas y proyectos sociales de la Secretaría de Gobierno del Municipio de Montería.



R.L JOHN JAIRO ARTEAGA BABILONIA
C.C. N° 11.037.380 DE LORICA – CÓRDOBA

ANEXO1 – CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATO:	SI-SGOB-012-2025
CONTRATISTA:	CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL NIT. 901.962.484 – 7. R.L. JOHN JAIRO ARTEAGA BABILONIA C.C. N° 11.037.380 DE LORICA – CÓRDOBA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE PROGRAMAS Y PROYECTOS SOCIALES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
ACTA DE INICIO	10 DE JULIO DE 2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD (CDP)	25001528
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	25001728
PERIODO A CERTIFICAR	Noviembre y Diciembre de 2025

El contratista del contrato **SI-SGOB-012-2025**, suscrito entre el **MUNICIPIO DE MONTERÍA** y el **CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL** identificado con Nit. **901.962.484 – 7**, representada legalmente por el señor **JOHN JAIRO ARTEAGA BABILONIA**, identificado con la Cédula No **11.037.380 DE LORICA – CÓRDOBA**, se permite certificar lo siguiente:
Que, conforme a las funciones de verificación del cumplimiento de obligaciones contractuales, se realizó la revisión documental correspondiente al período comprendido entre el 1 de noviembre de 2025 hasta el 10 de diciembre de 2025, relacionada con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) por parte del consorcio.

Por lo anterior se realiza

Este certificado se expide a solicitud del interesado, para los fines que este estime pertinentes, en la ciudad de Montería, a los 11 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



JOHN JAIRO ARTEAGA BABILONIA
Representante Legal
Consortio Desarrollo Social



DIRLEY PATRICIA TIRADO
Contadora
T.P 281676

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

CEC48BBH04849700

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

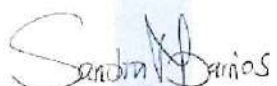
CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIRLEY PATRICIA TIRADO ARTEAGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1067922120 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 281676-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

281676-T

DIRLEY PATRICIA TIRADO ARTEAGA
C.C. 1067922120
RES. INSCRIPCION 1266 DEL 17/08/2021
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

304155 318922



Identificación Pública S.A. 200934/1320

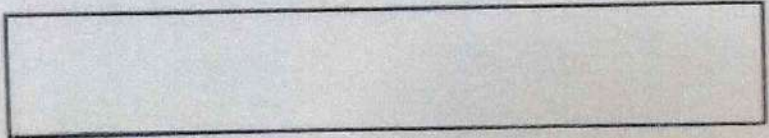
República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

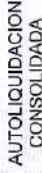
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



Numéro Planilla: 81903893

Periodo Servicio: diciembre de 2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL			
Documento	NI901962484	Dirección	CL 32 #10 - 22	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5658075	
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	MONTERÍA	Departamento	CORDOBA	
Representante Legal	ARTEAGA BABILONIA JHON JAIRO ✓	Identificación	CC 11037380	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Calzante	Sedero Cautivo	CM	RET p	LAE	TAP	VSP	CGR	SLM	IGL	VAC	AOT	DPS AF	DPS RP	DPS CC	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	ESAF	Aporte Ministerio	Total
01-1037380	JOHAN ALDO ARTEAGA BARRAS CM.	01	80											0	0	0	(G20201) PROTECCION	\$ 1.423.900	\$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	\$ 1.423.900	\$ 178.000	0,622	\$ 1.423.900	\$ 17.900	(CCOFI) COMFACOR	\$ 1.423.900	\$ 28.900	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0	\$ 951.600

III. TOTALES

III. TOTALES															TOTAL FINAL
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA
\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 227,800	\$ 178,000	\$ 7,500	\$ 87,000	\$ 28,500	\$ 42,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 641,600	\$ 0
															\$ 841,600

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 11:27:39 AM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Numéro Planilla: 81903963

Periodo Cotización:

Periodo Servicio: enero de 2026

PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO DESARROLLO SOCIAL		
Documento	N1901962484	Dirección	CL 32 #10 - 22
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5658075
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MONTERIA	Departamento	CORDOBA
Representante Legal	ARTEAGA BABILONIA JHON JAIRO	Identificación	CC 11037380
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres			Tipo Contribuyente	Subtipo Cateziona	ING	RET P	TAR	TAP	VSP	COR	SUN	KCE	LAC	VCT	DAS AP	DAS AFP	DAS CCF	Administradora	IRC Pensión	Aporte Pension	Administradora	IRC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IRC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IRC Caja	Aporte Caja	Aporte SEMA	Aporte ICDF	ESAP	Fuente Ingresos	Total	
DC-11037030	JOHN JAIRO ARTEAGA BUELOÑA			01	00	X													(EPS001) NUEVA EPS S.A.	\$ 1,423,500	\$ 229,800	(EPS011) MOVILIDAD	\$ 1,423,500	\$ 178,000	0,52	\$ 1,423,500	\$ 7,500	(CCF-FIS) COMFAECOR	\$ 1,423,500	\$ 57,000		\$ 23,500	\$ 40,000	50	\$ 0	\$ 941,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 57.000	\$ 28.500	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.600	\$ 0	\$ 541.600

ANEXO 2 - PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2025

RELACION PERSONAL MES DE NOVIEMBRE	
NOMBRES	PROFESION
ALBA LUCIA LAMUS MARTINEZ ✓	Profesional en Psicología, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
ANA MILENA COMBATT ✓	Profesional en Psicología, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL ✓	Profesional en Trabajo Social, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
CESAR DAVID JIMENEZ ROMERO ✓	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses ✓
DANIEL MORENO TORRES ✓	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses ✓
DARIELA MARCELA ANAYA ROGRIGUEZ ✓	Profesional en Trabajo Social, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
DAYR MANUEL RUIZ CONTRERAS ✓	Profesional en Derecho, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
EIDER PADILLA SANCHEZ ✓	Profesional en ciencias sociales y humanidades con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
FABRICIO JOSE RODRIGUEZ GUERRA ✓	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses ✓
HERNAN GOMEZ ROMERO ✓	Profesional en administración en finanzas y negocios internacionales con especialización en gerencia empresarial ✓
JOSE JOSE GARCIA REYES ✓	Profesional en Derecho, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
JUAN ANTONIO CARE NEGRETE ✓	Profesional Licenciado en Educación Física, recreación y deportes. Experiencia profesional de 0 a 48 meses ✓
JUAN DIEGO ARTEAGA GONZALEZ ✓	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses ✓
JUAN ESTEBAN VERGARA MORA ✓	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses ✓
KAREN LORENA LOZANO MARTINEZ ✓	Profesional en Derecho, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
KEYLA LUZ TIRADO URANGO ✓	Profesional en Trabajo Social, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
KEYZA TAO CHALJUB ✓	Profesional en Trabajo Social, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
LUIS FELIPE RIOS BERROCAL ✓	Tecnólogo en Lenguaje de Señas Colombianas. Experiencia de entre 0 a 24 meses, contados a partir de la expedición del diploma o certificación. ✓
LUISA FERNANDA OSORIO CONDE ✓	Profesional en Profesional en educación básica con énfasis en música y/o artística, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
MARIA ANGELICA ALVAREZ CARRASCAL ✓	Profesional en comunicaciones y experiencia de entre 0 y 48 meses. Animador de evento. ✓
MARÍA CAMILA DORIA MESTRA ✓	Profesional en Derecho, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
MARIA TERESA SOLERA ✓	Profesional en Psicología, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
SAMUEL ENAN ACOSTA MATIA ✓	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses ✓
SIRLEY VANESSA DIAZ SILGADO ✓	Profesional en Psicología, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓
VALENTINA RODRIGUEZ SIMANCA ✓	Técnico en Cosmetología y Estética y/o Belleza, con experiencia de entre 0 a 48 meses ✓
VICTOR RAFAEL HERRERA VILLALBA ✓	Profesional en Profesional en educación básica con énfasis en música y/o artística, con entre 0 y 48 meses de experiencia ✓

NO ESTÁ

Falta

MES novembre ANO

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº.		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERINDAD		SALUDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CODIGO	HOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS3005		1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 28700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28700		\$ 0	\$ 28700
EPS3005-SANTITAS S.A.																
TOTAL:																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN		APORTES		DESCUENTO		TOTALES
			VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANIILLA	VALOR								
14-23	IN-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0		\$ 0			\$ 0		\$ 1,300		\$ 0	\$ 1,300
												\$ 1,300		\$ 0	\$ 1,300

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 69.000
----------------------	------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	1056748254 ANA MILENA COMBATT CORDOBA 9999999 INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadoras, equipo per NO	1056748254 ANA MILENA COMBATT CORDOBA 9999999 INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadoras, equipo per NO	4634420890 2025 2025/12/11 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0 NUMERO AUTORIZACIÓN:
CÉDULA DE CIUDADANÍA MONTERIA 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	DEPARTAMENTO: MONTERIA CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	MES 2025 2025/12/11	MES noviembre AÑO 9999071914

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPRESA	VALOR	EMPRESA	VALOR
230301-PORVENIR	\$ 38.000	230301-PORVENIR	\$ 38.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 38.000		\$ 38.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPRESA	VALOR	EMPRESA	VALOR
230301-PORVENIR	\$ 38.000	230301-PORVENIR	\$ 38.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 38.000		\$ 38.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPRESA	VALOR	EMPRESA	VALOR
230301-PORVENIR	\$ 38.000	230301-PORVENIR	\$ 38.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 38.000		\$ 38.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPRESA	VALOR	EMPRESA	VALOR
230301-PORVENIR	\$ 38.000	230301-PORVENIR	\$ 38.000
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 38.000		\$ 38.000	

TOTAL PAGADO: \$ 69.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		104735456		NÚMERO PLANILLA:		4634421080		TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MIES		MIES		AÑO		INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CAROL MILENA FELLECCO JUAL		DEPARTAMENTO:		MONTAÑA		COTIZACIÓN:		2025		COTIZACIÓN:		2025		noviembre		noviembre		2025			
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTAÑA		MONTAÑA		20092929		COTIZACIÓN:		0		COTIZACIÓN:		0									
DIRECCIÓN:		03-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		INDEPENDIENTE		FECHA DE MORA:		2025-12-11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:											
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores equipo per																	
FORMA DE PRECATORIO:		UNICO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					
PORTAL DE PRECATORIO:		UNICA DE PRECATORIO																					

TOTAL APORTES A SALUD														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES	
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA
		I	\$0	\$0	\$0	\$0		\$0	\$29,700	\$0	\$0	\$0	\$29,700	\$0
EPSONB	MUTUAL SER EPOLS												\$29,700	\$0
													\$29,700	\$0
SUB-TOTALES:													\$29,700	\$0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RHP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORSA	DESEGURO
14-20	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1,300	\$ 1,300	\$ 0	\$ 1,300
SUB-TOTALES:											\$ 1,300

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 69,000
----------------------	------------------

TOTAL PAGADO:	\$ 138.900
----------------------	-------------------

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº.		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EF8002-SALUD TOTAL	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 59.400	\$ 0		\$ 100	\$ 0	\$ 59.400	\$ 100	\$ 0	
												\$ 59.400			\$ 59.500	
												\$ 59.400			\$ 59.500	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	Nº COSEGUROS	INCA/CAJADAD IRP	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	DESCUENTO
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 0
SUBTOTAL ES:				\$ 0		\$ 0	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 138.200
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO PLANILLA: 4634421064	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DARELA MARCELA ANAYA RODRIGUEZ		TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES	
DEPARTAMENTO: MONTERIA		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025	
TELEFONO: 02		MES: noviembre	
CIUSE APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE		AÑO: 2025	
ACTIVIDAD ECONOMICA: FARMACIA UNICO		DÍAS DE MORA: 0	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2025 1271	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 995071197	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	23001- PROTECCION	CÓDIGO	23001- PROTECCION	CÓDIGO	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
23201		23201		14-23	
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	23001- PROTECCION	CÓDIGO	23001- PROTECCION	CÓDIGO	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
23201		23201		14-23	
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	23001- PROTECCION	CÓDIGO	23001- PROTECCION	CÓDIGO	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
23201		23201		14-23	
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	23001- PROTECCION	CÓDIGO	23001- PROTECCION	CÓDIGO	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
23201		23201		14-23	
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 69.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1002999654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DAYR MANUEL RUIZ CONTRERAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4634420742	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995071819

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 38.000
SUBTOTAL:					1	\$ 38.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 29.700
SUBTOTAL:					1	\$ 29.700
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 1.300
SUBTOTAL:					1	\$ 1.300

VALOR SIN MORA:	\$ 69.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 69.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENAE E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CENTRO: TELEFONO: CÓDIGO APORTANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA: PAÍS:	1002590093 EIDER DAVID PADILLA SANCHEZ CURDORIA 9999999 UNDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, partes y accesorios NO	MES: AÑO: MES: AÑO:	4634420580 2025 noviembre 2025 9999999999

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	FONDO DE PENSIONES		FONDO DE PENSIONES		MORA
					NO. COTIZANTES	VALOR	PLANILLA	VALOR	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 53.200						
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	FONDO DE PENSIONES		FONDO DE PENSIONES		MORA
					NO. COTIZANTES	VALOR	PLANILLA	VALOR	
EP5002	EP5002-SALUD TOTAL	1	\$ 41.600						
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	FONDO DE PENSIONES		FONDO DE PENSIONES		MORA
					NO. COTIZANTES	VALOR	PLANILLA	VALOR	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 1.800						
SUBTOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO DE COTIZACIÓN	SALARIO BÁSICO	TPO DE COTIZACIÓN	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	1002590093 EIDER DAVID PADILLA SANCHEZ	14-23-POSITIVA	\$ 1.423.500	1	1	\$ 1.423.500	14-23-POSITIVA	1	\$ 1.423.500
TOTAL PAGADO: \$ 96.600									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O PAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: DIRECCIÓN: TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	1067944230 HERNANI GOMEZ CORDOBA 11111111 I-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	4635015019 2025 3 2025/12/12	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2025 9995110632	MES noviembre AÑO

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
230301	230301-PORVENIR	1		\$ 7.600		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600	\$ 100
SUBTOTALES:											\$ 7.600	\$ 100

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 6.000	\$ 0	\$ 100	\$ 6.000	\$ 6.000	\$ 0	\$ 6.100	
SUBTOTAL:															\$ 6.000	\$ 100	\$ 6.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES								
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	TOTALES
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0			\$ 0	
SUBTOTALES:							\$ 300	\$ 0
							\$ 100	\$ 0
							\$ 300	\$ 400
							\$ 100	\$ 400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				IBF	SENA	IOBF	ESAP	MINEDU										
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT						IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1.	CC 1067944230	GOMEZ ROMERO HERNAN DARIO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.800.000		NO			01	01-01																		230301-PORVENIR	1	\$ 47.450	\$ 7.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 7.600	EPS005-SANTITAS S.A.	1	\$ 47.450	\$ 6.000	\$ 0	\$ 6.000	14-23-POSITIVA COMPANI A DE SEGUROS S.A.	1	\$ 47.450	106794423	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 14.200

[illegible]

PÁGINA 1 DE 1



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/PAÍS/CIPO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEWA E ICIF (REFORMA TRIBUTARIA).		NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (base/mes/año): LUNES 4834420841 2025 2025/12/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MORA NOVIEMBRE AÑO MES 2025 9695071877 INDEPENDIENTES 2025	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 38.000	231001	\$ 29.700	231001	\$ 1.300
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 38.000	231001	\$ 29.700	231001	\$ 1.300
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 38.000	231001	\$ 29.700	231001	\$ 1.300
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 38.000	231001	\$ 29.700	231001	\$ 1.300
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 69.300

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CECILLA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1067938597	NUMERO PLANILLA:	MES	TIPO DE PLANILLA:	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	MONTERIA	PERIODO COTIZACION OTROS:	2005	PERIODO COTIZACION SALUD:	
DIRECCION:	CALLE 30 N 70 - 91 VI CASTA NUEVA	TELEFONO:	1900990	DIAS DE MORA:	2005/12/11	NUMERO AUTORIZACION:	
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			
TIPO EMPRESA:	PROVIDA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act.				
FECHA IDENTIFICACION:	2005/12/11	ANEXO	NO				
APORTANTE EXONERADO PAGO (PORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION				APORTES VOLUNTARIOS				MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPL. LEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	TOTALES
233001	236001-PORVENIR	1	\$ 15.200		\$ 0	\$ 0		\$ 0			\$ 0		
SUB-TOTALES:													
											\$ 15.200	\$ 100	\$ 15.300
											\$ 15.200	\$ 100	\$ 15.300
											\$ 15.200	\$ 100	\$ 15.300

[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		INSCRIPCIÓN IRP			SALDO A FAVOR		LICUDACIÓN	APORTES		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	UTILIZACIÓN	\$ 500	\$ 500	MORA	DESCUENTO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 500	\$ 500	\$ 100	\$ 0	
SUB-TOTALES:								\$ 500	\$ 500	\$ 100	\$ 0	
								\$ 500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 27.900
----------------------	------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÚPULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO PLANILLA: 4634420408	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: MONTERÍA		TIPO DE PLANILLA: 0	
DEPARTAMENTO: MONTERÍA		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025	
TELEFONO: 02402500000		MES: noviembre AÑO: 2025	
DIRECCIÓN: MONTERÍA		MORA: \$0	
CLASE APORTANTE: PRIMA UNICO		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995071737	
ACTIVIDAD ECONOMICA: COMERCIO AL POR MAYOR DE COMODIDADES TIEMPO PAR		MORA: \$0	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		MORA: \$0	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 76.000	1	\$ 76.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
25-14 COLPENSIONES		25-14 COLPENSIONES	
VALOR PAGADO: \$ 76.000		VALOR PAGADO: \$ 76.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 76.000	1	\$ 76.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
25-14 COLPENSIONES		25-14 COLPENSIONES	
VALOR PAGADO: \$ 76.000		VALOR PAGADO: \$ 76.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 76.000	1	\$ 76.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
25-14 COLPENSIONES		25-14 COLPENSIONES	
VALOR PAGADO: \$ 76.000		VALOR PAGADO: \$ 76.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 76.000	1	\$ 76.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
25-14 COLPENSIONES		25-14 COLPENSIONES	
VALOR PAGADO: \$ 76.000		VALOR PAGADO: \$ 76.000	

TOTAL PAGADO: \$ 137.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO PLANILLA: 4834420505	
NÚMERO IDENTIFICACIÓN SOCIAL: 00-1084185679		TIPO DE PLANILLA: 02-J-IND-DEPENDIENTE	
CIUDAD/MUNICIPIO: MONTERÍA		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025	
DIRECCIÓN: 02-IND-DEPENDIENTE		MES: Noviembre	
TIPO APORTANTE: PROYECTOR ACTIVIDAD ECONÓMICA		AÑO: 2025	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (RECIBIR TRIBUTARIA)		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 995807159	
ADMINISTRADORA: ADMINISTRADORA		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/11	
NOMBRE: JUAN ESTEBAN VERGARA MORA		MORA: \$ 0	
COTIZACIÓN: \$ 76.000		APORTES: \$ 76.000	
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1		DESCUENTO: \$ 0	
SUBTOTAL: \$ 76.000		VALOR PAGADO: \$ 76.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL: \$ 0		SUBTOTAL: \$ 0	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL: \$ 0		SUBTOTAL: \$ 0	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL: \$ 0		SUBTOTAL: \$ 0	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL: \$ 0		SUBTOTAL: \$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 137.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1067944474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KAREN LORENA LOZANO MARTINEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4634420777	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995071836

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 38.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 38.000	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 29.700	
SUBTOTAL:				1	\$ 29.700	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 1.300	
SUBTOTAL:				1	\$ 1.300	

VALOR SIN MORA:	\$ 69.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 69.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1068664091
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KEYLA LUZ TIRADO URANGO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CIENAGA TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4634421031	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995071994

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 38.000
SUBTOTAL:					1	\$ 38.000
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM			1	\$ 29.700
SUBTOTAL:					1	\$ 29.700
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 1.300
SUBTOTAL:					1	\$ 1.300

VALOR SIN MORA:	\$ 69.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 69.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN-OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NO	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: MONTERÍA TELEFONO: CLASE APORTANTE: PRINCIPAL ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO		MES 2025 2025/12/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2025/12/11	
KEYZA PATRICIA TAO CHALLUB CORDOBA 9969999 LUNDES/VIERNES Comercio al por mayor de computadoras, equipo y su		MIS 2025 2025/12/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2025/12/11	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		SUSPENSIÓN		FSP		MORA	
1		\$ 38.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUB-TOTALES:		\$ 38.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD									
Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		SUSPENSIÓN		FSP		MORA	
1		\$ 38.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUB-TOTALES:		\$ 38.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		SUSPENSIÓN		FSP		MORA	
1		\$ 38.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUB-TOTALES:		\$ 38.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		SUSPENSIÓN		FSP		MORA	
1		\$ 38.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUB-TOTALES:		\$ 38.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 69.500

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	106726360	NÚMERO PLANILLA:	4634421188	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	Ciudad/Municipio:	DEPARTAMENTO:	106726360	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
Ciudad/Municipio:	VENTISERA	TELEFONO:	7900000	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACION:	99990/20242
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):	2025/12/11		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fideicomisos de la act				
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

[illegible][illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD R/P		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		APORTES		TOTALES	
			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	PLAVILLA	VALOR	COTIZACIÓN	\$ 2.500	\$ 2.500	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14.23	POSITIVA COMPANHIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 2.500	\$ 0	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 0	\$ 2.500
SUB-TOTALES:														
				\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 2.500	\$ 0	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 0	\$ 2.500

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 138.900
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	100372198/3	NUMERO PLANILLA:	MES	4634420886	TIPO DE PLANILLA:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	LUISA FERNANDA OSORIO CONDE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	2025	noviembre AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
CIUDAD/MUNICIPIO:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	DÍAS DE MORA:	302/9/2011	0	
DIRECCIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo par	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):			NUMERO AUTORIZACIÓN:
EMPRESA:	UNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
AFORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA, EICBP (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS				MORA				TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COLIZANTES	COTIZACION	EMPL. EJECUT.	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 18,200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15,200	\$ 15,200	\$ 15,200
SUB-TOTALES:													\$ 15,200

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
CÓDIGO	NOMBRE	No. COLTAVANTES	INCAPACIDAD TIPI		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LICUACIÓN COTIZACIÓN		AFORTES	MORA	TOTALES
			VALOR		VALOR		PLUVILLA	VALOR					DESCUENTO
14-11	14-11 - ARL SURA	1			\$ 0	\$ 0		\$ 0			\$ 800	\$ 900	\$ 0
											\$ 900	\$ 900	\$ 0
SUB-TOTALES:													\$ 0
													\$ 500
													\$ 500

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 27.600
----------------------	------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APOSTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E SOB (REFORMA TRIBUTARIA):		DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Y APELLIDOS: NOMBRE DE LA EMPRESA: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		DATOS GENERALES DE LA FAMILIA NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: FECHA PAGO (señalar fecha y hora):		DATOS GENERALES DE LA FAMILIA TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORALÍA: NÚMERO AUTORIZACIÓN:		INDEPENDIENTES 2075 0959371789	
1003193002 MARIA ANGELICA ALVAREZ CARRASCO CARRASCO 9999999 9999999 02-INDEPENDIENTE Comisario al por mayor de computadores, equipo per UNICO		1003193002 MARIA ANGELICA ALVAREZ CARRASCO CARRASCO 9999999 9999999 02-INDEPENDIENTE Comisario al por mayor de computadores, equipo per UNICO		1003193002 MARIA ANGELICA ALVAREZ CARRASCO CARRASCO 9999999 9999999 02-INDEPENDIENTE Comisario al por mayor de computadores, equipo per UNICO		1003193002 MARIA ANGELICA ALVAREZ CARRASCO CARRASCO 9999999 9999999 02-INDEPENDIENTE Comisario al por mayor de computadores, equipo per UNICO		1003193002 MARIA ANGELICA ALVAREZ CARRASCO CARRASCO 9999999 9999999 02-INDEPENDIENTE Comisario al por mayor de computadores, equipo per UNICO	

[illegible][illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			VALOR	\$ 0	\$ 0	PLUMA L	VALOR	APORTES		MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0		\$ 0	\$ 1,500	\$ 100	\$ 0	\$ 1,500	\$ 1,000	
											\$ 1,500	\$ 0	
SUB-TOTALES:											\$ 1,500	\$ 100	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 83,400
----------------------	------------------

		TOTAL APORTES A PENSION						TOTALES	
		APORTES VOLUNTARIOS							
CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD FSP	SUBSISTENCIA FSP	COTIZACIÓN MORRA	APORTES MORRA	VALOR PAGADO
290901	P3930U-PORVENIR	1	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.000	\$ 38.000
SUBTOTAL ES:								\$ 38.000	\$ 38.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN
14-23	R+23=POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1,300
									\$ 1,300
									\$ 0
SUBTOTAL ES:									\$ 1,300
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0
									\$ 0

[illegible]

2025/12/10 10:20 PM USUARIO: SOL CC1007682833

SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES		INCURRIDIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR			LIQUIDACION			MORA		TOTALES	
CODIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EP8037	EPSOLJA-ANUEVA EPS	1		50		50		50		50		50	\$ 20.700	\$ 200	50	\$ 29.900	
SUBTOTALES:													\$ 20.700	\$ 200	50	\$ 29.900	

TOTAL APORTES Y RIESGOS PROFESIONALES							
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
H4-23	H4-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0
						APORTES	\$ 1,300
						MEDIO	\$ 100
						DESCUENTO	\$ 0
						TOTALES	\$ 1,400
						VALOR PAGADO	\$ 1,400
						SUB-TOTALES:	\$ 1,400

[illegible]

TOTAL PAGADO:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NO NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SAUUEL ENAN ENUACOSTA MATIAS CIUDAD/MUNICIPIO: CORDOBA DIRECCIÓN: 1087876181 TIPO DE APORTANTE: INDIVIDUENTE TIPO EMPRESA: UNICO FORMA DE PRESENTACIÓN: 02 INDEPENDIENTE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA Y CIBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1087876181 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: SAUUEL ENAN ENUACOSTA MATIAS DÍAS DE MORA: CORDOBA FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 02 INDEPENDIENTE NÚMERO AUTORIZACIÓN: UNICO		MES: 08 MES: agosto AÑO: 2023		INDEPENDIENTES 2023 9959371770
---	--	--	--	-------------------------------------	--	-----------------------------------

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION				MODA				TOTALES	
NOVEMBRE		APORTES VOLUNTARIOS		APORTES OBLIGATORIOS		FSP		MODA		TOTALES	
CODIGO	NOVEMBRE	NO. COIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SURSTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MODA
25-14		1	\$78,000		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$76,000	\$0
25-14	25-14 CO-PENSIONES										
SUB-TOTALES:										\$76,000	\$0
										\$75,000	\$75,000
										\$76,000	\$76,000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº.	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP507	EP507-NUOVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 59,400	\$ 0	\$ 0	\$ 59,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59,400
SUB-TOTALES:																
				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 59,400	\$ 0	\$ 0	\$ 59,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59,400

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 137.900
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CECILLIA DE CORDOBA

NO 02 INDEPENDIENTE

PRIVADA

UNICO

NO

ADMINISTRADORA

NOVEMBRE

ADMINISTRADORA

NOVEMBRE

NUMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):

4034420939
2025
8
2025/12/11

NOVEMBRE AÑO

99807/1915

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
NÚMERO AUTORIZACIÓN:

4034420939
2025
8
2025/12/11

NOVEMBRE AÑO

99807/1915

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																							
TOTAL APORTES A PENSIÓN																							
CÓDIGO	231001-COLOMBOS	Nº. COTIZANTES	1	COTIZACIÓN	\$ 38.000	EMPLEADOR	COTIZANTE	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0	FSP	SUBSISTENCIA	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 200	MORA	APORTES	\$ 38.000	MORA	\$ 200	TOTALES	VALOR PAGADO	\$ 38.200
SUBTOTALES:																							

TOTAL APORTES A SALUD																									
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																									
CÓDIGO	MUTUAL SER EPS-S	Nº. COTIZANTES	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	INCAPACIDAD POR ACCIDENTE	VALOR	INCAPACIDAD POR MORTALIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR ADRES	APORTES	MORA	APORTES	\$ 29.700	MORA	\$ 200	TOTALES	DESCUENTO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 29.900
SUBTOTALES:																									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																									
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																									
CÓDIGO	1425-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	Nº. COTIZANTES	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	INCAPACIDAD POR ACCIDENTE	VALOR	INCAPACIDAD POR MORTALIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR ADRES	APORTES	MORA	APORTES	\$ 1.300	MORA	\$ 100	TOTALES	DESCUENTO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 1.400
SUBTOTALES:																									

DATOS DEL COTIZANTE									
NOVEDADES									
PENSIÓN									
SALUD									
SEGURIDAD SOCIAL									
PARAMETRICOS									
TOTAL PAGADO:									

2025/12/10 10:27 PM USUARIO: S01 CC1007082033

PÁGINA 1 DE 1

[illegible][illegible]

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADJES	COTIZACIÓN	VALOR ADJES	APORTES	MORA	DESCUENTO			
EPF010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$11,900	\$0	\$0	\$0	\$11,900	\$0	\$0			
SUB-TOTALES:															\$11,900	\$0	\$11,900	\$0
															\$11,900	\$0	\$11,900	\$0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IMP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION
14-23	IL-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 500
									APORTES
									\$ 500
									MORA
									\$ 0
									TOTALES
									DESCUENTO
									\$ 0
									VALOR PAGADO
									\$ 500
SUB-TOTALES:									
									\$ 500

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 27.600
---------------	-----------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: MONTERÍA DEPARTAMENTO: MZ 130 LOTE 9 ETAPA 14 LA PRAIERA TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: 4634420882 TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 0 2025/12/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9950971699	
CÓDIGO: 231001-231001-COLFONDOS ADMINISTRADORA: NOBRE		MES: noviembre AÑO: 2025	

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	EMPLEADOR	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
231001		\$ 15.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.200	\$ 0	\$ 15.200	\$ 15.200
SUBTOTAL:						\$ 15.200		\$ 15.200	\$ 15.200

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
ESSC07		\$ 0	\$ 0	\$ 11.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.900	\$ 11.900
SUBTOTAL:						\$ 11.900		\$ 11.900	\$ 11.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
14.23		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:						\$ 0		\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR		SALUD		ARF		PARENTALES	
CÓDIGO	EMPLEADOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
231001		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:						\$ 0		\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 27.600

RELACION PERSONAL MES DE DICIEMBRE	
NOMBRE	PROFESIONALES
ALBA LUCIA LAMUS MARTINEZ	Profesional en Psicología, con entre 0 y 48 meses de experiencia
ANA MILENA COMBATT	Profesional en Psicología, con entre 0 y 48 meses de experiencia
BAYRON FERNANDO RUIZ VILLALBA	Profesional Licenciado en Educación Física, recreación y deportes. Experiencia profesional de 0 a 48 meses
Carol Milena Figueredo Jalal	Profesional en Trabajo Social, con entre 0 y 48 meses de experiencia
CESAR DAVID JIMENEZ ROMERO	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses
CLAUDIA LILIANA RAMIREZ ASPRILLA	Profesional en ciencias sociales y humanidades con entre 0 y 48 meses de experiencia
DANIEL MORENO TORRES	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses
DARIELA MARCELA ANAYA ROGRIGUEZ	Profesional en Trabajo Social, con entre 0 y 48 meses de experiencia
DAYR MANUEL RUIZ CONTRERAS	Profesional en Derecho, con entre 0 y 48 meses de experiencia
EIDER PADILLA SANCHEZ	Profesional en ciencias sociales y humanidades con entre 0 y 48 meses de experiencia
FABRICIO JOSE RODRIGUEZ GUERRA	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses
HERNAN GOMEZ ROMERO	Profesional en administración en finanzas y negocios internacionales con especialización en gerencia empresarial
JOSE JOSE GARCIA REYES	Profesional en Derecho, con entre 0 y 48 meses de experiencia
JUAN ANTONIO CARE NEGRETE	Profesional Licenciado en Educación Física, recreación y deportes. Experiencia profesional de 0 a 48 meses
JUAN DIEGO ARTEAGA GONZALEZ	Persona de apoyo logístico. Bachiller con experiencia de entre 0 a 48 meses
KAREN LORENA LOZANO MARTINEZ	Profesional en Derecho, con entre 0 y 48 meses de experiencia
KEYLA LUZ TIRADO URANGO	Profesional en Trabajo Social, con entre 0 y 48 meses de experiencia
KEYZA TAO CHALJUB	Profesional en Trabajo Social, con entre 0 y 48 meses de experiencia
LUIS FELIPE RIOS BERROCAL	Tecnólogo en Lenguaje de Señas Colombianas. Experiencia de entre 0 a 24 meses, contados a partir de la expedición del diploma o certificación.
LUISA FERNANDA OSORIO CONDE	Profesional Licenciado en Educación Artística y/o Profesional Licenciado en Educación Básica con énfasis en Danza. Experiencia profesional de entre 0 a 48 meses
MARIA ANGELICA ALVAREZ CARRASCAL	Profesional en Comunicación Social y/o Periodismo, con entre 0 y 48 meses de experiencia
MARÍA CAMILA DORIA MESTRA	Profesional en Derecho, con entre 0 y 48 meses de experiencia
MARIA TERESA SOLERA	Profesional en Psicología, con entre 0 y 48 meses de experiencia
SIRLEY VANESSA DIAZ SILGADO	Profesional en Psicología, con entre 0 y 48 meses de experiencia



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPLAQUE: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (pa:aa/mm/yy):	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: MONTERIA DÍAS 0 N 5 - 46 BARRIO LA GRACIA QUANTIFERENTE PRIVADA ÚNICO		TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 0 2025/12/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:		MES: diciembre AÑO: 2025 MES: diciembre AÑO: 2025	
59913790 ALBA LUCIA LAUS MARTINEZ CÓDIGO DE PLANILLA: 8819196 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y fustadoras de la act		9996032156 INDEPENDIENTES 2025	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLAQUE	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	MORA
230.01	230001	PORVENIR	1	\$ 30.400		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.400
SUB-TOTALES:									\$ 30.400

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	MORA
230.01	EFSEOS-SANTAS S.A.		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
14-23	ALZA-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	COLONIA	EXTENSIÓN	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA

[illegible][illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD												TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		INORA		APORTES	INORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES				
EP5002	EP5002-SALUD TOTAL	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 23,600	\$ 0	\$ 0	\$ 23,600	\$ 0	\$ 0	\$ 23,600
													\$ 23,600	\$ 0	\$ 0	\$ 23,600

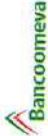
ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MOREA	TOTALES	
					\$ q		\$ q	\$ q	\$ 1,000	\$ q	DESCUENTO	VALOR PAGADO
									\$ 1,000	\$ q	\$ q	\$ 1,000
14-23	14-24 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1										\$ 1,000
												\$ 1,000
SUBTOTAL ES:												\$ 1,000

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 55,200
----------------------	------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	180349195 BYRON FERNANDO RUIZ VILALBA CORDOBA 9999999 INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computación, equipo por	180349195 BYRON FERNANDO RUIZ VILALBA CORDOBA 9999999 INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computación, equipo por	483421171 2023 2023/12/11 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:
CEDULA DE CIUDADANIA: DEPARTAMENTO: MONTERIA 02 INDEPENDIENTE PAIS: UNICO	DEPARTAMENTO: TELEFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	MES: diciembre 2023 2023/12/11	MES: diciembre 2023 2023/12/11

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		TOTAL	
EXPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA WATERBURY		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
EXPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
LICENCIA WATERBURY		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
EXPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSION									
SALUD									
PARAFISCALES									
TOTAL									
TOTAL PAGADO:									

TOTAL PAGADO: \$ 13.900

TOTAL PAGADO:	\$ 41.400
----------------------	------------------

[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		CAPACIDAD TRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	DESCUENTO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 800	\$ 0
SUBTOTAL ES:							\$ 800	\$ 800	\$ 0
								\$ 800	\$ 0
								\$ 800	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 41.400
----------------------	------------------

 Bancoomeva[illegible]

PÁGINA 1 DE 1



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: CIUDADANÍA: CUBANA CIUDADANÍA PRINCIPAL: CUBANA CIUDADANÍA SECUNDARIA: CUBANA TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NOMBRE DE IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA: MONTERIA M213 LTI BFINERNU 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: FECHA PAGO (para afiliados):		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
CLAUDIA LILIANA RAMIREZ ASPIRILLA CORBOBA 7900000 1-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		MES: diciembre AÑO: 2025		MES: diciembre AÑO: 2025		INDEPENDIENTES 2025 999-002102	

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SOLIDARIDAD		SUBSISTENCIA		MORA	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
231001	231001-COLFONDOS								
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	DESCUENTO
1	\$ 0							\$ 29.700	\$ 0
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
INCAPACIDAD IRP	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	DESCUENTO
1	\$ 0							\$ 1.300	\$ 0
SUBTOTAL:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
DAIOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				PARAMÉTRICOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TÍTULO CONTINUITATIVO	SUBTÍTULO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA EXTRINSECA	COLUMBIANO	ING	RAT	TDE	TAR	TDE	COR	LMA	VAC	ARP	VCT	IRP	PENSION			APORTES VOLUNTARIOS			INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	FMA S.V.S.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	FMA S.V.S.	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL DE APORTE	IBC	S.V.S.	ICD	IBF	SENIA	CDF	ESAP	MREHOU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																				ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																					EMPLEADOR	EMPLEADO	IBF	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBF

TOTAL PAGADO:	\$ 151.700
----------------------	-------------------

INTEGRADA AUTOLIQUE
SOPORTE DE PAGO G

TOTAL PAGADO:	\$ 41.400
---------------	-----------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: INDIVIDUAL SOCIAL	CEBILIA DE CIUDADANIA: MONTERIA	NÚMERO PLANILLA: 4834420750	TIPO DE PLANILLA: 0
DIRECCIÓN: MONTERIA	DEPARTAMENTO: MONTERIA	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025	MES: diciembre
TIPO APORTANTE: PAGO GENERAL	CLASE DE APORTANTE: OBRANDERO	DIAS DE MORA: 2025/12/11	ANO: 2025
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA Y ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA)	ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 100799854	INDEPENDIENTES: 2025
NOMBRE: DAYR MANUEL RUIZ CONTRERAS		MORA: 0	
CORREO: ruizmanuel1995@gmail.com		FSP: 0	
INDEPENDIENTE: 0		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 100799854	
Comienza al por mayor de computadores, equipo pcr			
FINANCIA: UNICO			
NO			

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
1	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.400	\$ 0	\$ 30.400	\$ 30.400
SUBTOTAL:						\$ 30.400	\$ 0	\$ 30.400	\$ 30.400

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	DESCUENTO	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	DESCUENTO	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
1	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.400	\$ 0	\$ 30.400	\$ 30.400
SUBTOTAL:						\$ 30.400	\$ 0	\$ 30.400	\$ 30.400

TOTAL PAGADO: \$ 55.200

 Bancoomeva

TOTAL PAGADO:	\$ 69.000
----------------------	------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
TIPO IDENTIFICACION SOCIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	NÚMERO DE PLANILLA:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
DIRECCIÓN:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	4634420311	diciembre	2025
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	g	2025/12/11	2025/12/11
FORMA DE PRESENTACION:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO				
11379521 FABRICO JOSE RODRIGUEZ GUERRA COLOMBIA INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de combustibles, velas por			INDEPENDIENTES 99565/2017		

		TOTAL APORTES A PENSIÓN							TOTALES			
		APORTES VOLUNTARIOS			PSP		MORA					
CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
200201	200201 - PROTECCION	1	\$83,600		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$83,600	\$0	\$83,600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALUD A FAVOR		MORA				
CÓDIGO				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AÑOS	COTIZACIÓN	VALOR AÑOS			
EP5002	EP5002-SALUD TOTAL			1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 66.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
SUB-TOTALES:													\$ 66.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL:													\$ 66.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN		CAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN		APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO	
CÓDIGO	NOMBRE						VALOR		PLANILLA	VALOR									
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1				\$ 0			\$ 0		\$ 0		\$ 2,800		\$ 0		\$ 0	\$ 2,800
														\$ 2,800		\$ 0		\$ 0	\$ 2,800
														\$ 2,800		\$ 0		\$ 0	\$ 2,800

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 151.700
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: MONTERIA CLLLLLLLLL 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO					1067944230 HERNAN GOMEZ CORDOBA 11111111 I-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per					NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					4635015620 2025 0 2025/12/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN:					MES diciembre AÑO 9995110676 I-INDEPENDIENTES 2025				
ADMINISTRADORA										NÚMERO PLANILLA:																			
NOMBRE										PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:																			
CÓDIGO										DÍAS DE MORA:																			
230301										2025/12/12																			
SUBTOTALES:										NÚMERO AUTORIZACIÓN:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES									
APORTES VOLUNTARIOS					FSP					MORA					MORA				
EMPLEADOR					COTIZANTE					COTIZACIÓN					APORTES				
1					\$ 7.600					\$ 0					\$ 7.600				
SUBTOTALES:					\$ 7.600					\$ 0					\$ 7.600				

TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES									
LICENCIA MATERNIDAD					SALDO A FAVOR					MORA					MORA				
NÚMERO AUTORIZACIÓN					PLANILLA					COTIZACIÓN					APORTES				
1					\$ 0					\$ 0					\$ 6.000				
SUBTOTALES:					\$ 0					\$ 0					\$ 6.000				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD					SALDO A FAVOR					LIQUIDACIÓN					DESCUENTO				
NÚMERO AUTORIZACIÓN					PLANILLA					COTIZACIÓN					APORTES				
1					\$ 0					\$ 0					\$ 300				
SUBTOTALES:					\$ 0					\$ 0					\$ 300				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES																																							
DATOS DEL COTIZANTE				PENSIÓN										SALUD							ARP			CCF			SENA		IOBF		ESAP		MINEDU																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTES	ADMIN	TOTAL APORTES	SENA	IOBF	TOTAL APORTES	ESAP	TOTAL APORTES	MINEDU					
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																								EMPLEADOR	EMPLEADO			
1	CC 1067944230	GOMEZ ROMERO HERNAN DARIO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	1	\$ 47.450	\$ 7.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 7.600	EPS005-SANTITAS S.A.	1	\$ 47.450	\$ 6.000	\$ 0	\$ 6.000	14-23-POSITIVA COMPANI A DE SEGUROS S.A.	1	\$ 47.450	106794423	\$ 300						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RUTAN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: APORTES VOLUNTARIOS FECHA PAGO (señalar modelo): NÚMERO AUTORIZACIÓN: TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES AÑO INDEPENDIENTES 2025 9999972136	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CLL 10 MZN D LT 4 TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO		MES diciembre AÑO 2025 4634420958 2025/12/11	
ADMINISTRADORA NOMBRE		MES diciembre AÑO 2025 4634420958 2025/12/11	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	EMPLEADOR	COTIZANTE	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS			\$ 30.400				\$ 30.400	\$ 30.400
SUBTOTAL:								\$ 30.400	\$ 30.400

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERNIIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
EPS041		\$ 0		\$ 23.800				\$ 23.800	\$ 23.800
SUBTOTAL:								\$ 23.800	\$ 23.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IMP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	\$ 0		\$ 0				\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:								\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL				
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS			\$ 30.400				\$ 30.400	\$ 30.400
SUBTOTAL:								\$ 30.400	\$ 30.400

TOTAL PAGADO: \$ 55.200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Tipo identificación:	Cédula de ciudadanía	Número de identificación:	Número planilla:	Mes	Tipo de planilla:	Mes	Independientes
Nombre o razón social:	Nombre o razón social:	Departamento:	Período cotización otros:		Período cotización salud:		
Ciudad/municipio:	Ciudad/municipio:	Clase aportante:	Días de mora:		Días de mora:		
Tipo aportante:	Tipo aportante:	Actividad económica:	Fecha pago (año/mes/día):		Fecha pago (año/mes/día):		
Tipo empresa:	Tipo empresa:	Forma de presentación:	Número autorización:		Número autorización:		
Aportante independiente	Aportante independiente	Aportante exonerado pago aportes salud, pensión y retiro					
Único	Único						

[illegible]

ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA				TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EP-8002		1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP-8002-SALDO TOTAL															
SUB-TOTALES:													\$ 0.000	\$ 0	\$ 0.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD ITP		SIN DO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CODIGO	NOMBRE			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0	\$ 0			\$ 0
								APORTES	
								\$ 300	
								DESCUENTO	
								\$ 0	
								VALOR PAGADO	
								\$ 300	
								TOTAL	
								\$ 300	
								SUBTOTALES:	
								\$ 300	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 13.900
----------------------	------------------

Bancoomeva

TOTAL PAGADO:	\$ 151,700
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E KSBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (en adelante):	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: MONTERÍA DEPARTAMENTO: MONTERÍA TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRINCIPAL ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO		TPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2023 0 2023/12/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 223301		MES: diciembre	
NOMBRE: KAREN LORENA LOZANO MARTINEZ		AÑO: 2023	
CÓDIGO: 2-9901-PORVENIR		MES: diciembre	
NOMBRE: ADMINISTRADORA		AÑO: 2023	
NOMBRE: ADMINISTRADORA		AÑO: 2023	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. CONTRANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
220301	22001-POWVENIR	1	\$ 30.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.400	\$ 0	\$ 30.400
SUB-TOTALES:												
								\$ 0		\$ 30.400		\$ 30.400

Bancoomeva

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		NÓMINA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AGRES	APORTES	NÓMINA	DESGUETO	VALOR PAGADO
EPS001	NUEVA EPS CM	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.800	\$ 0	\$ 0	\$ 17.800
SUB-TOTALES:															
EPS001															
NUEVA EPS CM															
TOTAL: \$ 17.800															

		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES						TOTALES				
CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INICIACIÓN INP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS VALOR	PLANTA	SALDO A FAVOR VALOR	LICUDACION COTIZACIÓN	AFORES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 0	\$ 800
SUB-TOTALES:												

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 41.400
----------------------	------------------

TOTAL PAGADO:

TOTAL PAGADO:	\$ 41.400
----------------------	------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 96.600
----------------------	------------------

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCION: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).	CEDULA DE CIUDADANIA NOMBRE DE IDENTIFICACION DEPARTAMENTO: TELEFONO: CIUDAD/MUNICIPIO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIMARIO UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORSA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa): NÚMERO AUTORIZACION: MORA	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MORA NÚMERO AUTORIZACION: MORA
MARIANA CAMILA DORIA MESTRA CORDOBA 9992999 INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per		4634420823 2025 2025/12/11	
MORA		MORA	

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	APORTES	APORTES	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 30.400			\$ 0	\$ 0	\$ 30.400	\$ 30.400
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		MORA		MORA	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	VALOR PAGADO
EP5005	EP5005-SANTAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 23.800	\$ 23.800
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		PLANILLA		LIQUIDACION COTIZACION		MORA	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0			\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
SUBTOTALES:									

LIQUIDACION DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE					SEGURIDAD SOCIAL				
NOVEDADES					SALUD				
PENSION					ARIP				
PARAMETRALES					PARAMETRALES				
SENA					SENA				
ICBIF					ICBIF				
ESAP					ESAP				
MOROSIDAD					MOROSIDAD				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				

TOTAL PAGADO:

[illegible]

ANEXO 3 – BANCO HOJAS DE VIDA



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LAMUS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARTINEZ		NOMBRES ALBA LUCIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 50.913.790			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD PAIS COL. ☒ EXTRANJERO ☐ Colombia	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 06 MES 11 AÑO 1976 PAIS Colombia DEPTO Huila MUNICIPIO Neiva			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Diagonal 9 No. 5-46 PAIS Colombia DEPTO Cordoba MUNICIPIO Montería TELÉFONO 3005675541-3023491341 EMAIL lucialamus7@gmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	
										FECHA DE GRADO Diciembre 2002	
										MES 12 AÑO 2002	

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		PSICOLOGA	05	2	0	1	7	161963
MG	2	X		ORIENTACION EDUCATIVA	08	2	0	1	9	

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

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

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.monteria.gov.co
TELÉFONOS 6047910720	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 02 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL II DE APOYO	DEPENDENCIA ESCUELA DE CONVIVENCIA		DIRECCIÓN CALLE 27 #3-16
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASUINFANCIA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asuinfanciaprogramasicbf@gmail.com
TELÉFONOS 6044671589	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Psicóloga en la modalidad de la integralidad Programa de ICBF	DEPENDENCIA Programa de ICBF		DIRECCIÓN Calle 111 No 70 - 135
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION OPCION LEGAL		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 601 2817222	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 06 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO LIDER DE PUNTO	DEPENDENCIA TRABAJADORA SOCIAL		DIRECCIÓN MIGRACION COLOMBIA
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL ARAUCA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6013147300 EXT 2432	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 08 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ASESORA DELEGADA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 9 No 16 - 21

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

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD TUYO S.A,S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD COLOMBIA	
TELÉFONOS 3195633246	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA ORIENTACIONAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 22 No 19 – 61	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG “GERS”	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO SARAVENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD corpraciongers@outlook.com	
TELÉFONOS 607 8856638	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Psicosocial	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 31 No 19-95 libertadores	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO PREVENCIÓN RECLUTAMIENTO FORZADO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO TAME	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 07 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 11 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 22 No 26 – 36 corocoras	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

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

4 **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
ENTIDAD PUBLICA	1	4
ENTIDAD PRIVADA	5	
TOTAL	6	4

5 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 50.913.790

APellidos LAMUS MARTINEZ

NOMBRES ALBA LUCIA

SEXO F

Alba Lucia Ramos Martinez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1976
NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

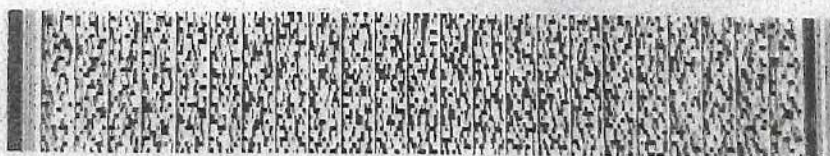
F

SEXO

15-FEB-1995 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Lucia Ramos Martinez
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA LUCIA RAMOS MARTINEZ



A-1300100-38121831-F-0050913790-20040719

0198204201A 02 157500976



República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 161963

ALBA LUCIA LAMUS MARTINEZ

C.C. 50.913.790

Expediente 2014-05-14

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.

Presidente

www.colpsic.org.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, C.A. inscrita en el Registro de Comercio de Bogotá, No. 14.913.790 de Montería, inscrita en el Registro de Comercio de Bogotá, No. 14.913.790 de Montería, inscrita en el Registro de Comercio de Bogotá, No. 14.913.790 de Montería.

En atención a que

ALBA LUCIA RAMOS MARTINEZ

con cédula de ciudadanía No. 74.913.790 de Montería

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

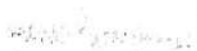
PSICOLOGA

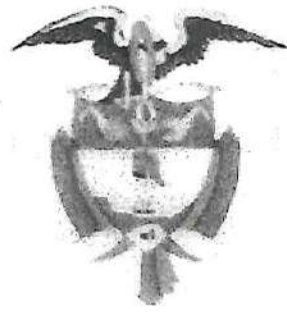
En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en

Armenia, el día 27 de Mayo de 2016.


Directora Sede


Rector


Secretaria General



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
Y en su nombre el

El Instituto Siglo XXI

Arauca - Arauca

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según

Resolución No. 1736 del 28 de Julio del año 2008

Confiere a:

LAMUS MARTINEZ ALBA LUCIA

CEDULA DE CIUDADANIA No 50913790 DE MONTERIA

El Título de:

Bachiller Académico

Con Énfasis en Comercio

Por haber alcanzado y aprobado los logros de Formación Integral correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo
Institucional - P.E.I. - del Instituto


Dra. Blanca Alexandra Figueroa J.
C.C. N° 68.293.297 arauca
Rectora


Elva Marisol Colmenares Rangel
C.C. N° 68.294.229 de Arauca
Secretaria

Acta N°. 997 Folio N°. 91

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de



República Bolivariana de Venezuela
Universidad Pedagógica Experimental Libertador
Instituto de Mejoramiento Profesional del Magisterio
Dr. Raúl Edecio López Payago
Rector
Hago saber que:

Alba Lucia Lamus Martinez

Pasaporte N° AP046126 aspirante al Título de

Magister

Ha cumplido con los requisitos legales reglamentarios para obtenerlo, por lo cual en nombre de la República y de conformidad con la Ley, le confiere el título de:

Magister en Orientación Educativa

Tómese razón de este Título en la Secretaría de la Universidad y reconózcase y téngase en toda la República a

Alba Lucia Lamus Martinez

Como corresponde con todos los derechos que le otorgan las leyes. En fe de lo cual firmo el presente en unión de el (la) Secretario (a) de la Universidad y el (la) Director (a) del Instituto.

En San Fernando de Apure, a los treinta y un días del mes de julio de dos mil diecinueve.

Años 209 ° de la Independencia y 160 ° de la Federación.

Título N° 2019-6-343070

Inscrito al Folio 343070

Rector(a)





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

País: REPUBLICA DE COLOMBIA
(Country - Pays):

El presente documento público
(This public document - Le présent acte public)

Ha sido firmado por:
(Has been signed by:
A été signé par)

QUIROGA CANCHARO LEIDY VIVIANA

Actuando en calidad de:
(Acting in the capacity of:
Agissant en qualité de)

SECRETARIA EJECUTIVA

Lleva el sello/estampilla de:
(Bears the seal/stamp of:
Est revêtu du sceau/d'estimbre de)

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Certificado
(Certified - Atesté)

En: BOGOTA - EN LÍNEA
(At - À)

El: 5/9/2018 14:40:11 p. m.
(On - Le)

Por: APOSTILLA Y LEGALIZACIÓN

(By: The Ministry of Foreign Affairs of Colombia - Par: Ministère des Affaires Étrangères de la Colombie)

No: A23731440100000
(Under Number - Sous le numéro)

Firmado Digitalmente por: (Digitally Signed by:)
Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia
MARIA LUCIA FERNANDEZ CARDENAS
Reason: DOCUMENT AUTHENTICITY
BOGOTA - COLOMBIA

Firma: (Signature)

Nombre del Titular:
(Name of the holder of document:
Nom du titulaire)

ALBA LUCIA LAMUS MARTINEZ

Tipo de documento:
(Type of document - Type du document)

DIPLOMA DE GRADO PREGRADO PSICOLOGA

Número de hojas apostilladas: 1
(Number of sheets - Nombre de feuilles)

El Ministerio de Relaciones Exteriores no asume la responsabilidad por el contenido del documento apostillado. Artículo 3 Ley 45/96

La autenticidad de esta apostilla puede ser verificada en el Registro Electrónico que se encuentra en la siguiente página web:

The authenticity of this Apostille may be verified by accessing the e-Register on the following web site:

l'autenticité de cette Apostille peut être vérifiée en accédant à l'e-Register ou la site web suivant:

www.cancilleria.gov.co/apostilla





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:46:56 PM horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 50913790

Apellidos y Nombres: LAMUS MARTINEZ ALBA LUCIA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2025 12:45:16 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 50913790**

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. **128386719** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional C.A.N. Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 03 de diciembre de 2025, a las 12:43:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	50913790
Código de Verificación	50913790251203124313

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





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285552986



PIB
08:34:28
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de diciembre 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) ALBA LUCIA LAMUS MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 50913790:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:29:38 PM horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1067940375**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ SIMANCA VALENTINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285551110



PIB
08:14:06
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de diciembre 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) VALENTINA RODRIGUEZ SIMANCA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067940375:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

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



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO COMBATT	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) COMBATT	NOMBRES ANA MILENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 1.066.748.254	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 06 MES 11 AÑO 1996 PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA MUNICIPIO MONTERIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA VEREDA MOCHILA VIA TIERRALTA PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA MUNICIPIO MONTERIA COMBATTANA TELÉFONO 3105588079 EMAIL @GMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO			
		X		PSICOLOGA	03	20	22	259511	

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

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.066.748.254

COMBATT COMBATT

APELLIDOS

ANA MILENA

NOMBRES

Ana Milena
Firma



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1996

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

A+
GRUPO SANG

F
SEXO

17-JUL-2014 PLANETA RICA
FECHA Y LUGAR DE EMISION

INDICE DERECHO

REISTRACION NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-1302800-00652622-F-1066748254-20141218

0041988186A 2

43642004

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICOLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.




GLORIA AMPARO VELEZ
Presidente del Consejo Directivo
www.colpsic.org.co



COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



**TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGA**

No. 259511

Fecha de expedición: 28/12/2022

ANA MILENA COMBATT COMBATT

Cédula de Ciudadanía

1066748254

Según la Ley 1050 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

Acta de Grado No. 991

En Bogotá, D.C. a los cuatro (4) días del mes de agosto de 2025, bajo la Rectoría de la Dra. Flor Nancy Díaz Piraquive, se confirió el título de:

ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

Código SNIES 110679

A:

ANA MILENA COMBATT COMBATT

CC. No. 1066748254

Quien cursó y aprobó el plan de estudios del respectivo programa, dando cumplimiento a los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos académicos internos de la Fundación, por lo que se le entregó el diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente acta en la ciudad de Bogotá, D.C., a los cuatro (4) días del mes de agosto de 2025 .

Diploma registrado con el No. 991 , Libro 5 , Folio 34 .



Flor Nancy Díaz Piraquive
La Rectora



Nini María González Murillo
Secretaria General



Código seguro de verificación / Secure verification code: 80aac10a-2b8c-4995-9a59-d4f6c4f326db

La autenticidad de este documento electrónico puede ser contrastada a través de la siguiente dirección / The authenticity of this electronic document can be verified through the following address: <https://verifirma.unir.net/FUNIR/CSV/>

Firmante / Signer: Nini María González Murillo



Personería Jurídica Resolución Mineducación No. 13130 de 2017

La Fundación Universitaria Internacional de La Rioja, debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, considerando que:

ANA MILENA COMBATT COMBATT

CC.1066748254

aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley, le confiere el título de:

ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

En testimonio de lo anteriormente expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita
Bogotá D.C., agosto 04 de 2025

La Rectora

Vicerrector Académico

Secretaria General

007316

REGISTRADO CON EL NÚMERO 991 EN EL LIBRO 5 FOLIO 34



ACTA DE GRADO NUMERO 0856 -001PS

Resolución Rectoral No. 2932 de marzo 25 de 2022

CONSIDERANDO QUE

Ana Milena Combatt Combatt

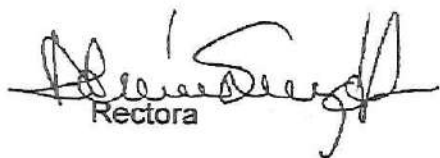
C.C. No 1,066,748,254 de Planeta Rica

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Psicóloga

En nombre y representación de la Universidad del Sinú - Elías Bechara Zainum- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 22126 registrado en el folio 413 del libro 7.

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2022


Rectora


Decano
Ciencias de la salud


Secretario General

SEDE ADMISIONES Y MATRÍCULAS
CAMPUS UNIVERSITARIO

Calle 31 No. 3-06 - PBX: (54) 781 1717
Carrera 1W No. 38 -153 Barrio Juan XXIII

www.unisinu.edu.co



0188284



UNIVERSIDAD DEL SINÚ
Elías Bechara Zainúm



EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Ana Milena Combatt Combatt

IDENTIFICADORA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 1066.748.254 de Milena Ana, ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Psicóloga

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE Montería
A LOS 31 DIAS DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2022

EL RECTOR

[Firma]

EL VICERRECTOR

[Firma]

EL DECANO

[Firma]

EL SECRETARIO GENERAL

[Firma]



GIMNASIO VALLEGRANDE

Carrera 10 No. 60-20 La Castellana Teléfono: 785 00 20
Montería, Córdoba

ICFES No. 049643 DANE No. 323001004178

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN N° 024

En la ciudad de Montería, Córdoba, el día 30 del mes de Noviembre de 2012 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por los suscritos Rector y Secretaria Académica, en el cual el Gimnasio Vallegrande confirió el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

a:

ANA MILENA COMBATT COMBATT

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.066.748.254 de Planeta Rjca

quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Esta institución está reconocida oficialmente en el nivel de Educación Media Académica por la Secretaría de Educación Municipal de Montería, para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Académica, según Resolución No. 0755 del 25 de mayo de 2011.

Esta acta contiene 149 graduandos.

Este estudiante aparece en el orden con el N° 24

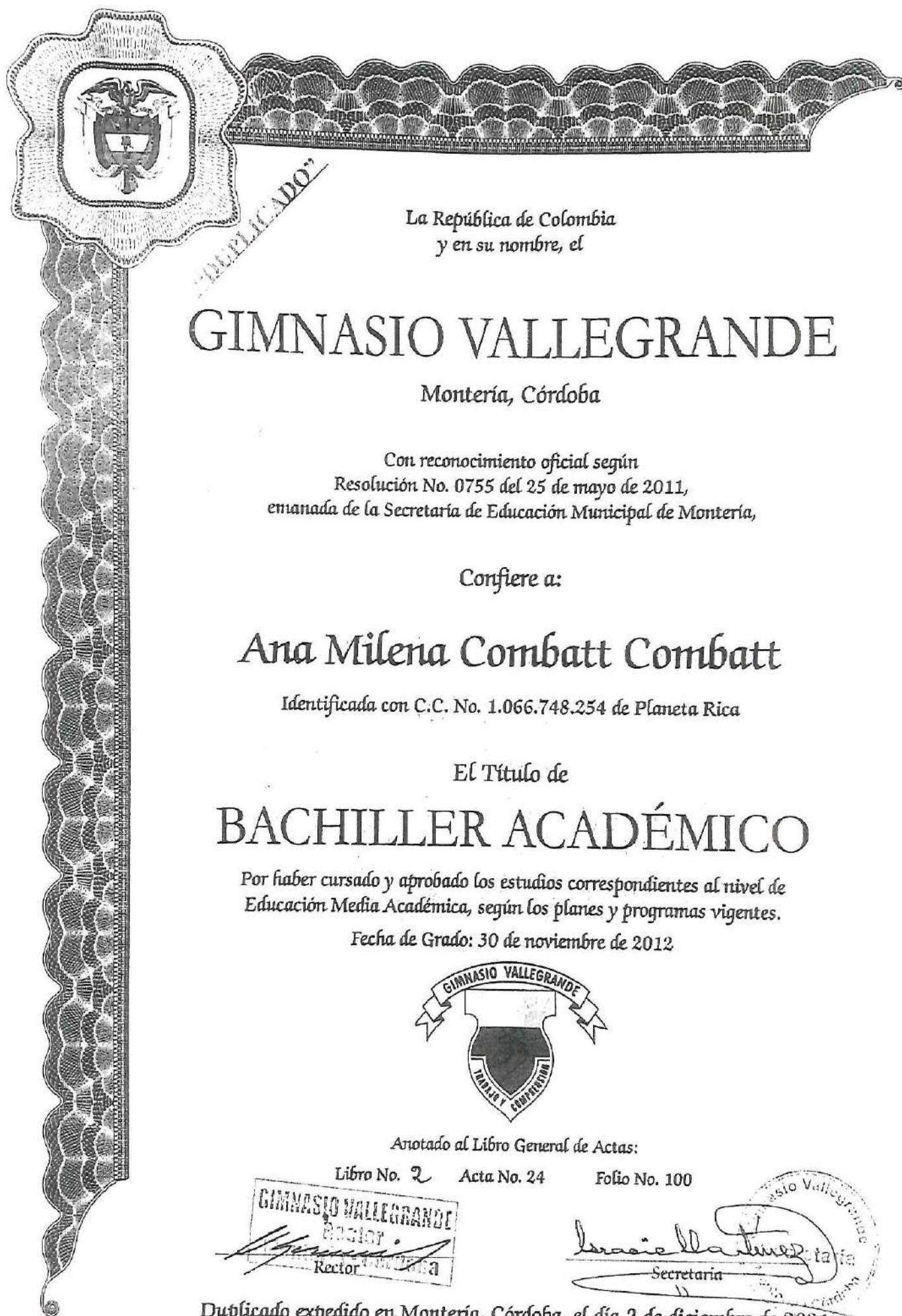
En Montería, Córdoba, a los 30 días del mes de Noviembre de 2012.

Firmada y Sellada

GIMNASIO VALLEGRANDE
Rector
JOSE ARCELIO GARCÉS MESTRA
C.C. No. 6.576.002 de Montería
Rector

Gimnasio Vallegrande
Secretaria
GRACIELA DEL C. MARTÍNEZ GENES
C.C. No. 25.765.875 de Montería
Secretaria

NOTA: No requiere registro, según Decreto No. 821
del 8 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.



La República de Colombia
y en su nombre, el

GIMNASIO VALLEGRANDE

Montería, Córdoba

Con reconocimiento oficial según
Resolución No. 0755 del 25 de mayo de 2011,
emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Montería,

Confiere a:

Ana Milena Combatt Combatt

Identificada con C.C. No. 1.066.748.254 de Planeta Rica

El Título de

BACHILLER ACADÉMICO

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

Fecha de Grado: 30 de noviembre de 2012

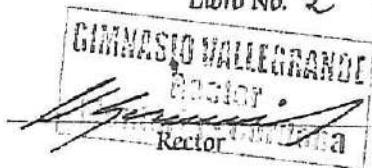
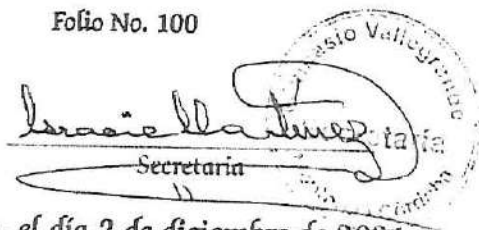


Anotado al Libro General de Actas:

Libro No. 2

Acta No. 24

Folio No. 100



Duplicado expedido en Montería, Córdoba, el día 2 de diciembre de 2021

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm

Fundada en 1974

LA UNIVERSIDAD DEL SINÚ - ELÍAS BECHARA ZAINÚM

A través de La Oficina de Relaciones Internacionales hace constar que:

ANA MILENA COMBATT COMBATT

estudiante de **PSICOLOGÍA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1086748254 realizó movilidad estudiantil en calidad de **PRÁCTICA PROFESIONAL** en la **UNIVERSIDAD DE LA SALLE y UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO**, durante el periodo comprendido del **16 de febrero al 3 de julio de 2019**. Las actividades de movilidad de estudiantes se cumplen a través de la Oficina de Relaciones Internacionales, en donde se pueden consultar los términos de los procesos caso necesario.



MARIA KAMILA SEVERICHE

Directora de la Oficina de Relaciones Internacionales

Oficina de Relaciones Internacionales - ORI
Universidad del Sinú, Elías Bechara Zainúm Campus Puerto XXIII, Bloque II-75, 5to. Piso
Tel: 657 4 7162543 ext. 241 E-mail: ori@unisinu.edu.co



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

ELIAS BECHARA ZAINÚM

Fundada en 1974

Calidad y Liderazgo Regional

La Facultad de Ciencias de la Salud y el Programa de Psicología de la Universidad del Sinú "Elías Bechara Zainúm"

CERTIFICA QUE:

ANA MILENA COMBATT COMBATT

Participó en el Taller de Actualización: *Uso de pruebas psicológicas en Colombia*, realizado los días: 12 y 13 de octubre de 2018. Intensidad: 16 horas.

GLORIA ORDUZ SOTOMAYOR
JEFE DE PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD DEL SINÚ EBZ

ÁLVARO BUSTOS GONZÁLEZ
DECANO FAC. CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DEL SINÚ EBZ

comfacor

LA GERENTE DE GESTIÓN HUMANA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN
FAMILIAR DE CÓRDOBA – COMFACOR
NIT. 891.080.005-1

HACE CONSTAR:

Que la señora ANA MILENA COMBATT COMBATT, identificada con cédula de ciudadanía número 1.066.748.254 de Montería, estuvo vinculada laboralmente a esta Corporación con un contrato a término fijo, desde el día 22 de marzo de 2023 hasta el día 30 de diciembre de 2023 y desempeñó el cargo de Psicóloga Programas Especiales, asignada al proceso de Gestión Recreación - Programas Especiales.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado (a).

Montería, 30 de diciembre de 2023


LUZMARY RODRÍGUEZ GARCÍA
Gerente – Gestión Humana

Elaboró:
Operacional I – Desarrollo organizacional

Revisó:
Lider I – Administración de personal

Edutin Academy

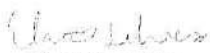
Este documento certifica que

Ana Milena Combatt Combatt

DNI No. 1066748254 de Colombia

Ha invertido (280 horas) de estudios para completar
exitosamente el curso y obtener el certificado

DIPLOMADO EN PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO INFANTIL


Elias Silvera Malo
Director Académico
Edutin Academy




Bairon Londoño
Presidente
Edutin Academy



Hemos confirmado la identidad del
estudiante y su participación en el curso.
Verificar en app.edutin.com/verify/7558677

Emitido el 02 de Enero del 2024
Newark DE, Estados Unidos

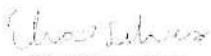
Edutin Academy

Este documento certifica que

Ana Milena Combatt Combatt

Ha invertido (83 horas) de estudios para completar
exitosamente el curso y obtener el certificado

DIPLOMADO EN IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD


Elias Silvera Malo
Coordinador Académico
Edutin Academy




Bairon Londoño
Director General
Edutin Academy



Hemos confirmado la identidad del
estudiante y su participación en el curso.
Verificar en app.edutin.com/verify/10210754

Emitido el 26 de Abril del 2024
Newark DE, Estados Unidos

El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

en cooperación con

ONU Mujeres

otorga

Ana Combatt

este

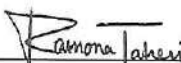


Certificado de Aprobación

por aprobar los requisitos del curso de instrucción



Implementación de Las Resoluciones del Consejo de Seguridad
de La ONU sobre La Agenda de La Mujer, La Paz, y La
Seguridad en América Latina y El Caribe


Ramona Taheri
Director Ejecutivo
POTI



31 de Octubre de 2023


Paivi Kannisto
Jefe, Paz y Seguridad,
ONU Mujeres

Verifica la autenticidad en <https://www.peaceopstraining.org/es/verify/>
Número de serie: 571585428



COURSE
CERTIFICATE

Oct 15, 2024

Ana Milena Combatt

completó con éxito

Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)

un curso en línea sin créditos autorizado por Universitat Autònoma de Barcelona y ofrecido a través de Coursera



Alm. Milena Combatt
Alm. Milena Combatt
Alm. Milena Combatt

Verify at:
coursera.org/verify/3YP42LCX7E2D
Coursera confirmó la identidad de esta persona y su
participación en el curso.

Este curso requiere una dedicación de 23 horas.

El Área de Extensión

CERTIFICA que:

ANA MILENA COMBATT COMBATT

con Cédula Ciudadanía / Pasaporte 1066748254 ha superado el

Diplomado en Habilidades Directivas y Liderazgo

Realizado del 3 de junio de 2024 al 1 de diciembre de 2024, con una duración de 96 horas

Y para que así conste, firmo el presente certificado en Bogotá, el 30 de enero de 2025.



Nini María González Murillo
Secretaría General





REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN



**TECNOPEDAGÓGICA
DE LA SABANA**

Educación de Calidad a Tu Alcance

Inscrita en el Registro Único Empresarial RUES con NIT: 901817150-2 Matricula No. 9000003442



HACE CONSTAR QUE:

ANA MILENA COMBATT COMBATT

Con documento de identidad C.C. No. 1066748254 de Planeta Rica - Córdoba

ASISTIÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN:

**TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO: ABORDAJE
PSICOPEDAGÓGICO**

Apartadó - 10 de febrero al 11 de marzo de 2025 – Intensidad Horaria: 120 Horas

Registrado en el Libro de Actas No. 01 del primer trimestre de 2025. Expedido y firmado el día 20 de marzo de 2025 con Código:

CPS25TN1118



Dary Horta
FIRMA Y SELLO - DIRECTORA



[Firma]
FIRMA - REPRESENTANTE LEGAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestra página <https://composabana.com.co/validacion> o escaneando el código QR



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 miércoles 03 de diciembre de 2025, a las 12:42:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1066748254
Código de Verificación	1066748254251203124229

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

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


HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2025 12:44:22 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 1066748254**

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. **128386643** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 69 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:47:57 PM horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1066748254

Apellidos y Nombres: **COMBATT COMBATT ANA MILENA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la [Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285547591



PIB
07:17:03
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de diciembre 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) ANA MILENA COMBATT COMBATT identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1066748254:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

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



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>FIGUEROA</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>JALAL</u>	NOMBRES <u>CAROL MILENA</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1.047.375.466</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD PAÍS COL. ☐ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>05</u> MES <u>10</u> AÑO <u>1985</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>CORDOBA</u> MUNICIPIO <u>MONTERIA</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Br. Puente Vno. M2139 b3</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>CORDOBA</u> MUNICIPIO <u>MONTERIA</u> <u>Carol Figueroa Jalal@gmail.com</u> TELÉFONO <u>3012703853</u> EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											<u>12</u>	<u>2002</u>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
		X		<u>TRABAJADOR SOCIAL</u>	<u>12</u>	<u>2012</u>	

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

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Carol Milena Figueroa Jorda
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Y EN SU NOMBRE LA:

**INSTITUCION EDUCATIVA
NUESTRA SEÑORA DEL
PERPETUO SOCORRO**

SAN CARLOS - CORDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION
DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, MEDIANTE RESOLUCION
No. 001292 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2002

Confiere a:

CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL
IDENTIFICADO (A) CON C.C. No. 1047375466 DE CARTAGENA

EL TITULO DE:

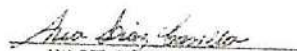
BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES
AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN
LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO
EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)

Anotado al Folio No. 027 del Libro de Registro No. 01

Dado en San Carlos - Córdoba, a los 14 días del mes de Diciembre de 2002


RAFAEL ANTONIO MONTES ORTIZ
C.C. No. 9.591.705 de Montería
Rector


ANA ESTHER DIAZ CASTILLA
C.C. No. 94.999.056 de Montería
Secretaria



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

y en su nombre



LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TITULO DE

TRABAJADOR SOCIAL

A

CAROL MILENA FIGUEROA JALAL

C.C. No. 1.047.375.466 expedida en Cartagena

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena de Indias, a los 2 días del mes Diciembre de 2012

EL RECTOR

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

EL SECRETARIO GENERAL

05323

Registrado el folio 11625 del libro de Diplomas N° 21



Registrada según Decreto No. 4500 del 20 de Setiembre de 1995 del Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO

Del 23 de Febrero de 2018

En la ciudad de Montería, la Universidad Pontificia Bolivariana Montería con sus programas de estudio reconocida mediante Resolución No. 4800 del 20 de Setiembre de 1995 expedida por el Ministerio de Educación Nacional en Conformidad de Grado, se otorga el título de especialista de grado, con el título de

ESPECIALISTA EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO

A

CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL

C.C. 1.947.375.466 de Cartagena

En cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas correspondientes al plan de estudios de:

ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO

Región MEN-SEDES No. 01201

La cual realizó y aprobó como requisito final el trabajo de grado con el título:
EVALUACIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN EMPRESAS DE LAS ORGANIZACIONES

El Rector: Pbro. JORGE ALONSO BEDOYA VASQUEZ

El Secretario General: A.E. LUZ ESTELA FUENTES SANTOS

El Decano de la Escuela Econ.: AURA TATIANA GARCÍA MARTÍNEZ

Diploma No. 19318 Registrado en el Folio 570 del Libro 8-B de Registro de Diplomas.


Secretaría General

A7503



El Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS) otorga el presente:

Certificado de Registro Profesional

A favor de

Carol Milena Figueredo Jalal

Identificado(a) con el número de registro profesional y documento de **identificación:**

N° 1047375466

Quien ha cumplido con los requisitos establecidos en la Ley 53 de 1977 y el Decreto 2833 de 1981 para ejercer legalmente en la República de Colombia como profesional de:

Trabajo Social

Otorgado con base al título universitario expedido por:

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

Fecha de Grado:

Dic. 12, 2012

Autenticidad, Verificación y Vigencia



Inscripción expedida y aprobada por el CNTS mediante la Resolución No.

0446 - 31 de Agosto de 2021 - Bogotá D.C.

El registro ante el CNTS como profesional no vence. Debe verificar antecedentes o la autenticidad de los datos, escanee el código QR o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro con el NUIP o Número de Identificación.

Elaborado automáticamente por Ejercicio Legalmente
cnts.gov.co/ejerzo

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991

Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Espartillal - Localidad Chapinero

Bogotá, D. C. - Colombia

correo-general@cnts.gov.co

(+57) 320 304 808 20 - (+57) 320 304 8933



Unidad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.047.375.466

Cursó y aprobó la acción de Formación

SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
Subdirector de cenlla
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLIVAR

25459640 - 28/11/2014
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 930400884141C1047375466C.



Bienidad y justicia
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.047.375.466

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET
con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veintitres (23) días del mes de septiembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
HELMAN CASTAÑEDA CASTAÑEDA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

HELMAN CASTAÑEDA CASTAÑEDA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLIVAR

23688264 - 23/09/2014
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 930400827766C1047375466C.



LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CAROL MILENA FIGUEROA JALAL

Con Cedula de Ciudadania No. 1.047.375.466

Cursó y aprobó la acción de Formación

WINDOWS Y WORD

con una duración de 30 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
HELMAN CASTAÑEDA CASTAÑEDA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

HELMAN CASTAÑEDA CASTAÑEDA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLIVAR

23227360 - 29/08/2014
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 9304008091710C1047375466C.



Certifica Que

CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL

C.C 1.047.375.466

Asistió a un total de 10 Horas al Seminario-Taller de:

ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE

Rosalba Caldas Linares
Secretaria

Dado en Barranquilla a los 30 días del mes de Octubre de 2013



LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.047.373.466

Cursó y aprobó la acción de Formación

BASICO EN MERCADEO Y VENTAS con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veintinueve (29) días del mes de julio de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
NAYIB XAVIER MORELO MOGOLLON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

NAYIB XAVIER MORELO MOGOLLON
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLIVAR

4903833 - 25/06/2011
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 93040020430101017375466.



REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En complément de la loi de 1994

Place constar que

CAROL MILENA FIGUEREDO JAJAL

Com. C. 1017 35-466

Cinco y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACION

can now function as an

En testimony de la autorización, se firma el presente en Puebla, a los veintiocho o 28 días del mes de mayo de dos mil once (2011).

Firmado Digitalmente por

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

BISIANA CECILIA PINTO TOVAR

SUBDIRECTOR

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

REGIONAL DEVELOPMENT

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la Ley N.º 1712 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2000 y las demás normas que las complementen, modifican o reemplazan. Para verificar la autenticidad de cualquier copia impresa, se deberá efectuar la consulta a través de la página <http://ses.senat.gov.co/cvta>, en la cual se encontrará información disponible al momento de la consulta bajo el número 010473754066. Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica.



CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA!

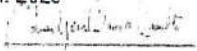
NIT: 901203715-1

HACE CONSTAR QUE:

CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL

CC:1.047.375.466

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO". Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de custodia, se expide normas para la prevención de violencia sexual y atención integral para niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente. Curso entregado en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, el día 25 de mayo del Año 2021, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019. Resolución 459/2012 Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2023


EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Científico
Matrícula: 109679



 @centrodeentrenamientecels

 centro de entrenamiento integral en salud



CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

Personas E. Compañía Ltda. - Sede Principal en Bogotá

NIT. 901283715-1

**CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD,
COMO ENTIDAD PRESTADORA EN LOS SERVICIOS DE
ACTUALIZACIONES CIENTIFICAS EN SALUD Y
EDUCACION**

Hace Constancia a:

CAROL MILENA FIGUEREDO JALAL
CC:1.047.375.466

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos que emana el Curso de Entrenamiento:
**ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA
SEXUAL Y DE GÉNERO"**

**INTERVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD TERAPEUTICA A VÍCTIMAS DE
VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES,
SEGUIMIENTO DE LA CADENA DE CUSTODIA "48 HORAS"**

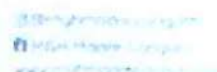
Entregado en la ciudad de Montería- departamento de cordoba el día 25 de mayo 2021.

Entrenamiento taller de intervención integral en salud a víctimas de violencia sexual y de género, la ley 1146 de 2007, por medio de la cual se expiden normas para la prevención de violencia sexual y atención integral de niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente, adoptar el protocolo y modelo que hace parte integral de la presente resolución, seguimiento de cadena de custodia, responsabilidad de los actores del sistema general en salud, tanto público como privado, así como de los hospitales y centros de salud de carácter público, quienes están en la obligación de prestar atención médica de urgencia integral en salud a través de profesionales y servicios especializados, disposiciones basadas en la Resolución 459/2012, Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección social, LICENCIA 109679 de 08/05/2019.


EDWIN HARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula: 109679

@centrodeentrenamientoscs Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Centrodeentrenamientoscs@gmail.com 3008220639





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.375.466
FIGUEROA JALAL

APILACION
CAROL MILENA

REPORTE
Carol Milena Figueroa Jalal



FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1985
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O- F
ESTATURA O S P M SEXO

07-JUL-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
Y EQUIVALENTE, NOMBRE Y FIRMA



W 0500150-00495297-1-1047375466-2R120074 00308941024 60211120051



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2025 04:17:07 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 1047375466**

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. **128416587** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:19:27 PM horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1047375466**

Apellidos y Nombres: **FIGUEREDO JALAL CAROL MILENA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



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



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 miércoles 03 de diciembre de 2025, a las 16:20:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047375465
Código de Verificación	1047375465251203162022

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

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


HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286031406



PIB
21:31:21
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA ANGELICA MORALES QUANT identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047375465:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

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



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
JIMENEZ	Romero	Cesar David
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1.069.473.703		F ☐ M ☒
LIBRETA MILITAR		NACIONALIDAD
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 26 MES 07 AÑO 2006		Calle 9. No. 20-40 B/6 De MARZO
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia DEPTO _____
DEPTO CORDOBA		MUNICIPIO Monteria
MUNICIPIO MONTERIA		TELÉFONO 3024555017 EMAIL (e)arjimenez3700@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)

EDUCACION BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2023

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE 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
	X			X			X		

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

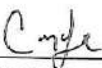
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____



*La República de Colombia
y en su nombre la*

*Institución Educativa Antonio Nariño
de Montería - Córdoba*

*Autorizada por Secretaría de Educación del Municipio de Montería,
Departamento de Córdoba, mediante Resolución N° 0755 de Junio 12 del 2009*

CONFIERE A

Cesar David Jiménez Romero
TI 1.069.473.703

El título de

BACHILLER ACADÉMICO

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.
(Artículo 28, Ley 115 de 1994)*

Dado en Montería, Córdoba, a Noviembre 29 del año 2023

Anotado al folio 4 del Libro para control Interno de Diplomas N° 2

Lic. CARMEN INDIRA VÉLEZ FIGUEROA
C.C. 50.929.811 de Montería
Rectora(e)

Zadys Cardenas Cardenas
ZADYS CARDENAS CARDENAS
C.C. 34.978324 de Montería
Secretaria

Este diploma no requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República

CEDULA DE
CIUDADANIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.069.473.703

Apellidos

JIMENEZ ROMERO

Nombres

CESAR DAVID

Nacionalidad

COL

Estatura

1.76

Sexo

M

Fecha de nacimiento

26 JUL 2006

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

SAHAGUN (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición

29 JUL 2024, MONTERIA

Firma

Fecha de expiración

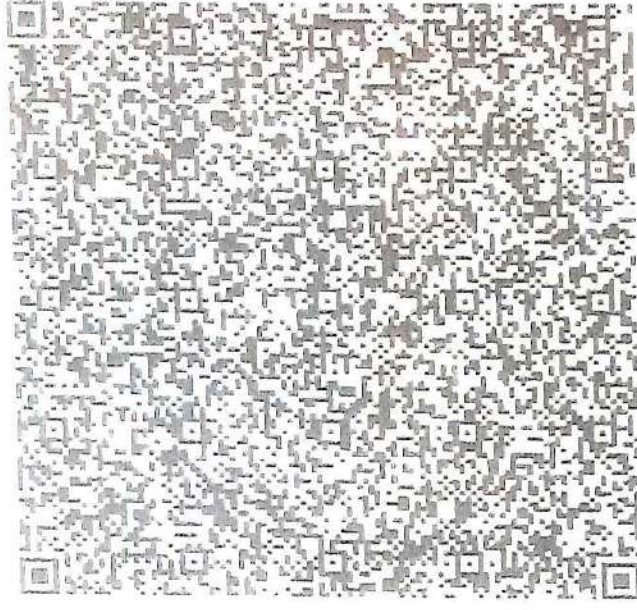
29 JUL 2034



051416281



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL051416281213001<<<<<<<<
0607269M3407297COL1069473703<5
JIMENEZ<ROMERO<<CESAR<DAVID<<<



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2025 04:05:03 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 1069473703**

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. **128414433** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 28 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:08:05 PM horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1069473703**

Apellidos y Nombres: **JIMENEZ ROMERO CESAR DAVID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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 miércoles 03 de diciembre de 2025, a las 16:09:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1069473703
Código de Verificación	1069473703251203160906

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





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285538014



PIB
20:56:03
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de diciembre 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) CESAR DAVID JIMENEZ ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069473703:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

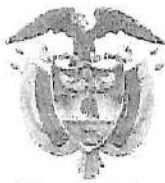
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Moreno	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Torres	NOMBRES Daniel
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1.062.963.035	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO No aplica D.M. 		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 23 MES 03 AÑO 2007 PAÍS Colombia DEPTO Córdoba MUNICIPIO Montería		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cl. 42A # 38A - 23 Santa Elena 1 PAÍS Colombia DEPTO Córdoba MUNICIPIO Montería TELÉFONO 3122192385 EMAIL danielmorenotorres1

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	
MES 11 AÑO 2023											

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE 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
Inglés	X			X			X		

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

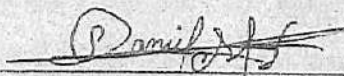
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____



La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Antonio Nariño
de Montería - Córdoba

*Autorizada por Secretaría de Educación del Municipio de Montería,
Departamento de Córdoba, mediante Resolución N° 0755 de Junio 12 del 2009*

CONFIERE A

Daniel Moreno Torres

TI 1.062.963.035

El título de

BACHILLER ACADÉMICO

**Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.**
(Artículo 28, Ley 115 de 1994)

Dado en Montería, Córdoba, a Noviembre 29 del año 2023

Anotado al folio 5 del Libro para control Interno de Diplomas N° 2

[Firma]
Lic. CARMEN JUDITH VEJES FIGUEROA
C.C. 30.929.811 de Montería
Rectora(e)

[Firma]
ZADYS CARDENAS CARDENAS
C.C. 34.978324 de Montería
Secretaria

Este diploma no requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República

ESTADO CIVIL
CITADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUP 1.062.963.035

Apellidos

MORENO TORRES

Nombres

DANIEL

Nacionalidad

COL

Estatura

1.81

Sexo

M

Fecha de nacimiento

23 MAR 2007

G S.

A+

Lugar de nacimiento

MONTERIA (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición

28 MAR 2025, MONTERIA

Firma

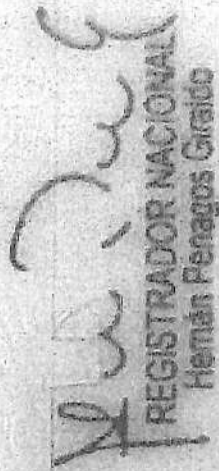
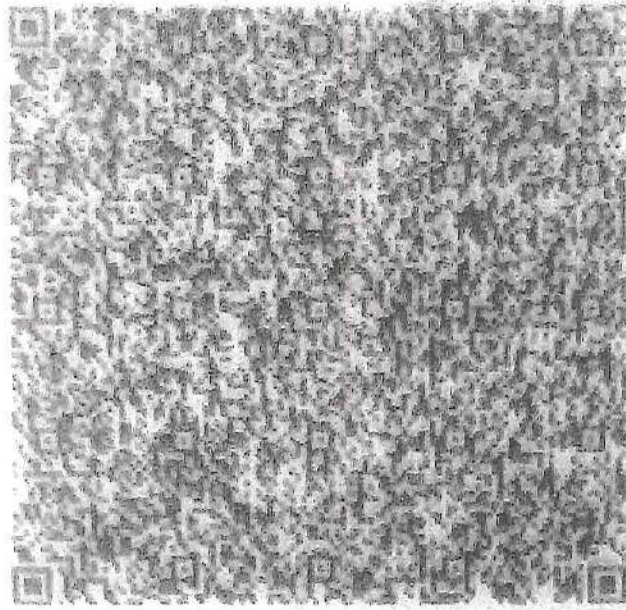
Daniel

Fecha de expiración

28 MAR 2035



07828441



ICCOL078284441213001<<<<<<<<<<<<<
0703231M3503281COL1062963035<4
MORENO<TORRES<DANIEL<<<<<<<<<<



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:36:52 PM horas del 11/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1062963035

Apellidos y Nombres: MORENO TORRES DANIEL

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/12/2025 09:39:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1062963035** y Nombre: **DANIEL MORENO TORRES.**

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. **129821447** . 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



Dios y Patria

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





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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 11 de diciembre de 2025, a las 21:41:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1062963035
Código de Verificación	1062963035251211214120

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286031661



PIB
21:44:58
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de diciembre 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) DANIEL MORENO TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1062963035:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

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



FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Anaya		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rodriguez		NOMBRES Dariela Marcela	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1192916952			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NUMERO D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 24 MES 12 AÑO 1994 COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA MUNICIPIO MONTERÍA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 1A NORTE 90 6 NORTE CRA 1A # 90-06 PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA MUNICIPIO MONTERÍA TELÉFONO 3012925846 EMAIL dariela.anaya@hotmail.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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	11	AÑO	2013

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
ALIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)							
MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO		TERMINACIÓN	
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO		MES	AÑO
PREGRADO	8	X		TRABAJO SOCIAL		02	2021

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE 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

3 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
UNIVERSIDAD DE CORDOBA

PÚBLICA
X

PRIVADA

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
CÓRDOBA

MUNICIPIO
MONTERÍA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS
7862396

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

Día

22

Mes

08

Año

2023

Día

09

Mes

12

Año

2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL
PROFESIONAL - TRABAJO SOCIAL

DEPENDENCIA
BIENESTAR - DESARROLLO HUMANO

DIRECCIÓN
CARRERA 6 NORTE 77 305 NORTE Carrera 6 No. 77- 305

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD
UNIVERSIDAD DE CORDOBA

PÚBLICA
X

PRIVADA

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
CÓRDOBA

MUNICIPIO
MONTERÍA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS
7862396

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

Día

17

Mes

01

Año

2023

Día

08

Mes

07

Año

2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL
PROFESIONAL - TRABAJO SOCIAL

DEPENDENCIA
BIENESTAR - DESARROLLO HUMANO

DIRECCIÓN
CARRERA 6 NORTE 77 305 Carrera 6 No. 77- 305

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD
UNIVERSIDAD DE CORDOBA

PÚBLICA
X

PRIVADA

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
CÓRDOBA

MUNICIPIO
MONTERÍA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS
7862396

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

Día

22

Mes

08

Año

2022

Día

17

Mes

12

Año

2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL
PROFESIONAL - TRABAJO SOCIAL

DEPENDENCIA
BIENESTAR - DESARROLLO HUMANO

DIRECCIÓN
CARRERA 6 NORTE 77 305 NORTE Carrera 6 No. 77- 305

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD
UNIVERSIDAD DE CORDOBA

PÚBLICA
X

PRIVADA

PAÍS
COLOMBIA

DEPARTAMENTO
CÓRDOBA

MUNICIPIO
MONTERÍA

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

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

Formulario de Hoja de Vida for a Natural Person. It contains three sections for employment history. Each section includes fields for:
- Actual Contract: CARGO O CONTRATO ACTUAL, DEPENDENCIA, DIRECCIÓN.
- Previous Employment: EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR, EMPRESA O ENTIDAD, DEPARTAMENTO, MUNICIPIO, PAÍS, FECHA DE INGRESO, FECHA DE RETIRO.
- Contact Information: TELÉFONOS, CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD.

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

Formulario de Experiencias del Docente. It includes fields for:
- Institutional Information: INSTITUCIÓN EDUCATIVA, PÚBLICA, PRIVADA, PAÍS.
- Contact Information: DEPARTAMENTO, MUNICIPIO, CORREO ELECTRÓNICO.
- Dates: FECHA DE INGRESO, FECHA DE RETIRO.
- Educational Level: ÁREA DE CONOCIMIENTO, NIVEL EDUCATIVO, DIRECCIÓN.

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

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	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	4

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Daniela Acuña R

Ciudad y fecha de diligenciamiento

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.192.916.952

ANAYA RODRIGUEZ

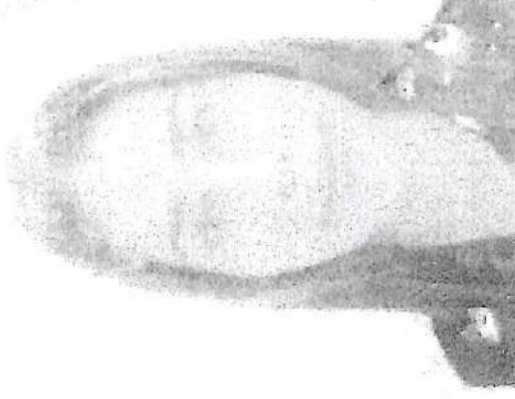
APELLIDO

DARIELA MARCELA

NOMBRES

Daniela Anaya

FOTIA





FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1994

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

O+

F

ESTATURA

GRUPO SANG

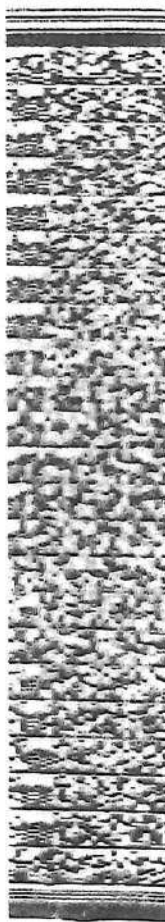
SEXO

18-ENE-2013 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXERCICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
SARAI ARIEL RAMIREZ TORRES



P-1300100-0046606-1 1187516862 20130103

0000866077A 2

39966452



República de Colombia

Y EN SU NOMBRE LA

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA
CAMILO TORRES**

MONTERÍA - CÓRDOBA

APROBADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE MONTERÍA
EN EL NIVEL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA ACADÉMICA,
SEGÚN RESOLUCIÓN No. 0785 DE JULIO 16 DE 2009

CONFIERE A:

Daniela Marcela Anaya Rodríguez

CC. 1192916952 DE MONTERÍA

EL TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS LOGROS DE FORMACIÓN INTEGRAL
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA PARA
ADULTOS DE ACUERDO AL ARTÍCULO 50, LEY 115 DECRETO 3011 DE 1997 DE
ACUERDO A LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO
EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.) DE LA INSTITUCIÓN.

Dado en Montería - Córdoba, a los 7 días del mes de Diciembre de 2013


VICTOR FLOREZ DORIA
C.C. No. 6.893.064 DE MONTERÍA
Rector


RICARDO PÉREZ GAMERO
C.C. No. 78.688.380 DE MONTERÍA
Secretario

ACTA DE GRADO

DANE: 2230010044321

NIT: 8122000416-6

Institución Educativa "CAMILO TORRES"

En la ciudad de Montería a los 4 días del mes Diciembre del 2013 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría de la Institución Educativa Camilo Torres, Institución aprobada por el ministerio de Educación Preescolar, Básica y Media Académica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADÉMICO para Adultos, según Resolución No. 0785 de Julio 16 de 2009 de la Secretaría de Educación Municipal.

Aprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO al grado cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación.

Dariela Marcela Anaya Rodríguez

CC. 1192916952 DE MONTERIA

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación No. 002 Acta No. 19 del 4 de Diciembre de 2013, inicia con el nombre de JULIANA ELENA AGAMEZ CONTRERAS, identificada con C.C. No. 1.003.430.805 de Coveñas y se cierra con el nombre de LEIDY MARCELA ZULUAGA ESCOBAR, identificado con C.C. No. 1.045.021.669 de Santuario Antioquia.

Dada en Montería, a los 7 días del mes de Diciembre de 2013.

FIRMADO POR


VICTOR FLOREZ DORIA
C.C. No. 6.893.064 DE MONTERIA
Rector


RICARDO PEREZ GAMERO
C.C. No. 78.688.380 DE MONTERIA
Secretario



UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Záinúm



EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Marcela Marcela Anaiza Rodríguez

IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1009032452000, ALCAINACA DE ESTA INSTITUCIÓN Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCIÓN UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONTEMPORÁNEO, EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, EL CARÁCTER Y TÍTULO DE

Trabajadora Social

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MÁS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZÓN DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCIÓN A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDITO, SEXO O COLOR, EL PRESENTE TÍTULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICE-RECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE Montería

DIAS DEL MES DE febrero DEL AÑO 2021

EL RECTOR

EL DECANO

EL VICE-RECTOR

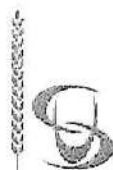
EL SECRETARIO GENERAL

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum

Fundada en 1974



ACTA DE GRADO NUMERO 0814 - 011TS

Resolución Rectoral No. 2728 de Marzo 17 de 2021

CONSIDERANDO QUE

Dariela Marcela Anaya Rodriguez

C.C. No 1.192,916,952 de Montería

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Trabajadora Social

En nombre y representación de la Universidad del Sinú - Elías Bechara Zainum- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 20572 registrado en el folio 22 del libro 2

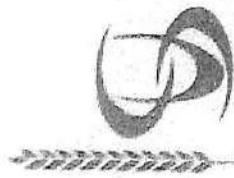
En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los veinticinco (25) días del mes de marzo de 2021

Rectora

Secretario General

Decano

Facultad Ciencias Jurídicas, Sociales y Educación



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm

Fundada en 1974



CERTIFICA QUE

Dariela Marcela Anaya Rodríguez

C.C. No. 1.192.916.952

EXPEDIDA EN Montería

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS
REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS PARA EL

DIPLOMADO EN

Intervención Psicosocial y Problemáticas Sociales

INTENSIDAD HORARIA 120 Horas

Agosto 22 de 2020


DIRECTOR DE ADMISIONES
REGISTRO Y CONTROL



DIRECTOR DE POSTGRADOS Y
ESTUDIOS CONTINUADOS

No. 004050

Form 14.2

CONETS

Red MITRAS

UNIVERSIDAD
DEL SINÚ

Programa de Trabajo Social

Certifican que:

Dariela Anaya Rodríguez

Participó en:

Realizado en la Universidad del Sinú- Elías Bechara Zainúm, sede Montería, durante los días 15 y 16 de agosto de 2019, con una intensidad horaria de dieciséis (16) horas.

Adela Bustos Riaño

ADELA BUSTOS RIAÑO

Murys Martínez

MURYS MARTÍNEZ



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

DARIELA MARCELA ANAYA RODRÍGUEZ
C.C 1.192.916.952

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

CONSTRUCCIÓN DE PAZ Y DERECHOS HUMANOS

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 16 de Junio y el 5 de Septiembre de 2021
Con una intensidad de 100 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 8 de Septiembre de 2021

Catalina Bello

CATALINA BELLO

Ruby G.

RUBY JARRETA CECINA USACH





GAMIP
Global Alliance for Ministers
of Education
to improve the quality of
education in Latin America



Universidad
del Tolima



Una nueva historia
ACREDITADA
DE ALTA CALIDAD



Universidad
Nacional
de Quilmes



UNIVERSIDAD
MODELO

Seminario "Introducción a las Comunicaciones en proyectos en Derechos Humanos y Culturas de Paz", en el marco del programa **JUVENTUDES Y VOLUNTARIADOS** para la construcción de Culturas de Paz en América Latina, organizado por la Alianza Global para los Ministerios e Infraestructuras de Paz- GAMIP América Latina y el Caribe, el Equipo Levanta la Mano de la Universidad Nacional de Quilmes (Argentina), la Universidad Modelo (México) y el Programa por la Paz de la Universidad del Tolima (Colombia) certifican que: **DANIELA MARCELA ANAYA RODRIGUEZ ha participado del Seminario, en calidad de alumno/a, con 9 horas virtuales, desarrollado durante el mes de Julio del corriente año, cumpliendo todas las condiciones de acreditación.**

Se expide el presente certificado en Santa Fe, Argentina, a los 27 días del mes de agosto de 2021.-

[Firma]

Alicia Cabezas
Coordinadora GAMIP
América Latina y el Caribe.

Marcela Montero
Coordinadora de Desarrollo Profesional
Humanidades
Universidad Modelo.

Arturo Cortes
Director Radio Universidad
del Tolima 106.9 FM

Mg. Marias Portas
Universidad Nacional de
Quilmes



Red de Organizaciones Sociales de Mujeres Comunes
y Comunitarias de Córdoba
"ROSMUC"

Resolución C.M. de 14 de Mayo de 2018

Considerando

Que las Organizaciones Sociales de Mujeres Comunes y Comunitarias de Córdoba, en su calidad de actores de desarrollo social, cultural, político y económico, han sido y serán fundamentales en la construcción de una sociedad más justa y equitativa, por lo que se reconoce su papel en la construcción de una sociedad más justa y equitativa, por lo que se reconoce su papel en la construcción de una sociedad más justa y equitativa.

Que

En la ciudad de Córdoba, a los 14 días del mes de mayo de 2018

El presente acuerdo se adopta en la sesión de

Honor al Q. Merito

En la ciudad de Córdoba, a los 14 días del mes de mayo de 2018

El presente acuerdo se adopta en la sesión de

Honor al Q. Merito

FRANCISCA SANDOVAL-ROMERO
Secretaria General
ROSMUC

MARIA DOUGLAS ALVARADO
Secretaria General
ROSMUC

CLAIBEL ESCOBAR SUAREZ
COORDINADORA DEL EVENTO
ROSMUC



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zaldívar

Fundada en 1974

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA QUE:

Daniela Anaya Rodríguez

CC. N° 1192916952

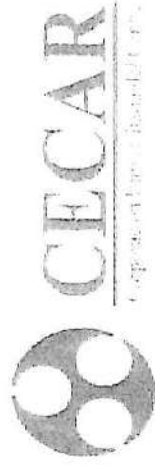
Asistió al

*Seminario taller: Diario de Campo como instrumento de evaluación,
reflexión e investigación.*

Realizado en la ciudad Montería a los veintisiete (27) días del mes de julio
del año 2018, con una intensidad de cuatro (4) horas.

CARLOS HUMBERTO HOYOS
LÓPEZ
Director de Extensión y
Posgrados

ALMA LAFONT MENDOZA
Decana
Facultad Ciencias Jurídicas y
Educación



Corporación Universitaria del Caribe

HACE CONSTAR QUE:

DARIELA ANAYA RODRÍGUEZ

CC. N° 1.192.916.952

Cursó y aprobó el diplomado en:

PARTICIPACIÓN POLÍTICA DE LA MUJER COMO CONSTRUCTORA DE PAZ

Con una intensidad de 120 horas.

Dado en Montería, a los doce (12) días del mes de Diciembre de 2017.


IDALIA DE ORTIZ DE MORA
Directora Ceca Montería


FRANCISCA SANCHEZ GOMEZ
Representante Legal ROSMUC

Organiza



Apoyan



A LA PAZ



PROYECTO DE ORGANIZACIONES DE MUJERES EN CONSTRUCCION DE LA PAZ

giz



USAID
EL PLACER DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA



EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA DE ACCION COMunal DEL
BARRIO PASTRYNA BORRERO DE LA CIUDAD DE MONTERIA

CERTIFICA QUE:

Patricia Marcela Rodríguez Anaya identificada con cédula de ciudadanía 1.192.916.952;
práctica académica III con énfasis comunitario desde el programa de Trabajo Social de la
Universidad del Sinu. Durante el periodo 2019-2 iniciando el 29 de julio y finalizando el 29 de
noviembre. Es importante destacar que este proceso estuvo orientado a fortalecer las
destrezas de los habitantes de la urbanización en el marco de un proyecto de intervención social.
En el marco de este proceso la estudiante logró:

- ✓ Identificar problemas y conflictos sociales con una mirada integradora de la realidad social
nacional.
- ✓ Elaborar planes, programas y proyectos pertinentes para la transformación de la problemática
social en el contexto local, regional y nacional de intervención.

ATENTAMENTE,

IVAN SANDRO G. FERRAMINI
PRESIDENTE DE LA JUNTA DE ACCION COMunal

Fundación
La Mano de Dios

Fundación La Mano de Dios

Nit. 900004372-6

Unidad de consulta externa y Atención Hospitalaria

UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA DE GESTION HUMANA DE LA EMPRESA
FUNDACION LA MANO DE DIOS

CERTIFICA A QUIEN LE INTERESE QUE

Paralela Marcela Anaya Rodríguez, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.192.919.132, estudiante de la facultad de CIENCIAS SOCIALES, HUMANA Y SOCIALES de la UNIVERSIDAD DEL SINU, cumplió con todos los requisitos y obligaciones del convenio de PRACTICAS PRE-PROFESIONALES destinado para la obtención del título de TRABAJO SOCIAL en nuestra empresa, bajo la supervisión de la profesional SANDRA CASTRO OTERO trabajadora social y YOLANDA ARTEAGA VILORIA jefa de recursos humanos durante el tiempo comprendido entre el 04 de febrero de 2018 al 24 de mayo de 2018 realizó satisfactoriamente y de manera completa sus prácticas, la estudiante durante el periodo de sus prácticas cumplió todos los cometimientos en el área de TRABAJO SOCIAL con responsabilidad. Se expide el presente certificado, para los fines que a esta se le considere convenientes.

Cartagena, 14/05/18.

Sandra Castro Otero
SANDRA CASTRO CASTRO OTERO
C.C 3.439.0037 de Montería
FUNDACION LA MANO DE DIOS
TRABAJADORA SOCIAL
SEDE AGGCAH

Sandra Castro Otero
Trabajadora Social
C.C. 3.439.0037

Yolanda Arteaga Viloria
YOLANDA ARTEAGA VILORIA
C.C 1.037.694.248
FUNDACION LA MANO DE DIOS
JEFA DE TALENTO HUMANO
SEDE ADMINISTRATIVA

FUNDACION LA MANO DE DIOS
JEFA DE RECURSOS HUMANOS
YOLANDA ARTEAGA VILORIA

MONTERIA - COPIPORE
Calle 5 No. 36 - 37 - Salazar - Tel. 791 6764 - 810 800 8000
Línea a Terceros de Occidente - Vía La Yel: Unidad Moschea
Tel. 710 800 7054 - E-mail: fundaciondiodios2012@hotmail.com

Fundación
La Mano de Dios

Fundación La Mano de Dios

NIL 800004312-8

Unidad de consulta externa y atención a la comunidad

LA RESPONSABILIDAD DEL SECTOR DE GESTIÓN HUMANA DE LA EMPRESA
FUNDACIÓN LA MANO DE DIOS

CERTIFICA A QUIEN LE INTERESE QUE

Daniela Marcela Anaya Rodríguez, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.102.016.982 estudiante de la carrera TRABAJO SOCIAL, realizó satisfactoriamente y de manera completa sus prácticas.

Cumplió con el período comprendido entre el 30 de julio de 2018 al 02 de noviembre de 2018, desarrollando diversas actividades clínicas, en nuestra sede social ubicada en la carrera 2 N° 201 -108 y en la sede ambulatoria barrio Naritío ubicada en la Carrera 1 N° 34-36, comportándose con buen desempeño, precisión, puntualidad y la dedicación que exigían las actividades.

En términos generales se puede concluir que la estudiante ejecuto sus prácticas de manera adecuada siguiendo los lineamientos acordados entre la Universidad UISB y la institución.

Extinguese la presente a petición de la interesada, para los fines legales que a la luz de la ley no cabe duda, en la ciudad de Montería a los cuatro (04) días del mes de agosto del 2018.


Yolanda Antequera Viloria
Jefe de Recursos Humanos

FUNDACIÓN LA MANO DE DIOS
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
YOLANDA ANTEQUERA VILORIA

MONTERÍA - CORDOBA
CALLE 13 N. 35 - 36 - BARRIO - Tel: 791 8764 - 510 600 8045
Calle 13 N. 35 - 36 - BARRIO - Tel: 791 8764 - 510 600 8045
Calle 13 N. 35 - 36 - BARRIO - Tel: 791 8764 - 510 600 8045



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
OFICINA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO



OGTH-UC 0027

Montería, 22 de enero de 2024

LA JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR

Que la señora **DARIELA MARCELA ANAYA RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.192.916.952 expedida en Montería, laboró en esta Institución durante el tiempo comprendido de:

TIEMPO LABORADO				
Inicio:	Fin:	Vinculación:	Cargo:	Dependencia:
22-04-2022	26-07-2022	Resolución Termino Fijo	Profesional Universitario, Código 2044, Grado 2	Oficina de Bienestar Universitario - Área de Desarrollo Humano
22-08-2022	17-12-2022	Resolución Termino Fijo	Profesional Universitario, Código 2044, Grado 2	Oficina de Bienestar Universitario - Área de Desarrollo Humano
17-01-2023	08-07-2023	Resolución Termino Fijo	Profesional Universitario, Código 2044, Grado 2	Oficina de Bienestar Universitario - Área de Desarrollo Humano
22-08-2023	09-12-2023	Resolución Termino Fijo	Profesional Universitario, Código 2044, Grado 2	Oficina de Bienestar Universitario - Área de Desarrollo Humano

Funciones desempeñadas en el cargo:

1. Definir acciones tendientes al mejoramiento continuo del proceso con base en la detección, corrección y prevención de las variables críticas que lo afecten.
2. Aportar de acuerdo con el campo de aplicación y experiencia los elementos que requiera el desarrollo de trabajos y tareas que sean encomendados.
3. Realizar asesorías sociales familiar, visitas domiciliarias y hospitalarias a cualquier miembro de la Comunidad Universitaria que lo requiera.
4. Realizar estudios socioeconómicos de estratificación a los estudiantes que lo requiera.

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente

Carrera 6ª No. 77-305 Montería NTL 891089031-3 - Telefonos: 7860300 - 7860920
www.unicordoba.edu.co





UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

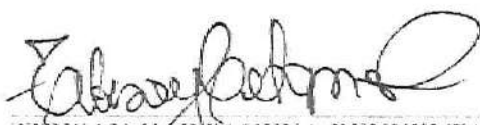
OFICINA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO



acreditada

5. Atender a los estudiantes, docentes y funcionarios que requiere información acerca de los servicios de bienestar en la oficina de la Facultad respectiva.
6. Apoyar y hacer seguimiento a la situación académica de la población estudiantil en riesgo de deserción.
7. Presentar informes acerca de la gestión de las funciones adscritas al cargo.
8. Facilitar y propender por una fluida comunicación entre los miembros de los equipos de trabajo, superiores y demás Dependencias, para el buen desempeño de las labores de la oficina y la Institución.
9. Brindar orientación profesional y técnica para el adecuado desarrollo del proceso.
10. Ejercer acciones de autocontrol en todos los procesos que desarrolla.
11. Cumplir con las funciones, responsabilidades y autoridades inherentes a la implementación, mantenimiento y mejoramiento del Sistema Integral de Gestión de Calidad de la Institución (SIGEC).
12. Las demás que le sean asignadas por el jefe inmediato o jefe de la División de Talento Humano.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.


TIBISAY CARTAGENA REVUELTAS
Jefe Oficina de Gestión de Talento Humano

Procedente: Hall del Escudo

Si desea solicitar la verificación de este certificado puede contactarnos escribiendo a la siguiente dirección de correo electrónico: oficina.gestion.talento@unicordoba.edu.co

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente

Carrera 6ª, No. 77-305 Montería NIT. 891080031-3 - Teléfono: 7860300 - 7860920

www.unicordoba.edu.co



CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA:

1. Que DARIELA MARCELA ANAYA RODRIGUEZ identificada con cédula de ciudadanía número 1192916952 de Montería, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 1192916952 con código interno 482771115 y con fecha de inscripción 12 de Agosto de 2021, resolución de inscripción 0446 del 31 de Agosto de 2021.
3. Que el registro profesional está vigente.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 12 de Diciembre de 2025.

Elaborado por EjerzoLegalmente

Valide este documento ingresando el código **5LhjYm** en el siguiente enlace.
<https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate>

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991

Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Espartillal - Localidad Chapinero
Bogotá, D. C. - Colombia
correogeneral@cnts.gov.co
(+57) 320 304 80 20 - (+57) 320 304 89 33



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2025 08:22:36 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 1192916952**

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. **128446493** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



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





**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:23:30 PM horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1192916952

Apellidos y Nombres: ANAYA RODRIGUEZ DARIELA MARCELA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



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

3/12/25, 8:23 p.m.



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional

Policía Nacional de Colombia



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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 miércoles 03 de diciembre de 2025, a las 11:12:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1192916952
Código de Verificación	1192916952251203111233

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

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


HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285535851



PIB
20:22:52
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de diciembre 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) DARIELA MARCELA ANAYA RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1192916952:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

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

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Libertad y Orden

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RUIZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CONTRERAS		NOMBRES DAYR MANUEL	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1.002.999.654		F ☐ M ☒	COL ☒	EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR		NÚMERO		D.M.	
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		1002999654			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA PAÍS 07 11 1994			CARRERA 1W 31 B-35 APTO 101 CAMPO ALEGRE		
DEPTO CORDOBA			PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA		
MUNICIPIO MONTERIA			MUNICIPIO MONTERIA		
			TELÉFONO 3205664308 <small>dairruiznotificaciones@gmail.com</small>		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

[illegible]

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dairmulznotificaciones@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 09 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO ACTUAL LITIGANTE CIVIL FAMILIA	DEPENDENCIA RAMA JUDICIAL	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CORDOBA	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO 23-01-2017	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 03 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR JUDICIAL	DEPENDENCIA RAMA JUDICIAL	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JUZGADO SEGUNDO DEL CIRCUITO DE FAMILIA	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 04 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR JUDICIAL	RAMA JUDICIAL		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO 	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
ABOGADO	5	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co



Y EN SU NOMBRE LA

ACADEMIA MILITAR GENERAL "GUSTAVO ROJAS PINILLA"

MONTERIA - CORDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION
DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA MEDIANTE RESOLUCION
Nº 001477 DE NOVIEMBRE 8 DE 2002 Y LA RESOLUCIÓN DEL
MINISTERIO DE DEFENSA Nº 1716 DE 2010

Confiere a:

DAIR MANUEL RUIZ CONTRERAS

IDENTIFICADO (A) CON T.I. Nº 1002399654 DE Cartago

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CUMPLIDO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL
DE EDUCACION MEDIA ACADÉMICA Y CUMPLIDO TODOS LOS
REQUISITOS DE PROMOCION ACEPTADOS POR EL ESTABLECIMIENTO
EDUCATIVO EN SU PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI)
DE ACUERDO A LA LEY Y LAS NORMAS REGLAMENTARIAS

ANOTADO EN EL CONTROL INTERNO

Activo de Registro No. 01 Folio No. 006 Diploma No. 300

Dado en Monteria - Córdoba, a los 11 días del mes de Diciembre de 2010.


HERMINIO MIGUEL PÉREZ CONTRERAS
C.C. No. 8.863.943 de Monteria
Rector


ROSANA AREZA CONTRERAS
C.C. No. 50.837.385 de Monteria
Secretaria

ACADEMIA MILITAR GENERAL
"GUSTAVO ROJAS PINILLA"
MONTERIA - CORDOBA

CEDEPOTOL, Cámara 4 B 31, 32

DAIR MANUEL RUIZ

ACADEMIA MILITAR

MT 301139548

En Montería, Departamento de Córdoba a 11 días del mes de Diciembre de 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la ACADEMIA MILITAR GENERAL GUSTAVO ROJAS PINILLA, Institución autorizada con Reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADÉMICO, mediante Resolución No. 001677 de Noviembre 8 de 2002 y la Resolución del Ministerio de Defensa No. 1716 de 2010.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduado cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

DAIR MANUEL RUIZ CONTRERAS

IDENTIFICACION DEL NO GRADUADO DE *DAIR MANUEL RUIZ CONTRERAS*

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Acta No. 009 de Diciembre 11 de 2010, comienza con el nombre de LUIS CARMELO ANICHIARICO DORIA y se cierra con el nombre de ALBEIRO JOSE TOBON AGUILAR.

Firmada por: HERMINIO MIGUEL PEREZ CONTRERAS - Rector
ROSANA MEZA CONTRERAS - Secretaria

Dada en Montería - Córdoba, a los 11 días del mes de Diciembre de 2010

FIRMADO POR

Herminio Miguel Pérez Contreras
HERMINIO MIGUEL PEREZ CONTRERAS
C. C. No. 6.349.849 de Montería
Rector

Rosana Meza Contreras
ROSANA MEZA CONTRERAS
C. C. No. 90.917.385 de Montería
Secretaria





UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm

Fundada en 1974

**Facultad de Ciencias Jurídicas,
Sociales y Educación**

ACTA DE GRADO NÚMERO 0712-021D

Resolución Rectoral No. 2052 de Febrero 13 de 2018

CONSIDERANDO QUE

Dayr Manuel Ruíz Contreras

CC. 1.002.999.654 expedida en Montería

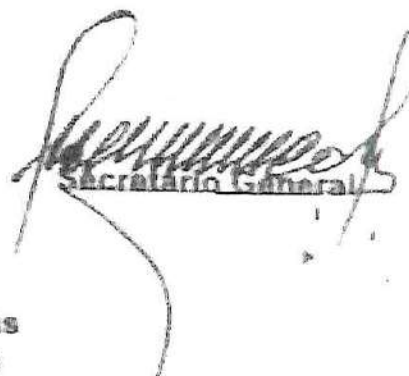
Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

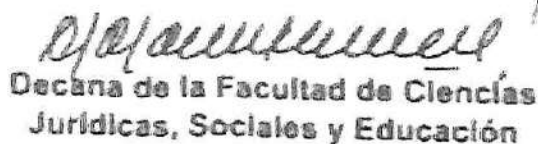
Abogado

En nombre y representación de la Universidad del Sinú -Elías Bechara Zainúm- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No 14703 registrado en el folio 310 del libro 5

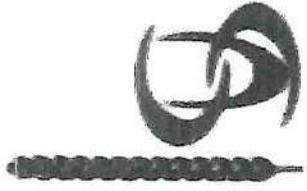
En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los veintidós (22) de Febrero de 2018


Rector


Secretario General


Decana de la Facultad de Ciencias
Jurídicas, Sociales y Educación

0073777



UNIVERSIDAD DEL SINU

Elías Bechara Zainúm

Fundada en 1974

CERTIFICA QUE

Dair Manuel Ruiz Contreras

C.C. No. 12.998.634

EXPEDIDA EN

ASISTIO AL

Foro Internacional de Derecho de Familia

INTENSIDAD HORARIA

16 Horas

Octubre de 2011

Manuel Ruiz Contreras
DECANO



**DIRECTOR DE POSGRADOS Y
ESTUDIOS CONTINUADOS**

No. 04433

Forma 001/11



Consejo Superior
de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:

DAYR MANUEL

APELLIDOS:

RUIZ CONTRERAS

PRESIDENTE CONSEJO

SUPERIOR DE LA JUDICATURA

EDGAR CARLOS SANABRIA MELO

UNIVERSIDAD

DEL SINU MONTERIA

CEDULA

1002999654

FECHA DE GRADO

22/02/2018

FECHA DE EXPEDICION

20/03/2018

CONSEJO SECCIONAL

CORDOBA

TARJETA N°

305511

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA POR
FAVOR ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE ASESORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL



TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CORDOBA
MONTERIA - CORDOBA

Copia

Montería, 24 de Enero de 2017

AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO
Oficio No. SGTAC 2017-0029

Doctor
ALFONSO DE LA ESPRIELLA BURGOS
Director Ejecutivo Seccional del Administración Judicial
Calle 27 No. 2 – 06 Palacio de Justicia Piso 7
Montería.

Estimado Doctor,

Por medio del presente me permito remitir a Usted copia de la Resolución No. 002 de 20 de Enero de 2017 proferida por la Sala Segunda de Decisión del Tribunal Administrativo de Córdoba mediante la cual se nombra como Auxiliar Judicial Ad honorem a DAIR MANUEL RUIZ CONTRERAS, en cumplimiento al requisito para opción de grado como Abogado. Igualmente me permito remitir copia del Acta de Posesión del mismo en el cargo y la siguiente información:

C.C. No. 1.002.999.654 expedida en Montería
Fecha nacimiento: Noviembre 7 de 1994
Estado Civil: Soltero
Dirección: Calle 32 No. 1W - 92 Apto 201 Barrio Campo Alegre de Montería
Tel. 3205664308
Email: dair_92@hotmail.com
Afiliación Salud: Salud Total EPS.

Lo anterior para que la Dirección Seccional de Administración Judicial haga la afiliación del nominado a la ARL correspondiente para judicantes.

De Usted, Cordialmente,

CESAR DE LA CRUZ ORDOSGOITIA
Secretario

Recebi:
27 Enero/17
10:00 AM



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

**JUZGADO SEGUNDO DEL CIRCUITO DE FAMILIA
MONTERIA CORDOBA**

**LA SUSCRITA SECRETARIA DEL JUZGADO SEGUNDO DEL CIRCUITO DE
FAMILIA**

CERTIFICA:

Que el doctor **DAYR MANUEL RUIZ CONTRERAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1002999654 y T.P. No.305.511 del C.S.J, ha ejercido en este despacho como abogado litigante tanto de parte demandante como demandado desde el 27 de septiembre del año 2018 hasta la fecha en diferentes procesos de familia.

La presente se expide a solicitud del interesado, en Montería a los doce (12) días del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023).

**ROSARIO LEON CANTILLO
SECRETARIA**

Firmado Por:
Rosario Edith Leon Cantillo
Secretaria
Juzgado De Circuito
De 002 Familia
Montería - Cordoba

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: 8638bef554d89e88e9dactf75f1f11ce440c5a1387f02186745ee8cbeec4cb

Documento generado en 12/05/2023 10:58:12 AM

j02fcmom@cendoj.ramajudicial.gov.co

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 1 Inscripción				4. Número de formulario 14662230887	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 2 9 9 9 6 5 4				6. DV 2	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería				14. Buzón electrónico 1 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 0 0 2 9 9 9 6 5 4	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Córdoba 2 3	
30. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1		31. Primer apellido RUIZ		32. Segundo apellido CONTRERAS	
33. Primer nombre DAYR		34. Otros nombres MANUEL		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Córdoba 2 3		40. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1	
41. Dirección principal CL 32 1 W 92 BARRIO CAMPO ALEGRE					
42. Correo electrónico dair_92@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 0 5 6 6 4 3 0 8		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 6 9 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 2 2 2		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
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 X NO		60. No. de Folios: 1		61. Fecha 2019 - 10 - 02	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice, Firma autorizada:		
Firma del solicitante:			984. Nombre BLANCO MONTES JAQUELINE DEL CARMEN		
			985. Cargo Analista III		



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2025 05:21:42 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 1002999654**

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. **128426141** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

